

Додаток № 98
до наказу директора департаменту
соціальної та ветеранської політики
Кропивницької міської ради
від «__» _____ 2026 року № ____

ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА
адміністративної послуги соціального характеру
«ПРИЙНЯТТЯ ЗАЯВИ ДЛЯ ОТРИМАННЯ НАПРАВЛЕННЯ НА ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ
ДОПОМІЖНИМИ ЗАСОБАМИ РЕАБІЛІТАЦІЇ (ТЕХНІЧНИМИ ТА ІНШИМИ
ЗАСОБАМИ РЕАБІЛІТАЦІЇ) ОСІБ З ІНВАЛІДНІСТЮ, ДІТЕЙ З ІНВАЛІДНІСТЮ ТА
ІНШИХ КАТЕГОРІЙ ОСІБ»

Департамент соціальної та ветеранської політики Кропивницької міської ради

Інформація про суб'єкт надання адміністративної послуги та / або центр надання адміністративних послуг		
1	Місцезнаходження	25006, м. Кропивницький, вул. Архітектора Паученка, буд. 41/26
2	Інформація щодо режиму роботи	понеділок – четвер: з 8.00 до 17.00, п'ятниця: з 08.00 до 16.00 без перерви на обід
3	Телефон / факс, електронна адреса, офіційний вебсайт	(0522) 30 87 90 e-mail: szakhist@krmr.gov.ua вебсайт: https://dsp.kr-rada.gov.ua/
Нормативні акти, якими регламентується надання адміністративної послуги		
4	Закони України	Закони України від 21.03.1991 № 875-ХІІ «Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні», від 26.04.2001 № 2402-ІІІ «Про охорону дитинства», від 22.10.1993 № 3551-ХІІІ «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», від 06.10.2005 № 2961-VI «Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні», від 16.12.1993 № 3721-ХІІ «Про основні засади соціального захисту ветеранів праці та інших громадян похилого віку в Україні», від 06.09.2023 № 5203-VI «Про адміністративні послуги».
5	Акти Кабінету Міністрів України	Постанова Кабінету Міністрів України від 05.04.2012 № 321 «Про затвердження 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, їх переліку» (далі – Постанова № 321).
6	Акти центральних органів виконавчої влади	Наказ Міністерства соціальної політики України від 05.03.2024 № 80-Н «Про затвердження форм документів з обліку та забезпечення осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю та інших окремих категорій населення допоміжними засобами реабілітації (технічними та іншими засобами реабілітації)» (далі – Наказ № 80-Н).

Умови отримання адміністративної послуги		
7	Підстава для отримання	Інвалідність, вік, стан здоров'я, медичні показання, внаслідок чого особи потребують отримання направлення на забезпечення допоміжними засобами реабілітації (технічними та іншими засобами реабілітації).
8	Перелік необхідних документів	<p>Заява про забезпечення засобами реабілітації (виплату компенсації) особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю, іншої особи або їх законних представників (далі – заявник);</p> <p>паспорт громадянина України, тимчасового посвідчення громадянина України, посвідки на постійне проживання, посвідчення біженця, посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту (далі - документ, що посвідчує особу), свідоцтва про народження (для дітей віком до 14 років);</p> <p>висновок (з урахуванням положень абзацу десятого пункту 5 Порядку № 321);</p> <p>документ про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків (крім фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, офіційно повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті);</p> <p>посвідчення, яке підтверджує право особи на пільги (за наявності).</p> <p>Військовослужбовці додатково подають копії таких документів (з пред'явленням оригіналів):</p> <p>довідка про обставини травми (поранення, контузії, каліцтва), виданої командиром військової частини (начальником територіального підрозділу), або іншого документа з відомостями про участь в антитерористичній операції, перебуваючи безпосередньо в районі та у період проведення антитерористичної операції, у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, перебуваючи безпосередньо в районі та у період здійснення зазначених заходів, у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України (для осіб, визначених пунктами 19-25 частини першої статті 6 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», яким не встановлено інвалідність) (за наявності);</p> <p>військовий квиток (для військовослужбовців, які є</p>

	<p>іноземцями та особами без громадянства, які в установленому порядку уклали контракт про проходження військової служби у Збройних Силах, Держспецтрансслужбі, Національній гвардії).</p> <p>Постраждали з числа працівників підприємств, установ, організацій, які залучалися та брали безпосередню участь у забезпеченні проведення антитерористичної операції, перебуваючи безпосередньо в районах та у період її проведення, у забезпеченні здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, перебуваючи безпосередньо в районах та у період здійснення зазначених заходів, у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, додатково подають копію документа (з пред'явленням оригіналу) з відомостями про участь в антитерористичній операції, перебування безпосередньо в районі та у період проведення антитерористичної операції, у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, перебування безпосередньо в районі та у період здійснення зазначених заходів, у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України.</p> <p>Постраждали з числа мирних громадян, які проживали в районах проведення антитерористичної операції, у районах здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, а також осіб, які в період воєнного стану в Україні або окремих її місцевостях під час служби, трудової та іншої діяльності, проживання на відповідній території отримали поранення, контузію, каліцтво або захворювання внаслідок військової агресії Російської Федерації проти України, перебуваючи безпосередньо в районах проведення воєнних (бойових) дій або в районах, що піддавалися бомбардуванням, авіаударам та іншим збройним нападам, додатково подають копію одного з таких документів:</p> <p>висновку судово-медичної експертизи, що засвідчує факт отримання поранень чи інших ушкоджень здоров'я від вибухонебезпечних предметів;</p> <p>витягу з Єдиного реєстру досудових розслідувань</p>
--	---

		<p>щодо внесення відомостей про кримінальне правопорушення, внаслідок якого особі завдано поранення, контузію, каліцтво або особа отримала захворювання, спричинене військовою агресією Російської Федерації проти України;</p> <p>інших документів (за наявності), які можуть засвідчити одержання постраждалою особою ушкоджень здоров'я від вибухонебезпечних предметів.</p> <p>Постраждалі з числа мирних громадян, які досягли 14-річного віку та проживали в районах проведення антитерористичної операції, у районах здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, додатково подають копію витягу з інформаційно-аналітичної системи «Облік відомостей про притягнення особи до кримінальної відповідальності та наявності судимості», в якому зазначається інформація про притягнення до кримінальної відповідальності, відсутність (наявність) судимості або обмежень, передбачених кримінальним процесуальним законодавством (повний).</p> <p>Постраждалі з числа осіб, стосовно яких встановлено факт позбавлення особистої свободи внаслідок збройної агресії Російської Федерації проти України, додатково подають копію (з пред'явленням оригіналу) виписки з Єдиного реєстру осіб, стосовно яких встановлено факт позбавлення особистої свободи внаслідок збройної агресії проти України, за формою, затвердженою Мінреінтеграції.</p> <p>Кожна копія документа завіряється написом: «Згідно з оригіналом», особистим підписом заявника, його власним ім'ям та прізвищем, датою засвідчення.</p>
9	Спосіб подання документів	<p>Заява та документи, необхідні для видачі направлення на забезпечення допоміжними засобами реабілітації (технічними та іншими засобами реабілітації) осіб з інвалідністю та дітей з інвалідністю, інших осіб (далі – направлення), подаються заявником:</p> <p>до департаменту соціальної та ветеранської політики Кропивницької міської ради;</p> <p>через електронний кабінет особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю, іншої особи у централізованому банку даних з проблем інвалідності (далі - електронний кабінет особи у банку даних);</p> <p>через електронний кабінет особи на Соціальному веб-порталі електронних послуг Мінсоцполітики</p>

	<p>(далі - Соціальний портал Мінсоцполітики); через Єдиний державний вебпортал електронних послуг (за наявності технічної можливості).</p> <p>У разі подання заяви про забезпечення засобом реабілітації (виплату компенсації) через електронний кабінет особи у банку даних з метою формування електронної особової справи особа або її законний представник завантажують до нього дані та/або скановані копії документів.</p> <p>У разі подання заяви про забезпечення засобом реабілітації (виплату компенсації) в частині послуги із забезпечення засобами реабілітації через електронний кабінет особи на Соціальному порталі Мінсоцполітики така заява формується засобами Єдиної інформаційної системи соціальної сфери (далі - Єдина система) у формі, зручній для сприйняття її змісту, і містить такі відомості:</p> <p>прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності);</p> <p>стать;</p> <p>дата народження;</p> <p>вид, серія (за наявності) та номер документа, що посвідчує особу;</p> <p>реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності);</p> <p>унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності);</p> <p>адресу зареєстрованого/задекларованого місця проживання (перебування);</p> <p>контактні дані (номер телефону та/або електронної пошти);</p> <p>дані про потребу в забезпеченні засобами реабілітації (найменування виробу (клас, підклас, вид, підвид), коди засобів реабілітації згідно з ДСТУ EN ISO 9999:2021 (EN ISO 9999:2016, IDT; ISO 9999:2016, IDT) (з 1 квітня 2025 р. — ДСТУ EN ISO 9999:2024 (EN ISO 9999:2022, IDT; ISO 9999:2022, IDT);</p> <p>дату та номер формування заяви засобами Єдиної системи.</p> <p>Інформація, що міститься в державних електронних інформаційних ресурсах, отримується/підтверджується шляхом електронної інформаційної взаємодії з державними органами, органами місцевого самоврядування, підприємствами, установами, організаціями, які володіють інформацією, необхідною для забезпечення засобами реабілітації (виплати компенсації) (за наявності технічної можливості).</p> <p>Під час подання заяви про забезпечення засобом реабілітації (виплату компенсації) в частині виплати компенсації через електронний кабінет особи на</p>
--	--

	<p>Соціальному порталі Мінсоцполітики (за наявності технічної можливості) додатково зазначається номер поточного рахунка особи, відкритого в уповноваженому банку, визначеному відповідно до Порядку 3 відбору банків, через які здійснюється виплата пенсій, грошової допомоги, виплат за загальнообов'язковим державним соціальним страхуванням та заробітної плати працівникам бюджетних установ, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 26 вересня 2001 року № 1231.</p> <p>Через електронний кабінет особи у банку даних, електронний кабінет особи на Соціальному порталі Мінсоцполітики та Єдиний державний вебпортал електронних послуг заява про забезпечення засобом реабілітації (виплату компенсації) подається із накладенням кваліфікованого електронного підпису або удосконаленого електронного підпису, що базується на кваліфікованому сертифікаті електронного підпису, відповідно до вимог Законів України «Про електронні документи та електронний документообіг» і «Про електронну ідентифікацію та електронні довірчі послуги», особи або її законного представника.</p> <p>Для отримання компенсації за самостійно придбані засоби реабілітації особи, які перебувають на обліку в банку даних, додають до заяви про забезпечення засобом реабілітації (виплату компенсації) копії таких документів (з пред'явленням оригіналів):</p> <ul style="list-style-type: none"> документ, що посвідчує особу; документа про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків (крім фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, офіційно повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті); висновок або інший документ, визначений пунктом 5 Порядку № 321, що підтверджує потребу в засобах реабілітації (крім випадків, передбачених пунктами 6, 7, 8 та абзацом тринадцятим пункту 28 Порядку № 321); розрахунковий документ, що підтверджує придбання засобу реабілітації. У разі придбання протезно-ортопедичних виробів, у тому числі ортопедичного взуття, засобів для особистого догляду та захисту, додатково подається видаткова накладна на виріб із зазначенням його функціональних характеристик та переліку комплектуючих такого виробу. <p>У разі подання заяви через електронний кабінет особи</p>
--	--

		<p>та Єдиний державний вебпортал електронних послуг заява про забезпечення засобом реабілітації (виплату компенсації) подається із накладенням кваліфікованого електронного підпису відповідно до вимог Закону України «Про електронну ідентифікацію та електронні довірчі послуги» особи або її законного представника.</p> <p>Законний представник особи подає копію документа (з пред'явленням оригіналу), що підтверджує його повноваження.</p>
10	Платність (безоплатність) надання	Адміністративна послуга надається безоплатно
11	Строк надання	<p>1 день (скановані копії заяв про забезпечення засобом реабілітації (виплату компенсації) та скановані копії документів, завантажуються у день їх подачі до електронної особової справи).</p> <p>Після подання заяви про забезпечення засобом реабілітації (виплату компенсації) та документів, визначених пунктом 12 Порядку № 321, сформована електронна особова справа опрацьовується протягом трьох робочих днів територіальним відділенням Фонду соціального захисту населення за зареєстрованим/задекларованим місцем проживання (перебування) особи.</p> <p>Відомості, внесені через електронний кабінет особи у банку даних, підлягають верифікації територіальним відділенням Фонду на підставі копій паперових документів, поданих особою самостійно або отриманих від суб'єктів, визначених пунктами 12, 13 Порядку, та/або за допомогою засобів Єдиної системи.</p> <p>Відомості, внесені через електронний кабінет особи на Соціальному порталі Мінсоцполітики, верифікуються шляхом електронної інформаційної взаємодії з:</p> <p>відомчою інформаційною системою ДМС - про адресу зареєстрованого/задекларованого місця проживання (перебування);</p> <p>Єдиним державним демографічним реєстром - про прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), стать, дату народження, унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі, реквізити документів, що посвідчують особу та підтверджують громадянство України, реквізити документів, що посвідчують особу та підтверджують її спеціальний статус; у разі відсутності відомостей у відомчій інформаційній системі ДМС - про адресу зареєстрованого/задекларованого місця проживання (перебування);</p> <p>Державним реєстром фізичних осіб - платників</p>

		<p>податків - про реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності).</p> <p>Територіальні відділення Фонду соціального захисту осіб з інвалідністю протягом трьох робочих днів з дня подання всіх необхідних документів, передбачених Постановою № 321, формують в електронній особовій справі заявника електронне направлення на забезпечення засобами реабілітації (виплату компенсації) заявника.</p>
12	Перелік підстав для відмови у наданні	<p>Подання не у повному обсязі встановленого переліку документів;</p> <p>Відмова отримувача від даної послуги.</p> <p>Припинення права на забезпечення засобами реабілітації (виплату компенсації).</p>
13	Результат надання адміністративної послуги	<p>Передача документів територіальному відділенню Фонду соціального захисту осіб з інвалідністю.</p> <p>Фонд соціального захисту осіб з інвалідністю формує електронне направлення в електронній особовій справі заявника в банку даних.</p>
14	Способи отримання відповіді (результату)	Особисто або законним представником.