



**ВІННИЦЬКА МІСЬКА РАДА**  
**ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ**  
**РІШЕННЯ**

Від 14.05.2015 р. № 992  
м.Вінниця

**Про затвердження Порядку організації оздоровлення громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи та затвердження типових договорів про виплату компенсації вартості путівок санаторно-курортним закладам чи закладам відпочинку шляхом безготівкового перерахування грошової допомоги для оздоровлення громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи**

З метою реалізації державної політики в галузі соціального захисту населення, врегулювання механізму організації оздоровлення громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, відповідно до пункту 4 частини першої статті 20, пункту десятого частини третьої статті 30 Закону України «Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи» від 28.02.1991 №796-ХІІ, Порядку використання коштів державного бюджету для виконання програм, пов'язаних із соціальним захистом громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 20.09.2005 №936, Порядку організації оздоровлення громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27.03.2013 №261 «Деякі питання організації оздоровлення громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи», керуючись статтею 34, частиною 1 статті 52 та частиною 6 статті 59 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», виконавчий комітет міської ради

## **В И Р І Ш И В:**

1. Затвердити Порядок організації оздоровлення громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, згідно з додатком 1 до даного рішення.
2. Затвердити Типовий договір про виплату компенсації вартості путівок санаторно-курортним закладам чи закладам відпочинку, шляхом безготівкового перерахування грошової допомоги для оздоровлення громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, згідно з додатком 2 до даного рішення.
3. Затвердити типову форму заяви про вибір санаторно-курортного закладу чи закладу відпочинку, згідно з додатком 3 до даного рішення.
4. Дане рішення набуває чинності з 01 травня 2015 року.
5. Контроль за виконанням даного рішення покласти на заступника міського голови А. Реву.

**Секретар міської ради**

**С. Моргунов**

## ДОДАТОК 1

до рішення виконавчого комітету  
міської ради  
від \_\_\_\_\_ року № \_\_\_\_\_

### **ПОРЯДОК організації оздоровлення громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи**

#### **I. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ**

1.1. Цей Порядок визначає Порядок організації оздоровлення громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи (далі – Порядок) за рахунок коштів, передбачених в державному бюджеті за бюджетною програмою 2501200 «Соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи».

1.2. Перелік категорій громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи та підлягають оздоровленню, згідно із зазначеним Порядком, визначені статтею 20 та статтею 30 Закону України «Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи» від 28.02.1991 №796-ХІІ, а саме:

- громадяни, віднесені до категорії 1 (далі - постраждалі особи);
- дитина-інвалід та один з батьків чи особа, яка її замінює.

1.3. Компенсація вартості путівок санаторно-курортним закладам чи закладам відпочинку здійснюється шляхом безготівкового перерахування грошової допомоги для оздоровлення громадян, в межах обсягів бюджетних призначень, передбачених в державному бюджеті за бюджетною програмою 2501200 «Соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи».

1.4. Особи зазначені в п.1.2. Загальних положень мають право вільного вибору санаторно-курортного закладу відповідного профілю чи закладу відпочинку та, за бажанням, здійснення доплати за надання додаткових послуг за рахунок власних коштів у разі недостатності суми щорічної грошової допомоги для компенсації вартості путівок на санаторно-курортне лікування чи відпочинок у вибраному закладі.

1.5. Компенсація вартості путівок надається особам, зазначеним в п.1.2. Загальних положень в разі реєстрації їх заяв та перебуванні на обліку постраждалих осіб і дітей - інвалідів для забезпечення санаторно-курортними путівками залежно від профілю захворювання, за яким особи направляються на санаторно-курортне лікування, та путівками на відпочинок в Департаменті соціальної політики Вінницької міської ради у порядку черговості подання заяв.

1.6. Санаторно-курортне лікування або відпочинок постраждалих осіб та дітей - інвалідів провадяться у санаторно-курортних закладах відповідного профілю лікування чи закладах відпочинку, що мають ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики.

## **II. ПОРЯДОК ОРГАНІЗАЦІЇ ОЗДОРОВЛЕННЯ ГРОМАДЯН, ЯКІ ПОСТРАЖДАЛИ ВНАСЛІДОК ЧОРНОБИЛЬСЬКОЇ КАТАСТРОФИ**

2.1. Постраждалі особи і батьки дітей – інвалідів чи особи, які їх замінюють, зазначені в п.1.2. Загальних положень, що перебувають на обліку в ЄДАРПі відповідно п.1.5. Загальних положень звертаються в Департамент соціальної політики Вінницької міської ради із заявою про вибір санаторно-курортного закладу відповідного профілю чи закладу відпочинку.

2.2. Департамент соціальної політики Вінницької міської ради перевіряє наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у вказаного в заяві закладу, отримує гарантійний лист про згоду цього закладу на оздоровлення постраждалих осіб (із зазначенням дати заїзду персонально по кожній особі) та про готовність до укладання Договору, визначеному в додатку 2 до рішення.

2.3. Департамент соціальної політики Вінницької міської ради укладає трьохсторонній договір із санаторно-курортним закладом чи закладам відпочинку та постраждалою особою, батьками дитини – інваліда чи особами, які їх замінюють про виплату компенсації вартості путівок на суму середньої вартості путівки, розрахованої Мінсоцполітики України з урахуванням індексу інфляції 2015 року, що складає для дорослих, віднесених до категорії 1 - 4300,0 грн. без ПДВ (п.197.1.6 ст.197 Податкового кодексу України, операції звільнено від ПДВ) та для дітей – інвалідів у супроводі одного з батьків або особи, яка їх замінює – 9400,0 грн. з ПДВ.

2.4. Договір про виплату компенсації вартості путівок укладається в трьох примірниках (один – для Департаменту соціальної політики Вінницької міської ради, другий - для санаторно-курортного закладу чи закладу відпочинку, третій - для постраждалих осіб, батьків дітей – інвалідів чи осіб, які їх замінюють). Усі три примірники договору підписуються директором Департаменту та видаються постраждалим особам, батькам дітей – інвалідів чи особам, які їх замінюють для належного його оформлення у санаторно-курортному закладі чи закладі відпочинку.

2.5. Після лікування (відпочинку) постраждалі особи і батьки дітей – інвалідів чи особи, які їх замінюють надають Департаменту соціальної політики Вінницької міської ради:

- один примірник Договору, підписаного керівником санаторно-курортного закладу чи закладу відпочинку та скріплений печаткою цього закладу;
- рахунок на перерахування грошової допомоги для оздоровлення громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи Закладу підписаного керівником та скріплений печаткою цього закладу із зазначенням реквізитів для перерахування коштів;
- копію ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики санаторно-курортного закладу чи закладу відпочинку, завірену закладом.
- довідку про факт перебування в санаторно-курортному закладі із зазначенням прізвища, імені, по батькові постраждалої особи та члена її сім'ї (для дітей – інвалідів), строку перебування, завірену підписом керівника та скріплену печаткою цього закладу.

2.6. Документи, вказані в п.2.4. Порядку зберігаються в особовій справі постраждалого.

### **ІІІ. ЗДІЙСНЕННЯ КОМПЕНСАЦІЙНИХ ВИПЛАТ**

3.1. Департамент соціальної політики Вінницької міської ради в межах обсягів бюджетних призначень, передбачених в державному бюджеті за бюджетною програмою 2501200 «Соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи» по мірі надходження коштів перераховує грошову допомогу для оздоровлення громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи санаторно-курортним закладам чи закладам відпочинку на підставі укладеного Договору про виплату компенсації вартості путівок санаторно-курортним закладам чи

закладам відпочинку, шляхом безготівкового перерахування грошової допомоги для оздоровлення громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи.

**Керуючий справами виконкому**

**С.Чорнолуцький**

## ДОДАТОК 2

до рішення виконавчого комітету  
міської ради  
від \_\_\_\_\_ року № \_\_\_\_\_

### ТИПОВИЙ ДОГОВІР № \_\_\_\_

**про виплату компенсації вартості путівок  
санаторно-курортним закладам чи закладам відпочинку, шляхом  
безготівкового перерахування грошової допомоги для оздоровлення громадян,  
які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи**

м. Вінниця

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2015 р.

Департамент соціальної політики Вінницької міської ради в особі директора Департаменту *Попової Лариси Віталіївни*, що діє на підставі Положення про Департамент соціальної політики Вінницької міської ради, затвердженого рішенням Вінницької міської ради від 26.04.2013 року № 1246 (зі змінами) (далі – Департамент) та

\_\_\_\_\_ (санаторно-курортний заклад чи заклад відпочинку)

в особі \_\_\_\_\_, що діє на підставі \_\_\_\_\_ (далі - Заклад) та

\_\_\_\_\_ (ПІП громадянина, який постраждав внаслідок Чорнобильської катастрофи, одного з батьків дитини – інваліда чи особи, яка її замінює)

надалі по тексту – **Сторони**, уклали цей Договір про наступне:

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1.1. Даний Договір визначає порядок та умови виплати компенсації вартості путівок санаторно-курортним закладам чи закладам відпочинку, за наявності ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, шляхом безготівкового перерахування грошової допомоги для оздоровлення громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи.

1.2. Перелік категорій громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи та підлягають оздоровленню, згідно із зазначеним Договором, визначені статтею 20 та статтею 30 Закону України «Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи» від 28.02.1991 №796-ХІІ.

1.3. Виплата компенсації вартості путівок санаторно-курортним закладам чи закладам відпочинку шляхом безготівкового перерахування грошової допомоги для оздоровлення громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи згідно даного Договору здійснюється Департаментом відповідно до Порядку використання коштів державного бюджету для виконання програм, пов'язаних із соціальним захистом громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 20.09.2005 №936, Порядку організації оздоровлення громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27.03.2013 №261 “Деякі питання організації оздоровлення громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи” (із змінами, внесеними постановою Кабінету Міністрів України від 14.01.2015 №8).

## **2. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН**

2.1. Сторони виконують взаємні обов'язки з метою забезпечення прав громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи та дітей – інвалідів, інвалідність яких пов'язана з Чорнобильською катастрофою.

2.2. Заклад зобов'язується забезпечити умови проживання, харчування та перелік процедур, які входять до вартості санаторно-курортної путівки.

2.3. Департамент зобов'язується перерахувати грошову допомогу для оздоровлення громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи в межах обсягів бюджетних призначень, передбачених в державному бюджеті за бюджетною програмою 2501200 «Соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи» протягом п'яти робочих днів після надходження коштів з державного бюджету на загальну суму

---

(сума цифрами та прописом)

2.4. Департамент має право, залежно від обсягів надходжень з бюджету або змін у законодавстві, коригувати загальну суму грошової допомоги, визначену у п.2.3. даного Договору, як в сторону зменшення, так і в сторону збільшення із обов'язковим попередженням про це Заклад протягом трьох робочих днів після прийняття такого рішення.

2.5. Заклад зобов'язаний надати постраждалій особі і батькам дітей – інвалідів чи особам, які їх замінюють, такі документи:

- два примірники Договору, підписаних керівником санаторно-курортного закладу чи закладу відпочинку та скріплені печаткою цього закладу;
- рахунок на перерахування грошової допомоги для оздоровлення громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи Закладу підписаного керівником та скріпленого печаткою цього закладу із зазначенням реквізитів для перерахування коштів;



- копію ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики санаторно-курортного закладу чи закладу відпочинку, завірену закладом.

- корінець путівки, заповнений зворотний талон до путівки або довідку про факт перебування в санаторно-курортному закладі із зазначенням прізвища, імені, по батькові постраждалої особи та члена її сім'ї (для дітей – інвалідів), строку перебування, завірені підписом керівника та скріплені печаткою цього закладу.

2.6. Постраждала особа (батьки дітей – інвалідів чи особи, які їх замінюють) зобов'язані після лікування (відпочинку) в термін не пізніше ніж 5 робочих днів з моменту отримання документів, які зазначені в п.2.5. Договору, надати їх Департаменту соціальної політики Вінницької міської ради.

### **3. ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ**

3.1. Розрахунки між сторонами Договору проводяться в безготівковій формі шляхом перерахування Департаментом грошової допомоги для оздоровлення громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи на підставі даного договору.

3.2. Департамент на підставі документів, зазначених у пункті 2.5. Договору, перераховує на рахунки Закладу грошову допомогу для оздоровлення громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи.

3.3. Договір вважається виконаним за умови виплати Департаментом грошової допомоги для оздоровлення громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи в межах суми визначеної в пункті 2.3. Договору.

### **4. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН**

4.1. Сторони несуть відповідальність відповідно до вимог чинного законодавства України за невиконання чи неналежне виконання своїх зобов'язань за даним Договором.

### **5. ОБСТАВИНИ НЕПЕРЕБОРНОЇ СИЛИ**

5.1. Сторони звільняються від відповідальності за часткове або повне невиконання обов'язків по даному Договору, якщо це невиконання є наслідком обставин непереборної сили.

5.2. Під обставинами непереборної сили розуміють обставини, які виникли після підписання Договору, внаслідок непередбачених Сторонами подій надзвичайного характеру, включаючи пожежі, землетруси, повені, оповзні, інші стихійні лиха, вибух, війну, військові дії, прийняття органами влади та управління відповідних актів, які не дають можливості в подальшому виконувати умови цього Договору. Строк виконання зобов'язань призупиняється на строк дії таких обставин.

5.3. Достатнім доказом наявності та терміну дії обставин непереборної сили є документ, виданий Торгово-промисловою палатою України.

5.4. Виникнення зазначених обставин не є підставою для відмови Сторін від виконання своїх обов'язків.

## **6. РОЗВ'ЯЗАННЯ СПОРІВ**

6.1. Усі спори та розбіжності, що виникають в ході виконання Сторонами своїх зобов'язань вирішуються шляхом переговорів та (або) у претензійному порядку.

6.2. У разі недосягнення згоди, всі спори та розбіжності, передаються на розгляд суду в порядку, передбаченому чинним законодавством України.

## **7. ТЕРМІН ДІЇ ДОГОВОРУ**

7.1. Даний Договір набирає чинності з моменту укладання і діє в частині надання послуг з відпочинку або лікування громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи до 31 грудня 2015 року, а в частині здійснення виплат грошової допомоги – до їх повного відшкодування.

7.2. Умови цього Договору можуть бути змінені та доповнені за взаємною згодою Сторін шляхом підписання додаткових письмових угод, які є його невід'ємною частиною.

7.3. Закінчення строку цього Договору не звільняє Сторони від відповідальності за його порушення, яке мало місце під час дії цього Договору.

## **8. ЗАСТЕРЕЖЕННЯ ПРО КОНФІДЕНЦІЙНІСТЬ**

8.1. Сторони погодилися, що текст Договору, будь-які матеріали, інформація та відомості, які стосуються Договору є конфіденційними і не можуть передаватися третім особам без попередньої письмової згоди іншої Сторони Договору, крім випадків, коли таке передавання пов'язане з одержанням офіційних дозволів, документів для виконання Договору або сплати податків, інших обов'язкових платежів, а також у випадках, передбачених чинним законодавством України, яке регулює зобов'язання Сторін договору.

## **9. ДОДАТКОВІ УМОВИ**

9.1. Усі правовідносини, що виникають з цього Договору або пов'язані із ним, у тому числі пов'язані із дійсністю, укладенням, виконанням, зміною та припиненням цього Договору, тлумаченням його умов, визначенням наслідків недійсності або порушення Договору, регулюються цим Договором та відповідними нормами чинного законодавства України, а також звичаями ділового обороту, які застосовуються до таких правовідносин на підставі принципів добросовісності, розумності та справедливості.

9.2. Після підписання цього Договору всі попередні переговори за ним, листування, попередні договори, протоколи про наміри та будь-які інші усні або письмові домовленості Сторін з питань, що так чи інакше стосуються цього Договору, втрачають юридичну силу, але можуть братися до уваги при тлумаченні умов цього Договору.

9.3. Сторони несуть повну відповідальність за правильність вказаних ними у цьому Договорі реквізитів та зобов'язуються своєчасно у письмовій формі

повідомляти іншу Сторону про їх зміну, а у разі неповідомлення несуть ризик настання пов'язаних із ним несприятливих наслідків.

9.4. Відступлення права вимоги та (або) переведення боргу за цим Договором однією із Сторін до третіх осіб допускається виключно за умови письмового погодження цього із іншою Стороною.

9.5. Додаткові угоди та додатки до цього Договору є його невід'ємними частинами і мають юридичну силу у разі, якщо вони викладені у письмовій формі, підписані Сторонами та скріплені їх печатками.

9.6. Цей Договір складений при повному розумінні Сторонами його умов та термінології українською мовою у трьох автентичних примірниках, які мають однакову юридичну силу, – по одному для кожної із Сторін.

## 10. ЮРИДИЧНІ АДРЕСИ ТА БАНКІВСЬКІ РЕКВІЗИТИ СТОРІН

### ПЛАТНИК

### ЗАКЛАД

### ПОСТРАЖДАЛИЙ

(*батьки дитини – інваліда  
чи особи, яка її замінює*)

Департамент соціальної політики	_____	_____
21000 м. Вінниця, вул. Соборна, 50	_____	_____
Р/Р 35415005005771,	_____	_____
Р/Р 35419034005771	_____	_____
МФО 802015, код ЄДРПОУ 37537365	_____	_____
Директор Департаменту Л.Попова	_____	_____
«__»_____2015р	«__»_____2015р.	«__»_____2015р.
м.п.	м.п.	(підпис)

**Керуючий справами виконкому**

**С.Чорнолуцький**

### ДОДАТОК 3

до рішення виконавчого комітету  
міської ради  
від \_\_\_\_\_ року № \_\_\_\_\_

Директору департаменту соціальної  
політики Вінницької міської ради

Поповій Л.В.

\_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по батькові)

\_\_\_\_\_

(адреса та телефон заявника)

\_\_\_\_\_

(категорія, реквізити посвідчення)

#### Заява

Я, \_\_\_\_\_, відповідно до (пункту 4 частини першої статті  
(ППП)

20 або пункту десятого частини третьої статті 30) Закону України «Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи» від 28.02.1991 №796-ХІІ, повідомляю Вас про бажання оздоровитись (відпочити) в

\_\_\_\_\_

(назва санаторно-курортного закладу чи закладу відпочинку)

протягом періоду \_\_\_\_\_ 2015 року.

Зобов'язуюсь після лікування (відпочинку) в термін не пізніше ніж через 5 робочих днів з дня отримання, надати Департаменту соціальної політики Вінницької міської ради наступні документи:

- один примірник Договору, підписаного керівником санаторно-курортного закладу чи закладу відпочинку та скріплені печаткою цього закладу;
- рахунок на перерахування грошової допомоги для оздоровлення громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи Закладу підписаного керівником та скріплені печаткою цього закладу із зазначенням реквізитів для перерахування коштів;
- копію ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики санаторно-курортного закладу чи закладу відпочинку, завірену закладом.

- довідку про факт перебування в санаторно-курортному закладі із зазначенням прізвища, імені, по батькові постраждалої особи та члена її сім'ї (для дітей – інвалідів), строку перебування, завірену підписом керівника та скріплену печаткою цього закладу.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2015

\_\_\_\_\_  
(підпис)

**Керуючий справами виконкому**

**С.Чорнолуцький**