

Санаторно-курортне лікування, компенсації

№	Соціальні послуги	Порядок отримання
1	Санаторно-курортне лікування громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи	Категорія одержувачів: громадяни, віднесені до категорії 1, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи; діти з інвалідністю, інвалідність яких пов'язана з Чорнобильською катастрофою Вичерпний перелік документів: Для забезпечення громадянина, віднесеного до категорії 1: 1. Заява про взяття на облік для отримання путівки. 2. Довідка для одержання путівки на санаторно-курортне лікування за формою 070/о. 3. Копія посвідчення громадянина, віднесеного до категорії 1 (із вкладкою). 4. Копія паспорта. Для забезпечення дитини з інвалідністю та одного із батьків або особи, яка їх замінює: 1. Заява про взяття на облік для отримання путівки. 2. Довідка для одержання путівки на санаторно-курортне лікування за формою 070/о. 3. Довідка 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). 4. Копія посвідчення дитини з інвалідністю (із вкладкою). 5. Копія посвідчення громадянина, віднесеного до категорії 1 (із вкладкою), у разі наявності такого у одного з батьків дитини з інвалідністю або особи, яка їх замінює. 6. Копія свідоцтва про народження або копію паспорта дитини з інвалідністю. 7. Копія паспорта одного з батьків дитини з інвалідністю або особи, яка їх замінює.

		8. Довідка про склад сім'ї або зареєстрованих у житловому приміщенні / будинку осіб.
2	Санаторно-курортне лікування ветеранам війни, особам, на яких поширюється дія Законів України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», «Про жертви нацистських переслідувань», особам з інвалідністю усіх категорій та особам, стосовно яких встановлено факт позбавлення особистої свободи внаслідок збройної агресії проти України	Перелік категорій одержувачів: ветерани війни; особи, на яких поширюється дія Законів України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» та «Про жертви нацистських переслідувань»; особи з інвалідністю усіх категорій, у тому числі особам, інвалідність яких пов'язана з нещасним випадком на виробництві або професійним захворюванням; особи, стосовно яких встановлено факт позбавлення особистої свободи внаслідок збройної агресії проти України, визначеними статтею 4 Закону України «Про соціальний і правовий захист осіб, стосовно яких встановлено факт позбавлення особистої свободи внаслідок збройної агресії проти України, та членів їхніх сімей» (постраждали особи) Вичерпний перелік документів: 1. Заява. 2. Копія паспорта громадянина України / тимчасового посвідчення громадянина України / посвідки на постійне проживання / посвідки на тимчасове проживання / посвідчення біженця. 3. Копія реєстраційного номера облікової картки платника податків не подається особами, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку в паспорті. 4. Медична довідка закладу охорони здоров'я за формою 070/о. 5. Копія довідки медико-соціальної експертної комісії про групу інвалідності (копія) (для осіб з інвалідністю) / витяг з рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи (в електронній формі). 6. Копія документа, що встановлює факт позбавлення особистої свободи внаслідок збройної агресії проти України відповідно до статті 4 Закону

		України «Про соціальний і правовий захист осіб, стосовно яких встановлено факт позбавлення особистої свободи внаслідок збройної агресії проти України, та членів їхніх сімей».
3	Санаторно-курортне лікування постражда-лим учасникам Революції Гідності, учасникам антитерористичної операції та особам, які здійснювали заходи із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, членів сімей загиблих (померлих) таких осіб	Перелік категорій одержувачів: постраждалі учасники Революції Гідності відповідно до статті 16-1 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»; учасники бойових дій відповідно до пунктів 19 і 21 частини першої статті 6 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»; особи з інвалідністю внаслідок війни відповідно пунктів 10-14 частини другої статті 7 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»; учасники війни відповідно пункту 13 статті 9 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»; члени сім'ї загиблого (померлого) ветерана війни – відповідно до абзацу четвертого пункту 1 статті; 10 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»; члени сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України - відповідно до статті 10-1 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» Вичерпний перелік документів: 1. Заява. 2. Копія паспорта громадянина України. 3. Копія довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або копія відмітки у паспорті про його відсутність. 4. Медична довідка закладу охорони здоров'я за формою 070/о. 5. Копія документа, що підтверджує безпосередню участь (забезпечення проведення) особи в антитерористичній операції чи заходах із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримуванні збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях

		(у разі відсутності у посвідченні ветерана війни посилання на норму Закону, відповідно до якої встановлено статус). 6. Довідка лікувально-профілактичного закладу, в тому, що особа потребує супроводу, постійної сторонньої допомоги при наявності інвалідності І групи (за винятком інвалідів з наслідками травм і захворювання хребта та спинного мозку), або довідка лікувально-профілактичного закладу про те, що особа з інвалідністю І групи здатна обслуговувати себе самостійно. 7. Копія пенсійного посвідчення (за наявності). 8. Копія посвідчення ветерана війни або члена сім'ї загиблого. 9. Копія військового квитка (при наявності). 10. Копія паспорта громадянина України, копія довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або копія відмітки у паспорті про його відсутність особи, яка супроводжуватиме особу з інвалідністю І групи до санаторію.
4	Санаторно-курортне лікування дітям війни, ветеранам праці	Перелік категорій одержувачів: діти війни, на яких не поширюється дія Законів України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», «Про основні засади соціального захисту ветеранів праці та інших громадян похилого віку в Україні», «Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні»; ветерани праці Вичерпний перелік документів: 1. Заява. 2. Копія паспорта громадянина України. 3. Копія довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або копія відмітки у паспорті про його відсутність. 4. Медична довідка закладу охорони здоров'я за формою 070/о.
5	Санаторно-курортне лікування осіб з інвалідністю	Перелік категорій одержувачів:

		наявність медичних показань для забезпечення санаторно-курортним лікуванням осіб з інвалідністю Вичерпний перелік документів: 1. Заява. 2. Копія документа, що посвідчує особу громадянина України. 3. Копія реєстраційного номеру облікової картки платника податків (крім фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, офіційно повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають про це відмітку в паспорті). 4. Медична довідка закладу охорони здоров'я за формою 070/о. 5. Копія довідки медико-соціальної експертної комісії про групу інвалідності (для осіб з інвалідністю) / витяг з рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи (в електронній формі). 6. Копія відповідного посвідчення (для ветеранів війни або осіб, які мають особливі заслуги перед Батьківщиною, чи жертв нацистських переслідувань). 7. Довідка лікувально-профілактичного закладу, в тому, що особа потребує супроводу, постійної сторонньої допомоги при наявності інвалідності І групи, або довідка лікувально-профілактичного закладу про те, що особа з інвалідністю І групи здатна обслуговувати себе самостійно. 8. Копія паспорта громадянина України особи, яка буде супроводжувати особу з інвалідністю І групи в санаторій. 9. Копія реєстраційного номеру облікової картки платника податків або копія відмітки у паспорті про його відсутність особи, яка буде супроводжувати особу з інвалідністю І групи в санаторій.
6	Грошова компенсація замість санаторно-курортної путівки особам з інвалідністю внаслідок війни та	Перелік категорій одержувачів: особи з інвалідністю внаслідок війни; особи з інвалідністю, зазначені у статті 6-2 закону України «Про жертви нацистських переслідувань»;

	деяким категоріям осіб з інвалідністю	особи з інвалідністю деяких категорій (загального захворювання, особи з інвалідністю з дитинства, особи, інвалідність яких пов'язана з нещасним випадком на виробництві або професійним захворюванням) Вичерпний перелік документів: 1. Заява про виплату грошової компенсації. 2. Копія посвідчення особи, що підтверджує її належність до осіб пільгової категорії. 3. Копія документа, що посвідчує особу громадянина України. 4. Копія реєстраційного номеру облікової картки платника податків (крім фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, офіційно повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають про це відмітку в паспорті). 5. Медична довідка закладу охорони здоров'я за формою № 070/о. 6. Довідка з місця роботи (навчання) служби про те, що особа протягом попередніх двох років не одержувала безплатну санаторно-курортну путівку.
7	Грошова компенсація вартості самостійного санаторно-курортного лікування особам з інвалідністю	Перелік категорій одержувачів: особи, які перебувають на обліку для забезпечення санаторно-курортним лікуванням Вичерпний перелік документів: 1. Заява про виплату грошової компенсації вартості самостійного санаторно-курортного лікування. 2. Копія документа, що посвідчує особу громадянина України. 3. Копія реєстраційного номеру облікової картки платника податків (крім фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, офіційно повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають про це відмітку в паспорті). 4. Медична довідка закладу охорони здоров'я за формою 070/о щодо необхідності забезпечення санаторно-курортним лікуванням. 5. Копія пільгового посвідчення, що підтверджує її

		належність до категорії громадян, які мають право на отримання компенсації. 6. Документ про сплату повної вартості санаторно-курортної путівки строком санаторно-курортного лікування не менш як 18 днів, що засвідчує проходження особою санаторно-курортного лікування. 7. Зворотний талон від путівки. 8. Довідка з місця роботи (навчання) про те, що особа протягом трьох років не одержувала безоплатну санаторно-курортну путівку (для працюючих осіб).
8	Грошова компенсація замість путівки громадянам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи	Перелік категорій одержувачів: громадяни, віднесені до категорії 1, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи; діти з інвалідністю, інвалідність яких пов'язана з Чорнобильською катастрофою Вичерпний перелік документів: 1. Заява на отримання грошової компенсації замість путівки. 2. Довідка для одержання путівки на санаторно-курортне лікування за формою № 070/о. 3. Копія посвідчення громадянина, віднесеного до категорії 1. 4. Копія паспорта. Один із батьків дитини з інвалідністю або особа, яка їх замінює подаються: 1. Заява про взяття на облік для отримання путівки. 2. Довідка для одержання путівки на санаторно-курортне лікування за формою 070/о. 3. Довідка 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). 4. Копія посвідчення дитини з інвалідністю (із вкладкою). 5. Копія посвідчення громадянина, віднесеного до категорії 1 (із вкладкою), у разі наявності такого у одного з батьків дитини з інвалідністю або особи, яка їх замінює.

		6. Копія свідоцтва про народження або копія паспорта дитини з інвалідністю. 7. Копія паспорта одного з батьків дитини з інвалідністю або особи, яка їх замінює. 8. Довідка про склад сім'ї або зареєстрованих у житловому приміщенні / будинку осіб.
9	Компенсація вартості самостійного санаторно-курортного лікування осіб, стосовно яких встановлено факт позбавлення особистої свободи внаслідок збройної агресії проти України	Перелік категорій одержувачів: наявність медичних показань для забезпечення санаторно-курортним лікуванням осіб, стосовно яких встановлено факт позбавлення особистої свободи внаслідок збройної агресії проти України; документ про сплату повної вартості послуг санаторно-курортного лікування, отриманих протягом не менше ніж 18 календарних днів, що засвідчує проходження постраждалою особою санаторно-курортного лікування Вичерпний перелік документів: 1. Заява. 2. Копія паспорта громадянина України / тимчасового посвідчення громадянина України / посвідки на постійне проживання / посвідки на тимчасове проживання / посвідчення біженця. 3. Копія реєстраційного номера облікової картки платника податків не подається особами, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку в паспорті. 4. Медична довідка закладу охорони здоров'я за формою 070/о. 5. Копія довідки медико-соціальної експертної комісії про групу інвалідності (копія) (для осіб з інвалідністю) / витяг з рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи (в електронній формі). 6. Копія документа, що встановлює факт позбавлення особистої свободи внаслідок збройної агресії проти України відповідно до статті 4 Закону України «Про соціальний і правовий захист осіб, стосовно яких

		встановлено факт позбавлення особистої свободи внаслідок збройної агресії проти України, та членів їхніх сімей». 7. Документ про сплату повної вартості послуг санаторно-курортного лікування, отриманих протягом не менше ніж 18 календарних днів, що засвідчує проходження постраждалою особою санаторно-курортного лікування.
10	Щорічна допомога на оздоровлення особам з інвалідністю та дітям з інвалідністю, постраждалим внаслідок дії вибухонебезпечних предметів	Перелік категорій одержувачів: заява постраждалої особи або її законного представника, що подана до 15 жовтня поточного року за зареєстрованим або фактичним місцем проживання; висновок лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я - для дітей віком до 18 років (встановлення причинного зв'язку інвалідності з пораненнями чи іншими ушкодженнями здоров'я, одержаними від вибухонебезпечних предметів здійснюється відповідно до підпунктів 9, 10 статті 7 Положення про лікарсько-консультативну комісію, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 21.11.2013 № 917 «Деякі питання встановлення лікарсько-консультативними комісіями інвалідності дітям»); висновок медико-соціальної експертної комісії / витяг з рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи (в електронній формі) - для осіб віком від 18 років (встановлення причинного зв'язку причинного зв'язку інвалідності з пораненнями чи іншими ушкодженнями здоров'я, одержаними від вибухонебезпечних предметів здійснюється відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 15.11.2024 № 1338 «Деякі питання запровадження оцінювання повсякденного функціонування особи») Вичерпний перелік документів: 1. Заява. 2. Копія паспорта громадянина України / тимчасового посвідчення громадянина України / посвідки на постійне місце проживання / посвідки на тимчасове проживання / посвідчення біженця.

		3. Копія свідоцтва про народження дитини – для дітей віком до 14 років. 4. Копія реєстраційного номера облікової картки платника податків або серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті). 5. Копія рішення районної, районної у м. Києві та Севастополі держадміністрацій, виконавчого органу сільської, селищної, міської, районної у місті ради або суду про встановлення над дитиною-сиротою, дитиною, позбавленою батьківського піклування, опіки, піклування (в разі здійснення опіки або піклування над дітьми), про влаштування таких дітей на цілодобове перебування до закладів різних типів, форм власності та підпорядкування або рішення районної, районної у м. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу міської, районної у місті ради про влаштування дитини-сироти, дитини, позбавленої батьківського піклування, в прийомну сім'ю, дитячий будинок сімейного типу. 6. Копія довідки медико-соціальної експортної комісії про групу і причину інвалідності / витяг з рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи (в електронній формі) – особам віком від 18 років. 7. Копія висновку лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я про встановлення категорії «дитина з інвалідністю» – дітям віком до 18 років.
--	--	---