

ЗАТВЕРДЖЕНО  
Наказ Департаменту соціального  
захисту населення Запорізької  
міської ради  
15.08.2025 № 01.02-04/198р

**ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА**  
**адміністративної послуги**  
**67-07 ВЗЯТТЯ НА ОБЛІК ДЛЯ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ САНАТОРНО-КУРОРТНИМ**  
**ЛІКУВАННЯМ (ПУТІВКАМИ) УЧАСНИКІВ ЛІКВІДАЦІЇ ВНАСЛІДКОК**  
**ЧОРНОБИЛЬСЬКОЇ КАТАСТРОФИ**

Департамент адміністративних послуг Запорізької міської ради (далі – ДАП ЗМР)  
Департамент соціального захисту населення Запорізької міської ради (далі – ДСЗН ЗМР)  
(найменування суб'єкта надання адміністративної послуги та / або центру надання адміністративних послуг)

| Інформація про суб'єкт надання адміністративної послуги та / або центр надання адміністративних послуг |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                                                                                                      | Місцезнаходження, телефон | <p><b>Вознесенівський (Центральний) Центр надання адміністративних послуг м. Запоріжжя:</b> м. Запоріжжя, бульвар Центральний, 27, конт. тел: (061) 280-75-21, (067) 280-75-05</p> <p><b>Територіальний підрозділ Центру надання адміністративних послуг м. Запоріжжя по Дніпровському району:</b> м. Запоріжжя, вул. Кияшка, 22, конт. Тел: (061) 280-75-21, (061) 280-75-05</p> <p><b>Територіальний підрозділ Центру надання адміністративних послуг м. Запоріжжя по Заводському району:</b> м. Запоріжжя, вул. Мирослава Симчича (Лізи Чайкіної), 56, конт. тел: (061) 280-75-19, (067) 280-75-05</p> <p><b>Територіальний підрозділ Центру надання адміністративних послуг м. Запоріжжя по Комунарському району:</b> м. Запоріжжя, вул. Чумаченка, 32 конт. тел: (061) 280-75-15, (067) 280-75-05</p> <p><b>Територіальний підрозділ Центру надання адміністративних послуг м. Запоріжжя по Олександрівському району:</b><br/>Тимчасово прийом здійснюється у приміщенні територіального підрозділу Центру надання адміністративних послуг м. Запоріжжя по Шевченківському району</p> <p><b>Територіальний підрозділ Центру надання адміністративних послуг м. Запоріжжя по Хортицькому району:</b><br/>м. Запоріжжя, вул. Світла, 2/просп. Інженера Преображенського, 1 конт. тел: (061) 280-75-23, (067) 280-75-05</p> <p><b>Територіальний підрозділ Центру надання адміністративних послуг м. Запоріжжя по Шевченківському району:</b><br/>м. Запоріжжя, просп. Моторобудівників, 34 конт. тел: (061) 280-75-17, (067) 280-75-05</p> <p><b>Департамент соціального захисту населення Запорізької міської ради:</b> м. Запоріжжя, бульвар Марії Примаченко, 3, тел. (061) 226 01 26</p> <p><b>Відділ ветеранської політики та пільгового забезпечення управління соціальної підтримки населення Департаменту соціального захисту населення Запорізької міської ради</b><br/>0632060235</p> |

|                                                                                |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2                                                                              | Інформація щодо режиму роботи                             | <p><b>Центр надання адміністративних послуг м. Запоріжжя та його територіальні підрозділи</b></p> <p>Понеділок, Вівторок, Середа, Четвер з 08.00 до 17.00<br/> П'ятниця з 8.00 до 15.45<br/> Субота, неділя: вихідні Без перерви на обід</p> <p><b>Департамент соціального захисту населення Запорізької міської ради</b></p> <p>Понеділок, Вівторок, Середа, Четвер з 8.00 до 17.00<br/> П'ятниця з 8.00 до 15.45<br/> Субота, неділя: вихідні Без перерви на обід</p>                                                                                              |
| 3                                                                              | Електронна адреса, офіційний та веб-сайт                  | <p><b>Департамент адміністративних послуг Запорізької міської ради</b></p> <p>електронна пошта: <a href="mailto:reception.dap@zp.gov.ua">reception.dap@zp.gov.ua</a><br/> офіційний сайт: <a href="https://cnap.zp.gov.ua">https://cnap.zp.gov.ua</a></p> <p><b>Департаменту соціального захисту населення Запорізької міської ради</b></p> <p>тел.\факс (061) 226-01-26, (061) 764-17-51<br/> Електронна пошта: <a href="mailto:reception.usznm@zp.gov.ua">reception.usznm@zp.gov.ua</a><br/> офіційний сайт: <a href="http://dszn.zp.ua">http://dszn.zp.ua</a></p> |
| <b>Нормативні акти, якими регламентується надання адміністративної послуги</b> |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 4                                                                              | Закони України                                            | Закон України „Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи” від 28.02.1991 № 796-ХІІ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5                                                                              | Акти Кабінету Міністрів України                           | <p>Постанови Кабінету Міністрів України від 23.11.2016 № 854 "Деякі питання санаторно-курортного лікування та відпочинку громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи"</p> <p>від 08.11.2017 №838 «Про розмір середньої вартості путівки для виплати грошової компенсації замість путівки громадянам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи»</p>                                                                                                                                                                                      |
| 6                                                                              | Акти центральних органів виконавчої влади                 | <p>Наказ Міністерства праці та соціальної політики України від 19.09.2006 №345 «Про затвердження Інструкції щодо порядку оформлення і ведення особових справ отримувачів усіх видів соціальної допомоги»</p> <p>Наказ Міністерства соціальної політики України від 22.01.2018 №73 «Про затвердження форм документів щодо забезпечення структурними підрозділами з питань соціального захисту населення санаторно-курортним лікуванням осіб пільгових категорій»</p>                                                                                                  |
| <b>Умови отримання адміністративної послуги</b>                                |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 7                                                                              | Підстава для отримання                                    | <p>Перебування на черзі для забезпечення санаторно-курортним лікуванням, з числа:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- громадяни, віднесені до категорії 1, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи</li> <li>- діти з інвалідністю, інвалідність яких пов'язана з Чорнобильською катастрофою</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                          |
| 8                                                                              | Перелік необхідних документів для призначення компенсації | <p>1. заява за формою, затвердженою наказом Міністерства соціальної політики України від 22.01.2018 №73;</p> <p>2. копія паспорта громадянина України / тимчасового посвідчення громадянина України/посвідки на постійне проживання/посвідки на тимчасове проживання / посвідчення біженця;</p>                                                                                                                                                                                                                                                                      |

|    |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                   | <p>3. витяг з реєстру територіальної громади (zareєстроване місце проживання);</p> <p>4. оригінал медичної довідки закладу охорони здоров'я за формою № 070/о;</p> <p>5. копія посвідчення громадянина, віднесеного до категорії 1 (із вкладкою);</p> <p>6. копія довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або серія та номер паспорта з відміткою про відмову від прийняття такого номера;</p> <p>7. копія довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (для внутрішньо переміщених осіб);</p> <p>8. згода на збір, обробку та передачу персональних даних.</p> <p><b>Для дітей, один з батьків надає:</b></p> <p>1. заяву за формою, затвердженою наказом Міністерства соціальної політики України від 22.01.2018 №73;</p> <p>2. копію посвідчення потерпілої дитини з інвалідністю серії "Д" (із вкладкою);</p> <p>3. копію посвідчення громадянина, віднесеного до категорії 1 (із вкладкою), у разі наявності такого у одного з батьків дитини з інвалідністю або особи, яка їх замінює;</p> <p>4. оригінал довідки для одержання путівки на санаторно-курортне лікування за формою 070/о;</p> <p>5. довідку для одержання путівки одним із батьків дитини з інвалідністю або особою, яка їх замінює, на санаторно-курортне лікування за формою 070/о (у разі наявності);</p> <p>6. копію свідоцтва про народження дитини та /або копію паспорта дитини з інвалідністю;</p> <p>7. витяг з реєстру територіальної громади (zareєстроване місце проживання) батька та / або матері та дитини;</p> <p>8. копію паспорта громадянина України / тимчасового посвідчення громадянина України/посвідки на постійне проживання/посвідки на тимчасове проживання / посвідчення біженця батька та / або матері;</p> <p>9. копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або серія та номер паспорта з відміткою про відмову від прийняття такого номера батька та / або матері та дитини;</p> <p>10. копію довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (для внутрішньо переміщених осіб).</p> |
| 9  | Спосіб подання документів         | <p>Документи подаються громадянином особисто, уповноваженою особою з нотаріальною довіреністю, через законного представника недієздатної особи, особи, дієздатність якої обмежена, дитини <b>за задекларованим / zareєстрованим місцем проживання (перебування)</b> або за адресою фактичного місця проживання внутрішньо переміщеної особи на території міста Запоріжжя.</p> <p>поштою або в електронній формі через офіційний веб-сайт Мінсоцполітики або інтегровані з ним інформаційні системи органів виконавчої влади та органів місцевого самоврядування, або Єдиний державний веб-портал електронних послуг (у разі технічної можливості)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 10 | Платність (безоплатність) надання | Адміністративна послуга надається безоплатно                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|    |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11 | Строк надання адміністративної послуги, а також строк здійснення дій, прийняття рішень у процесі надання послуги | <p>Згідно з медичними рекомендаціями в порядку черговості.</p> <p>Строк перебування в санаторно-курортному закладі та закладі відпочинку становить:</p> <p>для громадян, віднесених до категорії 1, - 18 днів;</p> <p>для громадян, віднесених до категорії 1, із захворюваннями нервової системи (з наслідками травм і захворюваннями хребта та спинного мозку) - до 35 днів;</p> <p>для дітей з інвалідністю - від 21 дня до двох місяців.</p> <p>Строк перебування дітей з інвалідністю у закладі відпочинку за путівкою на відпочинок становить не менше ніж 14 днів.</p> |
| 12 | Перелік підстав для відмови (призупинення) у наданні адміністративної послуги                                    | <p>Подання документів до заяви не в повному обсязі;</p> <p>заява подана особою, яка не має права на взяття на облік для забезпечення санаторно-курортним лікуванням;</p> <p>забезпечення путівками осіб здійснюється в межах коштів, передбачених на зазначену мету в місцевих бюджетах на поточний рік</p>                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 13 | Результат надання адміністративної послуги                                                                       | Забезпечення санаторно-курортною путівкою / відмова у забезпеченні санаторно-курортною путівкою                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 14 | Способи отримання відповіді (результату)                                                                         | Повідомлення про взяття на облік (відмова у забезпеченні санаторно-курортною путівкою).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |