



Проект  
оприлюднено  
« 11 » 01 2019 р.

СУМСЬКА МІСЬКА РАДА  
VII СКЛИКАННЯ \_\_\_ СЕСІЯ  
**РІШЕННЯ**

від \_\_\_ січня 2019 року № 159 - МР  
м. Суми

*Об'єм - 654 стор.*

Про встановлення та виплату щомісячної грошової допомоги дітям з інвалідністю, хворим на фенілкетонурію, мешканцям міста Суми

З метою надання додаткових соціальних гарантій дітям з інвалідністю, хворим на фенілкетонурію, мешканцям міста Суми, керуючись статтею 25 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», **Сумська міська рада**

**ВИРІШИЛА:**

1. Встановити щомісячну грошову допомогу дітям з інвалідністю, хворим на фенілкетонурію, мешканцям міста Суми.
2. Затвердити Положення про умови та порядок встановлення та виплати щомісячної грошової допомоги дітям з інвалідністю, хворим на фенілкетонурію, мешканцям міста Суми (додається).
3. Дане рішення набирає чинності з 01 січня 2019 року.
4. Організацію виконання даного рішення покласти на заступника міського голови з питань діяльності виконавчих органів ради Дмитрівську А.І.

Сумський міський голова

О.М. Лисенко

Виконавець: Масік Т.О.

Ініціатор розгляду питання – Сумський міський голова.  
Проект рішення підготовлено департаментом соціального захисту населення Сумської міської ради.  
Доповідач: директор департаменту соціального захисту населення Сумської міської ради Масік Т.О.

Додаток  
до рішення Сумської міської ради  
«Про встановлення та виплату  
щомісячної грошової допомоги дітям з  
інвалідністю, хворим на фенілкетонурию,  
мешканцям міста Суми»  
від січня 2019 року № - МР

ЗАТВЕРДЖЕНО  
рішення Сумської міської ради  
від січня 2019 року № - МР

**Положення**  
**про умови та порядок встановлення та виплати щомісячної грошової**  
**допомоги дітям з інвалідністю, хворим на фенілкетонурию,**  
**мешканцям міста Суми**

1. Це Положення визначає умови та порядок надання щомісячної грошової допомоги (далі – щомісячна допомога) дітям з інвалідністю, хворим на фенілкетонурию, мешканцям міста Суми.

2. Право на отримання щомісячної допомоги мають діти з інвалідністю, хворі на фенілкетонурию, що мають зареєстроване місце проживання в місті Суми.

Щомісячна допомога виплачується до досягнення дитиною повноліття або до набуття нею повної цивільної дієздатності у випадках, передбачених законодавством.

Щомісячна допомога не виплачується, якщо дитина знаходиться на повному державному утриманні.

3. Одержувачем щомісячної допомоги може бути мати, батько або інший законний представник дитини в розумінні вимог чинного законодавства, (далі – законний представник).

Для визначення права на призначення щомісячної допомоги законний представник надає до департаменту соціального захисту населення Сумської міської ради заяву, копію паспорта, реєстраційного номеру облікової картки платника податків (крім осіб, які мають відмітку у паспорті про відмову від прийняття такого номера, або осіб, які мають інформацію про такий номер у паспорті в формі ID-картки), свідоцтва про народження дитини, інших документів, що підтверджують родинні зв'язки (за потреби), документа про піклування (за потреби) з пред'явленням оригіналів документів, довідку медичної установи про наявність у дитини захворювання на фенілкетонурию, документ, що підтверджує реєстрацію місця проживання дитини в місті Суми на момент звернення, інформацію про особовий рахунок, відкритий в уповноваженій банківській установі.

4. Виплата щомісячної допомоги проводиться з місяця подачі всіх документів, визначених у пункті 3 даного Положення.

5. Щомісячна допомога встановлюється в розмірі, передбаченому міською програмою «Місто Суми – територія добра та милосердя» на відповідний рік та податку на доходи фізичних осіб.

6. Виплата щомісячної допомоги проводиться шляхом перерахування департаментом соціального захисту населення Сумської міської ради коштів на особові рахунки законних представників дітей, відкриті в уповноважених банківських установах.

7. Виплата щомісячної допомоги припиняється у разі:

- а) досягнення дитиною повноліття;
- б) набуття дитиною повної цивільної дієздатності;
- в) заміни законного представника;
- г) смерті дитини, якій була встановлена щомісячна допомога;
- д) смерті одержувача допомоги;
- е) позбавлення в установленому порядку одержувача щомісячної допомоги батьківських прав, права на опіку чи піклування, або відібрання дитини у зв'язку з наявністю відповідних обставин;
- є) влаштування дитини до відповідної установи (закладу) на повне державне утримання;
- ж) зміни місця реєстрації дитини в зв'язку з виїздом за межі міста Суми;
- з) виникнення інших обставин, які відповідно до умов цього Положення є причиною для припинення виплати щомісячної допомоги.

Про виникнення зазначених у цьому пункті обставин (крім обставини, зазначеної у підпункті д), одержувач щомісячної допомоги зобов'язаний повідомити департамент соціального захисту населення Сумської міської ради протягом 3 днів з моменту їх виникнення.

Виплата щомісячної допомоги припиняється з першого числа місяця, що настає за місяцем, в якому виникла одна із зазначених обставин.

8. Порядок фінансування:

8.1. Фінансування щомісячної допомоги здійснюється за рахунок коштів міського бюджету, передбачених по КПКВК 0813242 «Інші заходи у сфері соціального захисту і соціального забезпечення».

8.2. Департамент фінансів, економіки та інвестицій Сумської міської ради здійснює фінансування на підставі пропозицій на фінансування департаменту соціального захисту населення Сумської міської ради.

Директор департаменту  
соціального захисту населення  
Сумської міської ради

Т.О. Масік



СУМСЬКА МІСЬКА РАДА  
ДЕПАРТАМЕНТ СОЦІАЛЬНОГО ЗАХИСТУ НАСЕЛЕННЯ

вул. Харківська, 35, м. Суми, 40035, тел.(0542) 60-44-46, факс (0542) 60-44-48  
E-mail: [dszn@smr.gov.ua](mailto:dszn@smr.gov.ua) Код ЄДРПОУ 26440890

*Д.Д. 19* № 12.01-27/ *48* /09

на № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_

Сумському міському голові  
Лисенку О.М.

**Обґрунтування**

необхідності термінового розгляду питання «Про встановлення та виплату щомісячної грошової допомоги дітям з інвалідністю, хворим на фенілкетонурію, мешканцям міста Суми» та прийняття рішення

Вищевказане питання потребує невідкладного вирішення по причині:

- своєчасного надання з 01 січня 2019 року пільг окремим категоріям громадян за рахунок коштів міського бюджету відповідно до міської програми «Місто Суми – територія добра та милосердя».

Даний проект рішення Сумської міської ради оприлюднено на офіційному сайті Сумської міської ради «\_\_» \_\_\_\_\_ 2019 року.

Прошу Вас винести його на розгляд Сумської міської ради 30.01.2019.

Директор департаменту

Котляр 79-02-05

Т.О. Масік

## ЛИСТ РОЗСИЛКИ

рішення Сумської міської ради  
від \_\_\_ січня 2019 року № \_\_\_-МР

**«Про встановлення та виплату щомісячної грошової допомоги дітям з інвалідністю, хворим на фенілкетонурію, мешканцям міста Суми»**

№ з/п	Назва підприємства, установи, організації	Прізвище І.П. керівника	Поштова та електронна адреси	Необхідна кількість примірників рішення СМР
1.	Департамент соціального захисту населення Сумської міської ради	Масік Т.О.	м. Суми, вул. Харківська, 35  <a href="mailto:dszn@smr.gov.ua">dszn@smr.gov.ua</a>	1
2.	Заступник міського голови з питань діяльності виконавчих органів ради	Дмітревская А.І.	м. Суми, пл. Незалежності, 2	1
3.	Департамент фінансів, економіки та інвестицій Сумської міської ради	Липова С.А.	м. Суми, вул. Горького, 21  <a href="mailto:mfin@smr.gov.ua">mfin@smr.gov.ua</a>	1

Директор департаменту  
соціального захисту населення  
Сумської міської ради



Т.О.Масік