**ხარაგაულის მუნიციპალიტეტის ტერიტორიაზე რეგისტრირებულ სოციალურად დაუცველ და მძიმე ეკონომიკური პირობების მქონე მოქალაქეებზე და ამ წესით განსაზღვრულ სხვა პირებზე მატერიალური დახმარების გაცემის წესის დამტკიცების შესახებ**

საქართველოს ორგანული კანონის„ადგილობრივი თვითმმართველობის კოდექსი“24-ემუხლის მე-2 და მე-3 პუნქტებისა და „ნორმატიული აქტების შესახებ“ საქართველოს კანონის 25-ე მუხლის საფუძველზე,

**ხარაგაულის მუნიციპალიტეტის საკრებულო ადგენს:**

**მუხლი1.**

დამტკიცდეს ხარაგაულის მუნიციპალიტეტის ტერიტორიაზე რეგისტრირებულ სოციალურად დაუცველ და მძიმე ეკონომიკური პირობების მქონე მოქალაქეებზე და ამ წესით განსაზღვრულ სხვა პირებზე მატერიალური დახმარების გაცემის წესი, დანართის შესაბამისად (თან ერთვის).

**მუხლი2.**

ძალადაკრგულად გამოცხადდეს ხარაგაულის მუნიციპალიტეტის საკრებულოს 2017 წლის 6 მარტის №7 დადგენილება „ხარაგაულის მუნიციპალიტეტის ტერიტორიაზე რეგისტრირებულ სოციალურად დაუცველ და მძიმე ეკონომიკური პირობების მქონე მოქალაქეებზე მატერიალური დახმარების გაცემის წესის დამტკიცების შესახებ“(საქართველოს საკანონმდებლო მაცნე, ვებგვერდი,10.03.2015).

**მუხლი3.**

დადგენილება ძალაში შევიდეს გამოქვეყნებისთანავე.

დანართი

**ხარაგაულის მუნიციპალიტეტის ტერიტორიაზე რეგისტრირებულ სოციალურად დაუცველ და მძიმე ეკონომიკური პირობების მქონე მოქალაქეებზე და ამ წესით განსაზღვრულ სხვა პირებზე მატერიალური დახმარების გაცემის წესი**

**მუხლი1**

**ზოგადი დებულება**

1. ეს წესი განსაზღვრავს ხარაგაულის მუნიციპალიტეტის ტერიტორიაზე რეგისტრირებულ სოციალურად დაუცველ და მძიმე ეკონომიკური პირობების მქონე მოქალაქეებზე და ამ წესით განსაზღვრულ სხვა პირებზე მატერიალური დახმარების გაცემის წესს.

**მუხლი2**

1. მატერიალური დახმარება გაეწიოს:

ა)ოპერაციის ან სამედიცინო მომსახურებისათვის– იმ თანხის 50%-ით, რომელიც არ ანაზღაურდება საყოველთაო ჯანდაცვის ან კერძო დაზღვევის პროგრამით, ხოლო სოციალურად დაუცველთათვის,რომელთა სარეიტინგო ქულა არ აღემატება 65001-ს, დაფინანსდეს 70%-ით ////////,არაუმეტეს 700 ლარისა;

ბ) როდესაც ოპერაციის ან სამედიცინო მომსახურებისათვის მოქალაქის მიერ გადასახდელი თანხა 2000 (ორი ათასი )ლარზე მეტი დაფინანსდეს 1000 (ერთიათასი) ლარით;

გ) სიცოცხლისთვის საშიში დაავადებების შემთხვევაში (ონკოლოგიური და სხვა მძიმე სახის დაავადება) - დახმარება განისაზღვროს 1500 ლარამდე;

დ) სამედიცინო გამოკვლევებისთვის ღირებულების 50%-ით, ხოლო სოციალურად დაუცველთათვის, რომელთა სარეიტინგო ქულა არ აღემატება 65001-ს,დაფინანსდეს70%-ით, მაგრამ არა უმეტეს 500 ლარისა;\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

ე)„C” ჰეპატიტით დაავადებულ პირებს, „C“ჰეპატიტის ელიმინაციის სახელმწიფო პროგრამაში ჩართვამდე დაავადების სტადიის განსასაზღვრი კვლევების დასაფინანსებლად, პაციენტის მიერ გადასახდელი თანხის- სოციალურად დაუცველთათვის ღირებულების 30%, დანარჩენი ბენეფიციარებისათვის -70%;

ვ) მედიკამენტების შესაძენად-150 ლარამდე შემდეგი დაავადებებისას:

ვ.ა) აორტოკორონარული შუნტირების და სტენტირების შემდგომი პერიოდის მკურნალობისას;

ვ.ბ) ეპილეფსიის;

ვ.გ)პარკინსონის;

ვ.დ )ბრონქიალური ასთმის;

ვ.ე )შაქრიანიდიაბეტის;

ვ.ვ )0-6 წლამდე ასაკის ბავშვების მკურნალობისას დახმარება გაიწევა ბენეფიციარებზე, რომლებიც არ მონაწილეობენ ქრონიული დაავადებების სამკურნალო მედიკამენტებით უზრუნველყოფის სახელმწიფო პროგრამაში.

ზ) კოხლეარული იმპლანტით მოსარგებლე, 0-18 წლამდე არასრულწლოვანი პირების ფუნქციური დამოუკიდებლობის ხარისხის გაუმჯობესებისა და მათი საზოგადოებაში ინტეგრაციის ხელშეწყობის მიზნით კოხლეარული იმპლანტის აპარატის შეუფერხებელი ფუნციონირებისათვის საჭირო ელემენტის შესაძენად- წელიწადში 1000 ლარის ოდენობით;

თ) 100წელსმიღწეულდა100წელსგადაცილებულ მოქალაქეთათვისერთჯერადად-500ლარისოდენობით;

ი)გარდაცვლილი ომის ვეტერანის ან/დაიძულებით გადაადგილებულ გარდაცვლილი პირისდაკრძალვისხარჯისთვის-250ლარი;

კ) სოციალურად დაუცველთაბაზაშირეგისტრირებულ 57001სარეიტინგოქულამდემყოფგარდაცვლილთა ოჯახის წევრსდაკრძალვისხარჯისთვის-200ლარი;

ლ)შშმ18წლამდეასაკის ბავშვებისსამკურნალო-სარეაბილიტაციო კურსისთანადაფინანსება;

მ) ჰემოდიალიზის ჩანაცვლების სეანსებით მოსარგებლე ბენეფიციართა ფინანსური დახმარება - ყოველთვიურად100ლარისოდენობით დალეიკემიითდაავადებულთათვის- წელიწადში600ლარის ოდენობით;

ნ)ჩერნობილისკატასტროფის შედეგადდაზარალებულპირთაფინანსურიდახმარებაწელიწადშიერთჯერ-100ლარი;

ო) საქართველოს ტერიტორიული მთლიანობისათვის ომში დაღუპულ მეომრის ოჯახს, რომელიც რეგისტრირებულია მუნიციპალიტეტის ტერიტორიაზე და არ ვრცელდება „ომისა დასამხედრო ძალების ვეტერანებისშესახებ“საქართველოსკანონისმე-16მუხლისმოთხოვნები,მეომართახსოვნისუკვდავსაყოფად-წელიწადში2000ლარი;

პ)სამამულო ომის მონაწილეებსა და უსინათლო მოქალაქეებს - ყოველთვიურად 30 ლარის ოდენობით კომუნალურიხარჯებისდასაფარავად;

ჟ) უკიდურესად გაჭირვებული მოსახლეობის ერთჯერადი დახმარება, რომლებიც თხოვნის მომენტში განიცდიანცხოვრების მძიმესოციალურპირობებსდა მათი ოჯახის სარეიტინგო ქულა არ აღემატება 100001-ს -არაუმეტეს200ლარისა.

რ) მრავალშვილიანი ოჯახების დახმარება, რომელთა ოჯახის სარეიტინგო ქულა არ აღემატება 150001-ს და რომელთაც ყავთ 18 წლამდე ასაკის 4 და მეტი შვილი \_ დახმარება განისაზღვროს ოთხი ბავშვის შემთხვევაში წელიწადში ერთხელ 200 ლარით და ყოველ მომდევნო ბავშვზე დაემატოს 50 ლარი.

ს) მარტოხელა მშობლების დახმარება, რომელთაც ყავთ არასრულწლოვანი შვილები, წელიწადში ერთხელ \_ 200 ლარი.

ტ) მარჩენალდაკარგულთა დახმარება, რომელთაც გარდაცვლილი ყავს ერთ-ერთი ან ორივე მშობელი, წელიწადში ერთხელ \_ 100 ლარი.

2.ხარაგაულისმუნიციპალიტეტისტერიტორიაზერეგისტრირებულახალშობილთა ოჯახების ერთჯერადი დახმარება შემდეგი ოდენობით:

ა) პირველი ბავშვის შეძენის შემთხვევაში– 100ლარი;

ბ) მეორე ბავშვის შეძენის შემთხვევაში– 150ლარი;

გ) მესამე ბავშვის შეძენის შემთხვევაში– 200ლარი;

დ) მეოთხე ბავშვის შეძენის შემთხვევაში – 250ლარი;

ე)მეხუთებავშვისშეძენისშემთხვევაში–300ლარიდაყოველიმომდევნობავშვისშეძენისასთანხა იზრდება 50 ლარით;

ვ) ტყუპების შეძენის შემთხვევაში– 500ლარი.

3.სტიქიისშედეგადდაზარალებულანსაცხოვრებელისახლისსიძველისგამო,უკიდურესად მძიმე საცხოვრებელიპირობებისმქონე მოქალაქეთა საცხოვრებელი სახლების დაზიანების ხარისხის კატეგორიები:

ა)Iკატეგორია–სახლიანმისინაწილიდანგრეულიასტიქიურიმოვლენებისშედეგადან სიძველის გამო;

ბ)IIკატეგორია– სახლიარარისდანგრეული,მაგრამდაზიანებულიასტიქიურიმოვლენებისშედეგად ან სიძველის გამო და აღდგენას არ ექვემდებარება;

გ)IIIკატეგორია – სახლი საცხოვრებლად ვარგისია, მაგრამ მიმდებარე ტერიტორიადადამხმარე ნაგებობა მნიშვნელოვნად დაზიანებული ან განადგურებულია სტიქიური მოვლენების შედეგად.

4. დახმარების ოდენობა კატეგორიების მიხედვით:

ა) პირველი კატეგორია – 1000-დან 1500 ლარამდე;

ბ) მეორე კატეგორია – 500-დან 1000 ლარამდე;

გ) მესამე კატეგორია – 200-დან 500ლარამდე.

**მუხლი3**

მატერიალურიდახმარებისმისაღებად საჭიროდოკუმენტაცია

1.სამედიცინომომსახურებისათვის(ოპერაცია, მშობიარობა, მკურნალობა,გამოკვლევა)დახმარების

დასაფინანსებლად მოქალაქემ უნდა წარმოადგინოს:

ა) განცხადება;

ბ) პირადობის დამადასტურებელი მოწმობის ასლი;

გ) ჯანმრთელობის ცნობა;

დ) ანგარიშფაქტურა/ინვოისი

ე)კალკულაცია;

ვ) მერის წარმომადგენლის შუამდგომლობა;

ზ) ცნობა სოციალური მომსახურების სააგენტოდან 65001-ზე ნაკლები სარეიტინგო ქულის შემთხვევაში;

თ)საყოველთაოჯანდაცვისმართვისდეპარტამენტისანსხვასადაზღვევოკომპანიისმიერგაცემული საგარანტიო წერილის ასლი.

ი) არასრულწლოვანის რეგისტრაციის ბარათი (საჭიროების შემთხვევაში).

2. ერთჯერადი ფინანსური დახმარებისათვის მოქალაქემ უნდა წარმოადგინოს:

ა)განცხადება;

ბ) პირადობის დამადასტურებელი მოწმობის ასლი;

გ) განმცხადებლის პირადი ანგარიშის ნომერი ბანკიდან;

დ) ცნობა სოციალური მომსახურების სააგენტოდან ოჯახისსარეიტინგოქულისშესახებ;

ე)მერისწარმომადგენლისშუამდგომლობა.

3. მედიკამენტების შესაძენად დახმარებისათვის მოქალაქემ უნდა წარმოადგინოს:

ა) განცხადება;

ბ) პირადობის დამადასტურებელი მოწმობის ასლი;

გ) ჯანმრთელობის ცნობა;

დ) ანგარიშფაქტურა;

ე) ექიმის მიერ დანიშნული წამლების ჩამონათვალი ბეჭდით დამოწმებული და ხელმოწერილი;

ვ) მერის წარმომადგენლის შუამდგომლობა.

ზ) ცნობა სოციალური მომსახურების სააგენტოდან ოჯახისსარეიტინგოქულისშესახებ;

4. გარდაცვლილიდევნილისანომისვეტერანისდაკრძალვისხარჯებისასანაზღაურებლადოჯახის ერთ-ერთმა წევრმა უნდა წარმოადგინოს:

ა) განცხადება;

ბ) გარდაცვლილის პირადობის დამადასტურებელი მოწმობის ასლი;

გ) გარდაცვალების მოწმობის ასლი;

დ) ომის მონაწილის ან დევნილობის დამადასტურებელი მოწმობის ასლი;

ე) განმცხადებლის პირადი ანგარიშის ნომერი ბანკიდან;

ვ) განმცხადებლის პირადობის დამადასტურებელი მოწმობის ასლი.

5.სოციალურადდაუცველიგარდაცვლილისდაკრძალვისხარჯებისასანაზღაურებლადოჯახისერთ- ერთმა წევრმა უნდა წარმოადგინოს:

ა) განცხადება;

ბ) გარდაცვლილის პირადობის დამადასტურებელი მოწმობის ასლი;

გ) გარდაცვალების მოწმობის ასლი;

დ) განმცხადებლის პირადი ანგარიშის ნომერი ბანკიდან;

ე) ცნობა სოციალური მომსახურების სააგენტოდან გარდაცვლილის სარეიტინგო ქულის შესახებ;

ვ) მერის წარმომადგენლის შუამდგომლობა;

ზ) განმცხადებლის პირადობის დამადასტურებელი მოწმობის ასლი.

6. ახალშობილის ოჯახმა (მშობელმა), რომელიც რეგისტრირებულია ხარაგაულის მუნიციპალიტეტში, დახმარებისათვის უნდა წარმოადგინოს:

ა) განცხადება;

ბ) პირადობის დამადასტურებელი მოწმობის ასლი;

გ) ახალშობილის დაბადების მოწმობის ასლი (მეორე და ყოველი მომდევნო ბავშვის შეძენის შემთხვევაში წარმოადგინოს ყველა დანარჩენი ბავშვის დაბადების მოწმობის ასლი);

დ) ახალშობილის რეგისტრაციის ბარათი;

ე) საბანკო ანგარიშის ნომერი;

ვ) მერის წარმომადგენლის შუამდგომლობა.

7. საქართველოს ტერიტორიული მთლიანობისთვის ომში დაღუპულის ოჯახის წევრმა უნდა წარმოადგინოს შემდეგი დოკუმენტები:

ა) პირადობის დამადასტურებელი მოწმობის ასლი;

ბ) საბანკო ანგარიშის ნომერი;

გ) მერის წარმომადგენლის შუამდგომლობა;

დ) საბრძოლო მოკვლევის დოკუმენტაცია.

8. კოხლეარული იმპლანტის აპარატის ელემენტის შესაძენად დახმარების მიღება მოხდება ბენეფიციარის მშობლის/უფლებამოსილი პირის განცხადებით.

8. დახმარების მიმღებმა განცხადებას უნდა დაურთოს:

ა) მშობლის/უფლებამოსილი პირის პირადობის დამადასტურებელი მოწმობის ასლი;

ბ) არასრულწლოვნის დაბადების მოწმობის ასლი;

გ) შესაბამისი სამედიცინო დაწესებულებიდან ფორმა N100;

დ) ანგარიშფაქტურა შესაბამისი მომწოდებლიდან.

9.„C“ჰეპატიტითდაავადებულ პირებშიმკურნალობისსტრატეგიისგანსაზღვრის მიზნით„C“ ჰეპატიტისელიმინაციისსახელმწიფოპროგრამაშიჩართვამდე დაავადებისსტადიისგანსასაზღვრი კვლევების დაფინანსებისთვის ბენეფიციარმა განცხადებასთან ერთად უნდა წარმოადგინოს:

ა) პირადობის დამადასტურებელი მოწმობის ასლი;

ბ) ცნობა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ;

გ) ინვოისი შესაბამისი სამედიცინო დაწესებულებიდან.

10. ჰემოდიალიზის ჩანაცვლების სეანსებით მოსარგებლე და ლეიკემიით დაავადებულმა ბენეფიციარებმა წლის დასაწყისში უნდა წარმოადგინონ:

ა) განცხადება;

ბ) პირადობის დამადასტურებელი მოწმობის ასლი;

გ) ცნობა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ;

დ) საბანკო ანგარიშის ნომერი.

11. მრავალშვილიანი ოჯახების დახმარების პროგრამის მონაწილე ოჯახმა უნდა წარმოადგინოს:

ა) განცხადება;

ბ) მშობლების პირადობის დამადასტურებელი მოწმობის ასლები;

გ) ბავშვების დაბადების მოწმობის ასლები;

დ) არასრულწლოვანის რეგისტრაციის ბარათი;

ე) ცნობა სოციალური მომსახურების სააგენტოდან ოჯახის სარეიტინგო ქულის შესახებ;

ვ) მერის წარმომადგენლის შუამდგომლობა;

ზ) საბანკო ანგარიშის ნომერი.

12. მარჩენალდაკარგულთა დახმარების პროგრამის ბენეფიციარმა უნდა წარმადგინოს:

ა) განცხადება;

ბ) ბავშვის/ბავშვების პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტის ასლი;

გ) მშობლის პირადობის მოწმობის დამადასტურებელი მოწმობის ასლი;

დ) გარდაცვლილი მშობლის გარდაცვალების მოწმობის ასლი;

ე) მერის წარმოადგენლის შუამდგომლობა;

ვ) საბანკო ანგარიშის ნომერი.

13. მარტოხელა მშობელმა უნდა წარმოადგინოს:

ა) განცხადება;

ბ) პირადობის დამადასტურებელი მოწმობის ასლი;

გ)ბავშვის/ბავშვების პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტის ასლი;

დ) მარტოხელა მშობლის სტატუსის დამადასტურებელი დოკუმენტი (არსებობის შემთხვევაში);

ე) მერის წარმოადგენლის შუამდგომლობა;

ვ) საბანკო ანგარიშის ნომერი.

14. მატერიალური დახმარების მიღების მსურველმა, პირადობის დამადასტურებელი მოწმობით რეგისტრაციის ადგილის დაუდგენლობის შემთხვევაში მერიაშიდამატებით უნდა წარმოადგინოსგანცხადება-ანკეტის(ფორმა№1)ასლისსიპ-სახელმწიფოსერვისებისგანვითარებისსააგენტოდან.

**მუხლი4**

სოციალური დახმარების თაობაზე შემოსული განცხადებების განხილვაზე უფლებამოსილი ორგანო

1.ხარაგაულისმუნიციპალიტეტისტერიტორიაზერეგისტრირებულსოციალურადდაუცველდამძიმეეკონომიურიპირობებისმქონემოქალაქეებისადაამწესითგანსაზღვრულისხვაპირთაგანცხადებებსდახმარებისგაწევისმიზნითგანიხილავსხარაგაულისმუნიციპალიტეტისმერისმიერშექმნილიმუდმივმოქმედი კომისია და გამოყოფილი საბიუჯეტო სახსრების ფარგლებში უზრუნველყოფსშესაბამისი გადაწყვეტილების მიღებას.

**მუხლი5**

კომისიის უფლებამოსილება

კომისია უფლებამოსილია:

1. განიხილოს მოქალაქეთა განცხადებები თანდართული დოკუმენტაციით და მიიღოსგადაწყვეტილებადახმარებისგაწევაზეიმპირთასასარგებლოდ,რომლებიცრეგისტრირებულნიარიანხარაგაულისმუნიციპალიტეტისტერიტორიაზედასაჭიროებენსამედიცინოანფინანსურდახმარებას.

გამონაკლის შემთხვევაში მიიღოს გადაწყვეტილება ბენეფიციარისთვის დახმარების ორმაგიოდენობით გაცემის შესახებ, თუ მისი ჯანმრთელობის მდგომარეობა განსაკუთრებით მძიმეასიცოცხლისათვის.

2.ერთჯერადიმატერიალური(ფინანსური)დახმარებაგამონაკლისშემთხვევაშიწლისგანმავლობაშიგასცესგანმეორებითიმშემთხვევაში,თუმისიჯანმრთელობისმდგომარეობასიცოცხლისათვისსაშიშსწარმოადგენს.

3. აუცილებლობის შემთხვევაშიმიიღოს გადაწყვეტილებამოქალაქისმკურნალობის დაოპერაციის დასაფინანსებლად სამედიცინო დაწესებულებაში საგარანტიო წერილის გაგზავნის თაობაზე.

4.მიიღოსგადაწყვეტილებასტიქიითდაზარალებულდამძიმესაცხოვრებელი პირობებისმქონე მოქალაქეთაგანცხადებებისშემსწავლელიმუდმივმოქმედი კომისიისმიერ წარმოდგენილიდასკვნისა დათანდართულიშესაბამისისაბუთებისსაფუძველზესტიქიითდაზარალებულთადა უკიდურესად მძიმესაცხოვრებელი პირობებისმქონემოქალაქეთამატერიალურდახმარებაზე,მინიჭებული კატეგორიისმიხედვით.აგრეთვე,გამონაკლისისსახით, სტიქიითდაზარალებულიდა უკიდურესად მძიმე საცხოვრებელი პირობების მქონე ოჯახებისთვის დახმარების ორმაგ ოდენობამდე გაცემაზე.

5. უზრუნველყოს საგარანტიო წერილებში მითითებული ვადების დაცვა თანხის ჩარიცხვაზე.

6.უზრუნველყოსმოქალაქეთადა სამედიცინოდაწესებულებისხელმძღვანელთაინფორმირება ფინანსურიანგარიშსწორებისშესახებდა მოითხოვოსსამედიცინოდაწესებულების ხელმძღვანელებისაგან შესრულებული სამედიცინო მომსახურების შესახებ ინფორმაციის მიღება.

7.შესაძლებლობისფარგლებშიმიიღოსგადაწყვეტილება სხვადასხვასამიზნეჯგუფისთვის (მრავალშვილიანიდედები,საქართველოსტერიტორიულიმთლიანობისთვის ომში მებრძოლი ინვალიდები,სამამულოომისმონაწილეები,დავრდომილებიდასხვ.)თვითმმართველი ერთეულის ბიუჯეტით გათვალისწინებული სხვა დახმარებების გასაწევად.

8. კომისიას უფლება აქვს სათათბირო ხმის უფლებით მოიწვიოსმუნიციპალიტეტის საკრებულოს სოციალურსაკითხთაკომისიისთავმჯდომარე,სხვარომელიმეწევრიანშესაბამისი სფეროს სპეციალისტი.

**მუხლი6**

კომისიისსხდომა

1. კომისიის სხდომის მოწვევას უზრუნველყოფს კომისიის თავმჯდომარე თვეში ერთხელ ხოლოსაჭიროების შემთხვევაში – თვეში რამდენჯერმე.

**მუხლი7**

კომისიის სხდომის ოქმი

1. კომისიისსხდომაზედგებაკომისიისსხდომის ოქმი,რომელშიცაისახებაკომისიისდასახელება,კომისიის სხდომის ჩატარების დრო დაადგილი, კომისიისსხდომის თავმჯდომარის დაკომისიის სხდომაზემონაწილეწევრთავინაობა,კომისიისდღისწესრიგისსაკითხები, წამოყენებული წინადადებებიდამიღებულიგადაწყვეტილება.სხდომისოქმსხელსაწერს კომისიისთავმჯდომარე, კომისიის მდივანი და წევრები.

2.კომისიისსხდომისოქმიხელმოწერიდან2დღისვადაშიმოქალაქეთაგანცხადებებთანდაბრძანების პროექტთან ერთად იგზავნება მუნიციპალიტეტის მერთან.