ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства соціальної політики України
05 березня 2024 року № 80-Н

_____
_____
(найменування територіального відділення
Фонду соціального захисту осіб з інвалідністю)

_____
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) заявника)
паспорт (інший документ, що посвідчує особу):
серія (за наявності) _____ № _____,
виданий_____
_____
(ким, дата)
реєстраційний номер облікової картки платника податків*: _____
_____
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)
законного представника / уповноваженої особи)

_____
зареєстроване / задекларованe місце проживання (перебування):_____
_____
_____
(номер телефону заявника)
_____
(додатковий номер телефону заявника / уповноваженої особи)

Заява**
про забезпечення засобом реабілітації (виплату компенсації)

Прошу забезпечити (виплатити компенсацію) _____
(потрібне підкреслити) (найменування виробу)
_____

Повідомляю, що я не забезпечувався(лась) _____
(найменування виробу)
за рахунок коштів місцевого бюджету, інших надходжень, зокрема благодійної або гуманітарної допомоги.

Мене поінформовано, що в разі отримання мною засобу реабілітації за рахунок коштів місцевого бюджету, інших надходжень, зокрема благодійної або гуманітарної допомоги, мені не видаватиметься відповідний засіб за рахунок коштів державного бюджету, але я маю право на отримання послуг з гарантійного та післягарантійного ремонту такого засобу реабілітації, надання реабілітаційних послуг протягом строку його експлуатації.

Мені роз'яснено, що відповідно до Порядку забезпечення допоміжними засобами реабілітації (технічними та іншими засобами реабілітації) осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю та інших окремих категорій населення і виплати грошової компенсації вартості за самостійно придбані такі засоби, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 05 квітня 2012 року № 321 (у редакції постанови Кабінету Міністрів України від 07 грудня 2023 року № 1306) (далі – Порядок):

забезпечення засобами реабілітації, надання послуг з гарантійного та післягарантійного ремонту та технічного обслуговування засобів реабілітації здійснюється згідно з договорами, укладеними територіальним відділенням Фонду соціального захисту осіб з інвалідністю із суб'єктом господарювання;

забезпечення засобами реабілітації і виплата компенсації здійснюються в межах відповідних коштів, передбачених у державному бюджеті за програмою „Соціальний захист осіб з інвалідністю” в порядку черговості;

після отримання повідомлення про формування територіальним відділенням Фонду соціального захисту осіб з інвалідністю направлення на забезпечення засобами реабілітації я можу звернутися до суб’єкта господарювання із заявкою про намір забезпечення протезно-ортопедичним виробом, у тому числі ортопедичним взуттям, допоміжними засобами для особистого догляду та захисту / заявкою про намір забезпечення допоміжними засобами для особистої гігієни, допоміжними засобами для особистої рухомості, переміщення та підйому, засобами для пересування, меблями, оснащенням.

Я ознайомлений(а) із:

переліком суб’єктів господарювання, до яких можна звернутися з питань забезпечення засобами реабілітації або їх ремонту, та їхніми контактними даними;

механізмом забезпечення засобами реабілітації та отримання компенсації;

інформацією щодо електронного кабінету особи, його функціоналу та офіційного вебсайту Мінсоцполітики.

Я поінформований(а) про те, що:

можу отримати грошову компенсацію вартості за самостійно придбані засоби реабілітації. Строк звернення за грошовою компенсацією не може перевищувати шести місяців з дати, зазначеної в розрахунковому документі, а в період воєнного стану, а також для осіб, визначених абзацом сьомим підпункту 1 пункту 1 Порядку, – 12 місяців;

засоби реабілітації призначаються відповідно до моїх функціональних можливостей;

право на забезпечення засобами реабілітації припиняється в разі відміни відповідних показань для забезпечення засобами реабілітації, виїзду на постійне проживання за кордон, смерті;

право на забезпечення засобами реабілітації зупиняється на наступний строк експлуатації виданих засобів реабілітації у разі виявлення фактів продажу, дарування або передачі до закінчення строку експлуатації виданих за кошти державного бюджету засобів реабілітації;

виявлення за результатами моніторингу стану засобів реабілітації, виданих за рахунок коштів державного бюджету, факту умисного пошкодження, втрати, продажу, обміну та/або дарування будь-якій особі протягом строку, на який засоби реабілітації видано, є підставою для відмови в забезпеченні засобами реабілітації на наступний строк;

ремонт за рахунок коштів державного бюджету протезів нижніх кінцівок (для протезів гомілки – стопи, для протезів стегна – стопи та механізму колінного), якими забезпечено осіб, яким установлено I–II ступінь функціональних можливостей, проводиться суб’єктом господарювання не раніше ніж через один рік з дати отримання в експлуатацію, осіб, яким установлено III–IV ступінь функціональних можливостей, – через два роки, протезів верхніх кінцівок – через один рік. Таке обмеження не поширюється на ремонт, що передбачає заміну куксоприймача або інших елементів кріплення протеза, виготовлених індивідуально;

у разі заміни комплектувальних виробів під час післягарантійного ремонту протезного виробу строк експлуатації виробу продовжується для протезів нижніх кінцівок (протезів гомілки – стопи, протезів стегна – стопи та механізму колінного), якими забезпечено осіб, яким установлено I–II ступінь функціональних можливостей, на один рік з дати видачі протезного виробу після ремонту, осіб, яким установлено III–IV ступінь функціональних можливостей, – на два роки, для протезів верхніх кінцівок - на один рік;

строк експлуатації засобу реабілітації продовжується на один рік у разі проведення його післягарантійного ремонту за шість і менше місяців до закінчення строку його експлуатації, за винятком ремонту, розмір видатків на який не перевищує 20 відсотків граничної ціни засобу реабілітації, встановленої Мінсоцполітики;

для заміни засобу реабілітації у зв’язку із закінченням строку його експлуатації я можу звернутися із заявою до органу соціального захисту населення, виконавчого органу, центру, територіального відділення Фонду соціального захисту осіб з інвалідністю або через електронний кабінет особи не раніше ніж за два місяці до закінчення строку експлуатації такого засобу;

у разі несвоєчасного звернення із заявою про заміну засобу реабілітації, строк експлуатації якого закінчився, новий засіб реабілітації замовляється з дня подання заяви про його заміну. За період, у якому я мав(ла) право на заміну засобу реабілітації, але не звернувся(лась) з відповідною заявою, новий засіб реабілітації не видається;

під час первинного протезування / ортезування та/або забезпечення кріслом колісним суб'єкт господарювання зобов'язаний надати мені послуги з адаптації, освоєння, догляду та обслуговування засобу реабілітації, в інших випадках послуги з адаптації та освоєння засобів реабілітації надаються в разі потреби;

засоби реабілітації видаються разом з інструкцією щодо його застосування (паспортом) і талоном на гарантійний ремонт.

Я даю згоду на використання моїх (та/або особи, інтереси якої я представляю) персональних даних, які буде внесено до централізованого банку даних з проблем інвалідності з метою забезпечення засобами реабілітації.

До заяви додаю документи, передбачені пунктом 12 Порядку.

Заяву та документи на __ аркушах прийнято ___ _____ 20__ р. та зареєстровано за №_____.

Додатково для розгляду заяви необхідно до ___ _____ 20__ р. подати такі документи: _____

_____.

_____ /_____ Ознайомився(лась) _____

(підпис, Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ особи, що прийняла документи)

(підпис заявника / законного представника/ уповноваженої особи)

✂---------- (лінія відрізу)----------

Заяву та документи на __ аркушах прийнято ___ _____ 20__ р. та зареєстровано за №_____.

Додатково для розгляду заяви необхідно до ___ _____ 20__ р. подати такі документи: _____

_____.

_____ /_____ Ознайомився(лась)_____

(підпис, Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ особи, що прийняла документи)

(підпис заявника / законного представника / уповноваженої особи)

_____

* Для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку в паспорті громадянина України, такі відомості не подаються.

** Обробка персональних даних проводиться відповідно до Закону України „Про захист персональних даних".

Генеральний директор
Директорату з питань подолання
складних життєвих обставин **Марія САКУТА**