

Голові _____
найменування _____ органу
місцевого самоврядування,
до якого надсилається
заява
_____ (ППП)

Адреса: 01001, м. Київ, вул,
_____, буд.

*Якщо адресатів кілька, то перший адресат
основний-виконавець, а інші прописуються у
тому ж форматі, із вказанням, що це копія
(додатки, надаються до кожного примірника
заяви)*

ЗАЯВА

Я, _____ (ППП), зареєстрований та постійно проживаю за адресою: _____ (вказати повну адресу місця проживання; вказати поверх, якщо це багатопверховий будинок чи вказати, будинок №), відповідно до медичного висновку (довідка до акта огляду МСЕК/ЕКО ПФО/ВЛК серії ___ № _____ від _____ року - додається), маю встановлену _____ групу інвалідності на строк до _____ року / безстроково. Якщо військовослужбовець – вказати інформацію про причину отримання статусу особи з інвалідністю та, при наявності, додати документи про підтвердження статусу (дописати до додатків).

У нормі ч. 1 ст. 30 Закону України «Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні» 21.03. 1991 року № 875-ХІІ (із змінами та доповненнями) (далі – № 875-ХІІ) визначено, що житло (жиле приміщення), займане особами з інвалідністю або сім'ями, у складі яких вони є, під'їзди, сходові площадки будинків, в яких мешкають особи з інвалідністю, мають відповідати вимогам щодо безперешкодного доступу та бути пристосованими до потреб таких осіб, а також обладнане телефонним зв'язком.

Норми Закону України № 875-ХІІ, визначають основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні і гарантує їм рівні з усіма іншими громадянами можливості для участі в економічній, політичній і соціальній сферах життя суспільства, створення необхідних умов, які дають можливість особам з інвалідністю ефективно реалізувати права та свободи людини і громадянина та вести повноцінний спосіб життя згідно з індивідуальними можливостями, здібностями і інтересами.

У ч. 1 ст. 10 Закону № 875-ХІІ, врегульовано порядок фінансування заходів соціальної захищеності осіб з інвалідністю та передбачено, що

фінансове забезпечення заходів щодо соціальної захищеності осіб з інвалідністю і дітей з інвалідністю, здійснюється за рахунок коштів державного бюджету, в тому числі Фонду соціального захисту осіб з інвалідністю, місцевих бюджетів, а також органами місцевого самоврядування за місцевими програмами соціального захисту окремих категорій населення за рахунок коштів місцевих бюджетів.

З метою, отримання допомоги у створенні мені, як особі з інвалідністю можливості ефективно реалізовувати права та свободи людини і громадянина та для того, щоб у мене була спроможність вести максимально можливий за наявних обставин, повноцінний спосіб життя згідно з індивідуальними можливостями, здібностями і інтересами, **прошу у якомога стисліші строки**

виконати дії та обладнати/приспосувати житло, у якому я проживаю, відповідно до вимог безперешкодного проживання

АБО

виконати дії та обладнати/приспосувати під'їзд/сходову площадку будинку

АБО

встановити пандус (підйомну платформу – залежно від ситуації)

за рахунок коштів, визначених у вказаній вище ч. 1 ст. 10 Закону № 875-ХІІ у будинку, де я проживаю, за адресою: м. Київ, вул. _____, № ____, кв. ____.

Обладнання зазначених жилих приміщень **здійснюється органами місцевого самоврядування, підприємствами, установами і організаціями**, у віданні яких знаходиться житловий фонд.

Про результат розгляду моєї заяви, прошу повідомити у письмовій формі з дотриманням строків, передбачених нормами чинного законодавства, за вказаною вище адресою.

Додатки:

1. Ксерокопія паспорта (чи ID картки) від ____ № _____, та РНОКПП – на ____ арк. в 1 прим.;
2. Ксерокопія довідки до акта огляду МСЕК серії ____ № _____ від _____ року – на ____ арк. в 1 прим.;

Для військових – додати ксерокопії відповідних підтверджуючих документів

3.

Дата

підпис

ППП