

## ჩოხატაურის მუნიციპალიტეტის 2022 წლის ბიუჯეტიდან

### სოციალური დახმარების გაცემის წესი

წინამდებარე წესი განსაზღვრავს ჩოხატაურის მუნიციპალიტეტის (შემდგომში მუნიციპალიტეტი) მიერ სოციალური დახმარების დანიშვნასთან და გაცემასთან დაკავშირებულ ურთიერთობებს, ადგენს სოციალური დახმარების სახეებს, ბენეფიციართა კატეგორიებს, დახმარების დანიშვნისა და გაცემის ძირითად სახელმძღვანელო პრინციპებს, სოციალური დახმარების მიღება შეუძლიათ პირებს, რომლებიც რეგისტრირებული არიან ჩოხატაურის მუნიციპალიტეტის ტერიტორიაზე, ან/და რეგისტრირებული არიან ჩოხატაურის მუნიციპალიტეტში „სოციალურად დაუცველი ოჯახების მონაცემთა ერთიან ბაზაში“.

#### თავი I

### სოციალური დახმარების სახეები, ბენეფიციართა კატეგორიები და მის მისაღებად საჭირო დოკუმენტაცია

#### მუხლი 1. ახალშობილთა ოჯახების ერთჯერადი ფულადი დახმარება

- ქვეპრგრამის მოსარგებლები არიან ჩოხატაურის მუნიციპალიტეტში რეგისტრირებული და ფაქტობრივად მცხოვრები პირები.
- ქვეპროგრამის მოსარგებლე მიიღებს ერთჯერად ფულად დახმარებას ახალშობილის დაბადებისას- 200 (ორასი) ლარის ოდენობით. ახალშობილის დაბადების წლის განმავლობაში ან მომდევნო წლის 1 მარტამდე.
- დახმარების მისაღებად ახალშობილის ერთ-ერთმა მშობელმა მუნიციპალიტეტის მერიაში უნდა წარმოადგინოს:
  - წერილობითი განცხადება;
  - მშობლის პირადობის მოწმობის ასლი;
  - ახალშობილის დაბადების მოწმობის ასლი;
  - ცნობა ფაქტობრივი საცხოვრებელი ადგილის შესახებ;
  - ქორწინების მოწმობის ასლი (არსებობის შემთხვევაში);

- 3) განმცხადებლის საბანკო რეკვიზიტების მონაცემები;
4. დახმარება გაიცემა მუნციციპალიტეტის მერის ინდივიდუალურ-ადმინისტრაციული სამართლებრივი აქტის (ბრძანების) საფუძველზე.

**მუხლი 2.** მეორე მსოფლიო ომის ვეტერანების და საქართველოს ტერიტორიული მთლიანობისათვის ბრძოლის მონაწილე პირების დაკრძალვის (სარიტუალო) ხარჯი.

1. დახმარების მისაღებად მუნიციპალიტეტის მერიაში წარმოდგენილ უნდა იქნეს შემდეგი დოკუმენტაცია:
- ა) ოჯახის წევრის ან დაკრძალვის ხარჯის გამღების წერილობითი განცხადება ;
- ბ) განმცხადებლის პირადობის მოწმობის ასლი;
- გ) ომის მონაწილის ბარათის ქსეროასლი;
- დ) ომის მონაწილი გარდაცვალების მოწმობის ასლი;
- ე) განმცხადებლის საბანკო რეკვიზიტების მონაცემები.
2. გარდაცვლილ მეომართა სარიტუალო მომსახურების ხარჯი განისაზღვროს 350 (სამას ორმოცდაათი) ლარის ოდენობით;
3. თანხა გაიცემა მუნიციპალიტეტის მერის ინდივიდუალურ- ადმინისტრაციული სამართლებრივი აქტის (ბრძანების) საფუძველზე.

**მუხლი 3. საქართველოს თავისუფლებისა და ტერიტორიული მთლიანობისათვის ბრძოლაში გარდაცვლილ მეომართა ოჯახებისა და დაზარალებული პირების დახმარება**

1. დახმარების დასანიშნად მუნიციპალიტეტის მერიაში წარმოდგენილი უნდა იქნეს შემდეგი დოკუმენტაცია:
- ა) წერილობითი განცხადება;
- ბ) განმცხადებლის პირადობის მოწმობის ასლი;
- გ) გარდაცვალების მოწმობის ასლი;
- დ) გარდაცვლილის პირადპირი მემკვიდრის დამადასტურებელი დოკუმენტი
- ე) შესაბამისი სტატუსის დამადასტურებელი ცნობა;
- ვ) საბანკო რეკვიზიტები;

2. ყოველთვიური ფულადი დახმარება განისაზღვროს:

- ა) საქართველოს თავისუფლებისა და ტერიტორიული მთლიანობისათვის ბრძოლის მონაწილე საბრძოლო ჭრილობების შედეგად გარდაცვლილი (ომის შემდგომი პერიოდი) მებრძოლის ოჯახს 300 (სამასი) ლარის ოდენობით;
- ბ) ქ.თბილისში 1989 წლის 9 აპრილს საქართველოს დამოუკიდებლობის მიზნით გამართული მშვიდობიანი აქციის დროს დარბევის შედეგად დაზარალებული (მოწამლული) პირებისათვის

150 (ას ორმოცდაათი) ლარის ოდენობით.

3. ერთჯერად ფულად დახმარებას 500 (ხუთასი) ლარის ოდენობით მიიღებს:

ა) ქ.თბილისში 1989 წლის 9 აპრილს საქართველოს დამოუკიდებლობის მოთხოვნით გამართული მშვიდობიანი აქციის დარბევის შედეგად გარდაცვლილი პირის ერთი ოჯახი და ორი დაზარალებული (მოწამლული) პირი.

ბ) აგვისტოს ომის დროს დაღუპული მეომრის სამი ოჯახი და აფხაზეთის კონფლიქტის დროს დაღუპული მეომრის რვა ოჯახი;

გ) ზამთრის სეზონთან დაკავშირებით შეშის შესაძენად გარდცვლილი მეომრის თითოეული ოჯახი და დაზარალებული პირები დამატებით მიიღებენ 200 (ორასი) ლარს.

4. დახმარება გაიცემა მუნიციპალიტეტის მერის ინდივიდუალური ადმინისტრაციული-სამართლებრივი აქტის (ბრძანების) საფუძველზე. (ერთჯერადი ფულადი დახმარება და შეშის შესაძენი თანხა გაიცემა დაზუსტებული სიის მიხედვით).

**მუხლი 4. მეორე მსოფლიო ომის ვეტერანების, 9 მაისის დღესასწაულთან დაკავშირებით და ზამთრის სეზონისათვის სათბობი შეშის შესაძენად ერთჯერადი ფულადი დახმარება**

1. დახმარების მისაღებად მუნიციპალიტეტის მერიაში ბენეფიციარმა ან კანონიერმა წარმომადგენელმა უნდა წარმოადგინოს შემდეგი დოკუმენტაცია:

ა) განმცხადებლის პირადობის მოწმობის ასლი;

ბ) ომის მონაწილის პირადობის მოწმობის და ომის ვეტერანის ბარათის ასლი;

გ) განმცხადებლის საბანკო რეკვიზიტების მონაცემები;

2. დახმარების ოდენობა ომის თითოეულ მონაწილეზე განისაზღვროს 500 (ხუთასი) ლარის ოდენობით, ხოლო სათბობი შეშის შესაძენად 200 (ორასი) ლარით.

3. თანხა გაიცემა ჩოხატაურის მუნიციპალიტეტის მერის ინდივიდუალური ადმინისტრაციული-სამართლებრივი აქტის (ბრძანების) საფუძველზე.

**მუხლი 5. მარტოხელა, მიცვალებულთა სარიტუალო მომსახურება (რომელთაც არ ჰყავთ პირდაპირი მემკვიდრე დედა, მამა, მეუღლე, ბებია, ბაბუა, შვილი, გერი, შვილიშვილი)**

1. სარიტუალო მომსახურების თანხის მისაღებად მუნიციპალიტეტის მერიაში წარმოდგენილი უნდა იქნეს:

ა) დაკრძალვის ხარჯის გამღების წერილობითი განცხადება;

ბ) განმცხადებლის პირადობის მოწმობის ასლი;

გ) გარდაცვალების მოწმობის ასლი;

- დ) განცხადებლის საბანკო რეკვიზიტების მონაცამები;
- ე) შესაბამისი ადმინისტრაციული ერთეულის წარმომადგენლის შუამდგომლობა.
2. მარტოხელა მიცვალებულის სარიტუალო მომსახურების ხარჯი განისაზღვროს 300 (სამასი) ლარის ოდენობით;
3. თანხა გაიცემა მუნიციპალიტეტის მერის ინდივიდუალური ადმინისტრაციულ - სამართლებრივი აქტის (ბრძანების) საფუძველზე.

#### **მუხლი 6. 100 წელს მიღწეული მოქალაქეთათვის ერთჯერადი ფულადი დახმარება**

1. ქვეპროგრამის მოსარგებლები არიან მუნიციპალიტეტში რეგისტრირებული 100 წლის და მეტი ასაკის პირები, ასევე მუნიციპალიტეტში რეგისტრირებული 100 წლის და მეტი ასაკის იძულებით გადაადგილებული სტატუსის მქონე პირები, რომლებსაც დევნილის სტატუსის დამადასტურებელი დოკუმენტის მიხედვით რეგისტრირებულ მისამართად უფიქსირდებათ - ჩოხატაურის მუნიციპალიტეტი.
2. ფულადი დახმარება განისაზღვრება 500 (ზუთასი) ლარის ოდენობით.
3. განსაზღვრული დახმარება გაიცემა ერთჯერადად, საბიუჯეტო წლის განმავლობაში მოსარგებლის ან ოჯახის კანონიერი წარმომადგენლის განცხადების საფუძველზე.
4. დახმარების მისაღებად განცხადებას თან უნდა ერთვოდეს:
- ა) მოსარგებლის პირადობის მოწმობის ასლი;
- ბ) იძულებით გადაადგილებული პირის მოწმობის ასლი;
- გ) მოსარგებლის საბანკო რეკვიზიტები;
5. ფულად დახმარება გაიცემა მუნიციპალიტეტის მერის ინდივიდუალურ-ადმინისტრაციული სამართლებრივი აქტის (ბრძანების) საფუძველზე.

#### **მუხლი 7. იძულებით გადაადგილებულ პირთა-დევნილთა დახმარება**

1. დახმარებით ისარგებლებენ იძულებით გადაადგილებული პირის სტატუსის მქონე მოქალაქეები, რომლებსაც სტატუსის დამადასტურებელი დოკუმენტის მიხედვით რეგისტრირებულ მისამართად უფიქსირდებათ ჩოხატაურის მუნიციპალიტეტი.
2. ერთჯერადი ფულადი დახმარების ოდენობა განისაზღვროს:
- ა) ზამთრისათვის საჭირო სათბობი შეშის შესაძენად თითოეული ოჯახისათვის 200 (ორასი) ლარით;
- ბ) დევნილის გარდაცვალების შემთხვევაში გარდაცვლილი დევნილის ოჯახის დახმარებაზე 300 (სამასი) ლარი;

- გ) დევნილი ოჯახის ერთჯერადი დახმარება 100 (ასი) ლარი;
3. დახმარების მისაღებად განმცხადებელმა/წარმომადგენელმა მუნიციპალიტეტის მერიაში წარმოადგინოს:
- ა) ბენეფიციარის ან ოჯახის წევრის/წარმომადგენლის წერილობითი განცხადება;
  - ბ) ამ მუხლის მეორე პუნქტის „ბ“ ქვეპუნქტით გათვალისწინებულ შემთხვევაში ოჯახის წევრის ან დაკრძალვის ხარჯის გამღების წერილობითი განცხადება;
  - გ) განმცხადებლის პირადობის მოწმობის ასლი;
  - დ) იძულებით გადაადგილებულ პირის/დევნილის დამადასტურებელი საბუთის ასლი;
  - ე) იძულებით გადაადგილებულ პირის/დევნილის გარდაცვალების ცნობა, დევნილის გარდაცვალების შემთხვევაში;
  - ვ) განმცხადებლის საბანკო რეკვიზიტების მონაცემები;
  - ზ) მერის წარმომადგენლის მიერ გაცემული ცნობა (შუამდგომლობა);
  - თ) ამ მუხლის მეორე პუნქტის „ა“ ქვეპუნქტის გათვალისწინების შემთხვევაში ბენეფიციარმა მუნიციპალიტეტის მერიაში უნდა წარმოადგინოს მოქალაქის პირადობისა და დევნილის მოწმობის ასლები, ასევე ბენეფიციარის საბანკო რეკვიზიტები.
4. თანხა გაიცემა მუნიციპალიტეტის მერის ინდივიდუალური ადმინისტრაციულ-სამართლებრივი აქტის (ბრძანების) საფუძველზე.

**მუხლი 8.** მძიმე საცხოვრებელ პირობებში, უბედური შემთხვევებისა და სტიქიური მოვლენების შედეგად დაზარალებული ოჯახების ერთჯერადი ფულადი დახმარება (საჭიროების შემთხვევაში საცხოვრებელი ფართის დაქირავება)

1. დახმარების მისაღებად მოქალაქემ მუნიციპალიტეტის მერიაში უნდა წარმოადგინოს:
  - ა) წერილობითი განცხადება;
  - ბ) პირადობის დამადასტურებელი მოწმობის ასლი;
  - გ) ადმინისტრაციული ერთეულში მერის წარმომადგენლის შუამდგომლობა;
  - დ) განმცხადებლის საბანკო რეკვიზიტების მონაცემები;
2. მძიმე საცხოვრებელ პირობებში, უბედური შემთხვევისა და სტიქიური მოვლენების შედეგად უსახლკაროდ დარჩენილ და დაზარალებულ ოჯახების მდგომარეობას და სხვა მოწყვლადი ოჯახების საცხოვრებელი ფართის დაქირავების საკითხებს შეისწავლის ჩოხატაურის მუნიციპალიტეტის მერის ბრძანებით შექმნილი სამუშაო ჯგუფი;
3. სამუშაო ჯგუფის მიერ დაზიანებულ საცხოვრებელი სახლის მდგომარეობის მიხედვით შეირჩევა ოჯახები და სათანადო დასკვნის საფუძველზე გაიცემა შესაბამისი დახმარება;
4. მძიმე საცხოვრებელ პირობებში სტიქიური მოვლენების და უბედური შემთხვევების შედეგად დაზარალებულ ოჯახების ერთჯერადი ფულადი დახმარება განისაზღვროს 5000 (ხუთი ათასი)

ლარამდე, ხოლო დროებით თავშესაფრის უზრუნველყოფისათვის ბინის ქირის ოდენობა 130 (ას ოცდაათი) ლარით;

5. დახმარება გაიცემა ჩოხატაურის მუნიციპალიტეტის მერის ინდივიდუალური ადმინისტრაციულ - სამართლებრივი აქტის (ბრძანების) საფუძველზე.

#### **მუხლი 9. 18 წლამდე ასაკის დედ-მამით ობოლი ბავშვებისადმი ყოველთვიური ფულადი დახმარება**

1. დედ-მამით ობოლი ბავშვების კანონიერმა წარმომადგენელმა დახმარების დასანიშნად მუნიციპალიტეტის მერიაში უნდა წარმოადგინოს:

ა) წერილობითი განცხადება;

ბ) კანონიერი წარმომადგენლობის დამადასტურებელი დოკუმენტი;

გ) კანონიერი წარმომადგენლის პირადობის მოწმობის ასლი;

დ) ბავშვის დაბადების მოწმობის ან პირადობის მოწმობის ასლი;

ე) კანონიერი წარმომადგენლის საბანკო რეკვიზიტების მონაცემები.

2. თითოეული ბენეფიციარისათვის ყოველთვიური ფულადი დახმარება განისაზღვროს 200 (ორასი) ლარით;

3. ბენეფიციარები, რომლებიც 2021 წლის პირველი იანვრისთვის სარგებლობენ მე-9 მუხლით გათვალისწინებული დახმარებით მათზე ამ მუხლის პირველი პუნქტის მოთხოვნა არ ვრცელდება, გარდა კანონიერი წარმომადგენლის შეცვლის შემთხვევისა.

4. დახმარება გაიცემა მუნიციპალიტეტის მერის ინდივიდუალურ ადმინისტრაციული სამართლებლივი აქტის (ბრძანების) საფუძველზე.

#### **მუხლი 10. მრავალშვილიანი ოჯახების ყოველთვიური ფულადი დახმარება**

1. მრავალშვილიან ოჯახებს, რომლებსაც ჰყავთ ოთხი და მეტი 18 წლამდე ასაკის ბავშვი და რეგისტრირებულნი არიან სოციალურად დაუცველი ოჯახების მონაცემთა ერთიან ბაზაში - გაიცემა ყოველთვიური ფულადი დახმარება, თუ მათი სარეიტინგო ქულა 0-დან 200 000-ის ჩათვლითაა.

2. დახმარების დასანიშნად მშობლებმა მუნიციპალიტეტის მერიაში უნდა წარმოადგინონ:

ა) წერილობითი განცხადება;

ბ) განმცხადებლის პირადობის მოწმობის ასლი;

გ) ბავშვების დაბადების მოწმობის ასლები;

დ) განმცხადებლის საბანკო რეკვიზიტების მონაცემები;

- ე) ცნობა ოჯახის სარეიტინგო ქულის შესახებ.
3. ფულადი დახმარება განისაზღვრება თითოეულ ბავშვზე თვეში 30 (ოცდაათი) ლარის ოდენობით.
4. ყოველთვიური ფულადი დახმარება ირიცხება განმცხადებლის საბანკო რეკვიზიტებზე.
5. თანხა გაიცემა მუნიციპალიტეტის მერის ინდივიდუალური ადმინისტრაციულ-სამართლებრივი აქტის (ბრძანების) საფუძველზე.

**მუხლი 11. საქართველოს კანონის „ბავშვის უფლებათა კოდექსის“ შესაბამისად ბავშვის უფლებების დაცვისა და მხარდაჭერის მიზნით ფულადი დახმარება.**

- 1.ქვეპროგრამის მოსარგებლები არიან სიღატაკეში ან/და კრიზისში მყოფი ბავშვიანი ოჯახები, რომლებიც განსაკუთრებულ შემთხვევაში საჭიროებენ საკვები პროდუქტებით, საყოფაცხოვრებო საქონლით და სხვა საჭიროებათა უზრუნველყოფას.
- 2.მომსახურების სამიზნე ჯანფს წარმოადგენენ სოციალური და ჯანდაცვის სამსახურის ბავშვის უფლებების დაცვის და მხარდამჭერის განყოფილებისა და სოციალური მუშავის მიერ იდენტიფიცირებული და ბენეფიციარის კანონიერი წარმომადგენლის მიერ თანხმობით დადასტურებული ოჯახი, რომელიც რეგისტრირებულია „სოციალურად დაუცველი ოჯახის მონაცემთა ერთიან ბაზაში“ და შეფასების შედეგად მინიჭებული აქვს 65001-ზე ნაკლები სარეიტინგო ქულა.

- 3.დახმარების მისაღებად ბავშვის კანონიერმა წარმომადგენელმა მერიაში უნდა წარმოადგინოს:
- ა) წერილობითი განცხადება;
- ბ) პირადობის მოწმობის ასლი;
- გ) ცნობა ოჯახის სარეიტინგო ქულის შესახებ;
- დ) ცნობა ბავშვის ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ სამედიცინო დოკუმენტაცია ფორმა N IV-100/ა;
- ე) განმცხადებლის საბანკო რეკვიზიტები.
4. ერთჯერადი ფულადი დახმარება განისაზრვროს ბენეფიციარ ოჯახზე 800 (რვაას) ლარამდე.
5. თანხა გაიცემა მუნიციპალიტეტის მერის ინდივიდუალურ-ადმინისტრაციული სამართლებრივი აქტის (ბრძანების) საფუძველზე.

**მუხლი 12. ხელოვნური კვების პროდუქტების საჭიროების მქონე პირების დახმარება**

1. ქვეპროგრამის მოსარგებლები არიან მუნიციპალიტეტში რეგისტრირებული პირები, რომლებიც საჭიროებენ ხანგრძლივი პერიოდის განმავლობაში მკურნალობას და ხელოვნური კვების პროდუქტებით უზრუნველყოფას.
2. ქვეპროგრამის მოსარგებლე პირები, ბენეფიციარის მშობელი ან კანონიერი წარმომადგენელი

საჭიროების მიხედვით მიიღებს ყოველთვიურ ფულად დახმარებას 300 (სამასი) ლარის ოდენობით, ან ხელოვნური კვების პროდუქტების მოთხოვნის შემთხვევაში თანხა ხელშეკრულების საფუძველზე გადაერიცხება პროდუქტების შემომტან ორგანიზაციას.

3. დახმარების მისაღებად ბენეფიციარმა, ერთ-ერთმა მშობელმა ან კანონიერმა წარმომადგენელმა მუნიციპალიტეტის მერიაში უნდა წარმოადგინოს:

- ა) წერილობითი განცხადება;
- ბ) განმცხადებლის პირადობის მოწმობის ასლი;
- გ) ცნობა სამედიცინო დაწესებულებიდან ფორმა № IV-100/ა ;
- დ) ბენეფიციარის დაბადების/პირადობის მოწმობის ასლი;
- ე) საბანკო რეკვიზიტების მონაცემები.

4. ამ მუხლის მე-3 პუნქტის „ე“ ქვეპუნქტის მოთხოვნა ხელშეკრულების გაფორმების შემთხვევაში ბენეფიციარის ან ბენეფიციარის მშობლის (კანონიერი წარმომადგენლის) მიმართ არ ვრცელდება.

5. ბენეფიციარები, რომლებიც სარგებლობენ მე-12 მუხლით გათვალისწინებული დახმარებით მათზე ამ მუხლის მე-3 პუნქტის „ა“, „გ“ და „ე“ ქვეპუნქტის მოთხოვნა არ ვრცელდება.

6. ფულადი დახმარება გიაცემა მუნიციპალიტეტის მერის ინდივიდუალური ადმინისტრაციულ-სამართლებრივი აქტის (ბრძანების) საფუძველზე.

**მუხლი 13. სოციალურად დაუცველი 0-დან 200 000-ის ჩათვლით სარეიტინგო ქულის მქონე პირების სტაციონარული სამედიცინო მომსახურების თანადფინანსება და მედიკამენტების ღირებულების ანაზღაურება**

1. დახმარების მისაღებად განმცხადებელმა (უფლებამოსილმა პირმა) მუნიციპალიტეტის მერიაში უნდა წარმოადგინოს შემდეგი დოკუმენტაცია:

- ა) წერილობითი განცხადება;
- ბ) პირადობის დამადასტურებელი მოწმობის ასლი;
- გ) ცნობა სამედიცინო დაწესებულებიდან (ფორმა № IV-100/ა);
- დ) ცნობა ოჯახის სარეიტინგო ქულის შესახებ და მერის წარმომადგენლის შუამდგომლობა;
- ე) სამედიცინო დაწესებულების /აფთიაქის მიერ სამედიცინო მომსახურების შესახებ გაცემული კალკულაცია/ანგარიშ-ფაქტურა/ინვოისი;

2. ბენეფიციარებისათვის მედიკამენტების შესაძლებლოւროს არაუმეტეს 100 (ასი) ლარის ოდენობით, რომელიც გაიცემა საბიუჯეტო წლის განმავლობაში ერთჯერადად.

3. ბენეფიციარის სტაციონარული სამედიცინო მომსახურების გადასახდელი თანხა 1000 (ათასი) ლარის ჩათვლით, ანაზღაურდება არაუმეტეს 300 (სამასი) ლარით, 1001 (ათას ერთ) ლარზე მეტი კი 30%-ით.

4. თანხა ჩაერიცხოს მომსახურე სამედიცინო დაწესებულებას/აფთიაქს საბანკო რეკვიზიტებზე, წარმოდეგნილი დოკუმენტის შესაბამისად მუნიციპალიტეტის მერიის ინდივიდუალური ადმინისტრაციულ-სამართლებრივი აქტის (ბრძანების) საფუძველზე.

**მუხლი 14. 0-დან 18 წლამდე ასაკის შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე პირების კომუნალური გადასახადებისათვის დახმარება.**

1. დახმარების მისაღებად ბენეფიციარის ერთ-ერთმა მშობელმა (კანონიერმა წარმომადგენელმა) მუნიციპალიტეტის მერიაში უნდა წარმოადგინოს:
  - ა) შშმ პირის სტატუსის დამადასტურებელი მოწმობა;
  - ბ) შშმ პირის პირადობის, ან დაბადების მოწმობის ასლი;
  - გ) შშმ პირის მშობლის (კანონიერი წარმომადგენლის) საბანკო რეკვიზიტები;
2. ყოველთვიური დახმარების ოდენობა თითოეულ ბავშვზე განისაზღვროს 30 (ოცდაათი) ლარის ოდენობით;
3. თანხა გაიცემა ყოველთვიურად მუნიციპალიტეტის მერის ინდივიდუალური ადმინისტრაციულ- სამართლებრივი აქტის (ბრძანების) საფუძველზე.

**მუხლი 15. შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე პირების სატაციონარულ სამედიცინო მომსახურებაზე და მედიკამენტების შეძენაზე დახმარება**

1. დახმარების მისაღებად შშმ პირმა/წარმომადგენელმა მუნიციპალიტეტის მერიაში უნდა წარმოადგინოს სემდეგი დოკუმენტაცია;
  - ა) შშმ პირის/წარმომადგენლის წერილობითი განცხადება;
  - ბ) შშმ პირის/წარმომადგენლის პირადობის დამადასტურებელი მოწმობის ასლი;
  - გ) ცნობა სამედიცინო დაწესებულებიდან (ფორმა N IV-100/ა);
  - დ) შშმ პირის დამადასტურებელი საბუთი;
  - ე) შესაბამისი სამედიცინო/სააფთიაქო დაწესებულების მიერ გაცემული კალკულაცია/ანგარიშ-ფაქტურა;
2. ბენეფიციარისათვის სტაციონარული სამედიცინო მომსახურების გადასახდელი თანხა 1000 (ათასი) ლარის ჩათვლით, ანაზღაურდება 400 (ოთხასი) ლარის ოდენობით, ხოლო 1001 (ათას ერთი) ლარზე მეტი 40% (ორმოცი) პროცენტით.
3. მედიკამენტების შესაძენი თანხა განისაზღვროს 150 (ას ორმოცდაათი) ლარით.
4. თანხა ჩაერიცხოს მომსასახურე სამედიცინო დაწესებულებას/აფთიაქს საბანკო რეკვიზიტებზე, წარმოდგენილი დოკუმენტაციის შესაბამისად მუნიციპალიტეტის მერის ინდივიდიალური ადმინისტრაციულ-სამართლებრივი აქტის (ბრძანების) საფუძველზე.

## **მუხლი 16. ონკოდაავადებულთა სამედიცინო მომსახურების თანადფინანსება**

1. ქვეპროგრამის მოსარგებლები არიან ონკოლოგიური დიაგნოზის მქონე ჩოხატაურის მუნიციპალიტეტში რეგისტრირებული პირები, რომლებიც საჭიროებენ სხვადასხვა სამედიცინო და მედიკამენტოზურ მომსახურებას.
2. თითოეული ბენეფიციარის ხარჯი ანაზღაურდეს წელიწადში ერთხელ, ერთჯერადად არაუმეტეს 800 (რვაასი) ლარით.
3. დახმარების მისაღებად განმცხადებელმა მუნიციპალიტეტის მერიაში უნდა წარმოადგინოს შემდეგი დოკუმენტაცია:
  - ა) წერლობითი განცხადება;
  - ბ) პირადობის დამადასტურებელი მოწმობის ასლი;
  - გ) ცნობა სამედიცინო დაწესებულებიდან (ფორმა N IV -100/a);
  - დ) შესაბამისი სამედიცინო/სააფთიაქო დაწესებულებიდან ანგარიშ-ფაქტურა;
4. თანხა ჩაირიცხება შესაბამისი სამედიცინო დაწესებულების/აფთიაქს საბანკო რეკვიზიტებზე წარმოდგენილი ანგარიშ-ფაქტურის შესაბამისად, მუნიციპალიტეტის მერის ინდივიდუალური ადმინისტრაციულ-სამართლებრივი აქტის (ბრძანების) საფუძველზე.

## **მუხლი 17. მეორე მსოფლიო ომის ვეტერანების და 0-დან 200 000-მდე სარეიტინგო ქულის მქონე საქართველოს თავისუფლებისა და ტერიტორიული მთლიანობისათვის ბრძოლაში მონაწილე პირების სტაციონარულ სამედიცინო მომსახურებასა და მედიკამენტების შეძენაზე დახმარება.**

1. დახმარების მისაღებად განმცხადებელმა მუნიციპალიტეტის მერიაში უნდა წარმოადგინოს შემდეგი დოკუმენტაცია:
  - ა) წერილობითი განცხდაება;
  - ბ) საქართველოს მოქალაქის პირადობის დამადასტურებელი მოწმობის ასლი;
  - გ) ცნობა სამედიცინო დაწესებულებიდან (ფორმა N IV-100a);
  - დ) შესაბამისი სამედიცინო/სააფთიაქო დაწესებულების მიერ გაცემული ანგარიშ-ფაქტურა (ინვოისი);
  - ე) ცნობა ოჯახის სარეიტინგო ქულის შესახებ ან/და სსიპ „ვეტერანთა საქმეთა სახელმწიფო სამსახურის“ შუამდგომლობა;
  - ვ) ომის მონაწილე პირის ვეტერანის მოწმობის ასლი;
2. ბენეფიციარის სტაციონარული სამედიცინო მომსახურების ანაზღაურება თანადაფინანსების სახით განისაზღვროს არაუმეტეს 500 (ხუთასი) ლარით, ხოლო მედიკამენტების ღირებულების ანაზღაურება არაუმეტეს 150 (ას ორმოცდაათი) ლარით;
3. თანხა ჩაირიცხება შესაბამისი სამედიცინო დაწესებულების/აფთიაქის საბანკო რეკვიზიტებზე წარმოდგენილი ანგარიშ-ფაქტურის შესაბამისად, მუნიციპალიტეტის მერის ინდივიდუალური

ადმინისტრაციულ-სამართლებრივი აქტის (ბრძანების) საფუძველზე.

**მუხლი 18. 0-დან 18 წლამდე ასაკის პირების სტაციონარული სამედიცინო მომსახურების თანადაფინანსება და მედიკამენტების ღირებულების ანაზღაურება**

1. დახმარების მისაღებად განმცხადებელმა მუნიციპალიტეტის მერიაში უნდა წარმოადგინოს:
  - ა) კანონიერი წარმომადგენლის წერილობითი განცხადება;
  - ბ) განმცხადებლის პირადობის დამადასტურებელი მოწმობის ასლი;
  - გ) 0-დან 18 წლამდე ასაკის პირის დაბადების ან პირადობის დამადასტურებელი მოწმობის ასლი;
  - დ) ცნობა სამედიცინო/სააფთიაქო დაწესებულებიდან (ფორმა № IV-100/ა) და ანგარიშ-ფაქტურა;
  - ე) ბენეფიციარისათვის სამედიცინო მომსახურების თანადაფინანსება განისაზღვროს არაუმეტეს 500 (ხუთასი) ლარით, ხოლო მედიკამენტების ღირებულება 100 ლარით.
2. თანხა ჩაირიცხოს შესაბამის სამედიცინო დაწესებულების საბანკო რეკვიზიტებზე წარმოდგენილი ანგარიშ-ფაქტურის შესაბამისად, მუნიციპალიტეტის მერის ინდივიდუალური ადმინისტრაციულ-სამართლებრივი აქტის (ბრძანების) საფუძველზე.

**მუხლი 19. თირკმლის უკმარისობით დაავადებული დიალეზზე მყოფი პირების ყოველთვიური დახმარება**

1. ქვეპროგრამის მოსარგებლეები არიან ჩოხატაურის მუნიციპალიტეტში რეგისტრირებული პირები, რომლებიც საჭიროებენ ხანგრძლივი პერიოდის განმავლობაში დიალეზის კურსის ჩატარებას.
2. ქვეპროგრამის მოსარგებლე მიიღებს ყოველთვიურად 140 (ასორმოცი) ლარს მგზავრობის ღირებულების ასანაზღაურებლად.
3. დახმარების დასანიშნად ქვეპროგრამის მოსარგებლემ მუნიციპალიტეტის მერიაში უნდა წარმოადგინოს:
  - ა) წერილობითი განცხადება;
  - ბ) პირადობის მოწმობის ასლი;
  - გ) ცნობა დიალეზის პროგრამაში მონაწილეობის შესახებ;
  - დ) განმცხადებლის საბანკო რეკვიზიტების

მონაცემები.

4. ბენეფიციარები, რომლებიც სარგებლობენ ამ მუხლით გათვალისწინებული დახმარებით, მათზე ამ მუხლის მე-3 პუნქტის „ა“ „ბ“ და „დ“ ქვეპუნქტების მოთხოვნა არ ვრცელდება.
5. დახმარება გაიცემა მუნიციპალიტეტის მერის ინდივიდუალური ადმინისტრაციულ - სამართლებრივი აქტის (ბრძანების) საფუძველზე.

**მუხლი 20. 0-დან 18 წლამდე ასაკის ბავშვების (გულის თანდაყოლილი პათოლოგია, ლეიკემია, ეპილეფსია, ცერებრალური დამბლა და შშმ სტატუსის მქონე სხვა პირები) სტაციონარული მკურნალობის ხარჯების თანადაფინანსება.**

1. დახმარების მისაღებად ბენეფიციარის მშობელმა ან კანონიერმა წარმომადგენელმა მუნიციპალიტეტის მერიაში უნდა წარმოადგინოს:
  - ა) წერილობითი განცხადება;
  - ბ) განმცხადებლის პირადობის დამადასტურებელი მოწმობის ასლი;
  - გ) 0-დან 18 წლამდე ასაკის პირის დაბადების ან პირადობის დამადასტურებელი მოწმობის ასლი;
  - დ) ცნობა შესაბამისი სამედიცინო დაწესებულებიდან (ფორმა IV-100/ა) და ანგარიშ-ფაქტურა;
2. ბენეფიციართა სტაციონარული მკურნალობის ხარჯის თანადაფინანსება განისაზღვროს არაუმეტეს 500 (ხუთასი) ლარის ოდენობით.
3. თანხა ჩაირიცხოს მომსახურე სამედიცინო დაწესებულებას საბანკო რეკვიზიტებზე მუნიციპალიტეტის მერის ინდივიდუალური ადმინისტრაციულ - სამართლებრივი აქტის (ბრძანების) საფუძველზე.

## **მუხლი 21. ჰემოფილიით დაავადებულ პირთა დახმარება**

1. ჰემოფილიით დაავადებული პირები ერთჯერად დახმარებას მიიღებენ იმ სამედიცინო მომსახურებისათვის, რომელიც ჯანდაცვის სახელმწიფო პროგრამით არ ფინანსდება
2. დახმარების მისაღებად განმცხადებელმა, ან მისმა კანონიერმა წარმომადგენელმა მუნიციპალიტეტის მერიაში უნდა წარმოადგინოს:
  - ა) წერილობითი განცხადება;
  - ბ) განმცხადებლის პირადობის დამადასტურებელი მოწმობის ასლი;
  - გ) დახმარების მიმღების დაბადების ან პირადობის მოწმობის ასლი;
  - დ) ცნობა სამედიცინო დაწესებულებიდან (ფორმა N IV-100/ა) და ანგარიშფაქტურა სამედიცინო მომსახურების შესახებ;
  - ე) ბენეფიციარის ან კანონიერი წარმომადგენლის საბანკო რეკვიზიტები;

- ვ) ფულადი დახმარება საბიუჯეტო წლის განმავლობაში განისაზღვროს თითოეულ ბენეფიციარზე არაუმეტეს 500 (ხუთასი) ლარის ოდენობით;
3. თანხა ჩაირიცხება მუნიციპალიტეტის მერის ინდივიდუალური ადმინისტრაციულ-სამართლებრივი აქტის (ბრძანების) საფუძველზე.

#### მუხლი 22. სოციალური პროგრამების განხორციელების ხელშეწყობა.

1. მუნიციპალიტეტის მერის მიერ თანადაფინანსებას ექვემდებარება სოციალური პრობლემების გადაწყვეტის მიზნით იურიდიული პირების მიერ ჩოხატაურის მუნიციპალიტეტში განსახორციელებელი წარმოდგენილი პროექტები/პროგრამები.
2. პროექტის თანადასაფინანსებლად მუნიციპალიტეტის მერიაში წარმოდგენილი უნდა იქნეს შემდეგი დოკუმენტაცია:
  - ა) წერილობითი მოთხოვნა თანადაფინანსებაზე;
  - ბ) თანადაფინანსების მომთხოვნის საიდენტიფიკაციო დოკუმენტაცია;
  - გ) დასაფინანსებელი პროგრამა და შესაბამისი ხარჯთაღრიცხვა;
  - დ) პროგრამის მონაწილე პირთა რაოდენობა და ბენეფიციართა შესაბამისი სტატუსის დამადასტურებელი დოკუმენტაცია (საჭიროების შემთხვევაში).
3. თანხა ჩაირიცხება იურიდიული პირის საბანკო რეკვიზიტებზე მუნიციპალიტეტის მერის ინდივიდუალური- ადმინისტრაციულ-სამართლებრივი აქტის (ბრძანების) საფუძველზე.

#### მუხლი 23. განსაკუთრებით მძიმე ჯანმრთელობის მდგომარეობის მქონე პირთა დახმარება

1. ქვეპროგრამის მოსარგებლები არიან პირები, რომლებიც საჭიროებენ განსაკუთრებულ მზრუნველობას და ჯანმრთელობის ხელსეწყობის მიზნით მუდმივ მონიტორინგს.
2. დახმარების მისაღებად ბენეფიციარმა ან ბენეფიციარის მშობელმა/კანონიერმა წარმომადგენელმა მუნიციპალიტეტის მერიაში უნდა წარმოადგინოს:
  - ა) წერილობითი განცხადება;
  - ბ) განმცხადებლის პირადობის მოწმობის ასლი;
  - გ) ცნობა სამედიცინო დაწესებულებიდან ფორმა № IV-100/ა
  - დ) შშმ პირის სტატუსის დამადასტურებელი დოკუმენტი (ასლი);
  - ე) დაბადების ან პირადობის მოწმობის ასლი;
  - ვ) განმცხადებლის საბანკო რეკვიზიტების მონაცემები;
3. ყოველთვიური ფულადი დახმარება თითოეულ ბენეფიციარზე განისაზღვროს 100 (ასი) ლარის ოდენობით;

4. თანხა გაიცემა მუნიციპალიტეტის მერის ინდივიდუალური ადმინისტრაციულ-სამართლებრივი აქტის (ბრძანების) საფუძველზე.

#### **მუხლი 24. სახელმწიფო ზრუნვის სისტემიდან გასულ პირთა დახმარება**

1. პროგრამის ბენეფიციარები არიან მუნიციპალიტეტის ტერიტორიაზე რეგისტრირებული, სახელმწიფო ზრუნვის სისტემიდან, კერძოდ კი მინდობით აღზრდიდან და მცირე საოჯახო ტიპის სახლებიდან ამორიცხული 0-დან 24 წლამდე ასაკის ბენეფიციარები, რომლებსაც არ გააჩნიათ შესაბამისი საცხოვრებელი და საარსებო პირობები.
2. დახმარების მისაღებად ბენეფიციარმა ან მხარდამჭერმა/კანონიერმა წარმომადგენელმა პირმა მუნიციპალიტეტის მერიაში უნდა წარმოადგინოს:
  - ა) წერილობითი განცხადება;
  - ბ) განმცხადებლის პირადობის მოწმობის ასლი;
  - გ) სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტოს შესაბამისი რაიონული განყოფილების გადაწყვეტილება პროგრამის დახურვის შესახებ;
  - დ) განმცხადებლის საბანკო რეკვიზიტების მონაცემები.
  - ე) სხვა საჭირო დოკუმენტაცია სამსახურის მოთხოვნის შესაბამისად.
3. თითოეულ ბენეფიციარზე ერთჯერადი ფულადი დახმარების ოდენობა განისაზღვროს არაუმეტეს 1500 (ათას ხუთასი) ლარამდე.
4. თანხა გაიცემა მუნიციპალიტეტის მერის ინდივიდუალური ადმინისტრაციულ-სამართლებრივი აქტის (ბრძანების) საფუძველზე.

#### **მუხლი 25. გენდერული თანასწორობის უზრუნველყოფისა და ოჯახში ძალადობის აღმოფხვრის ხელშეწყობა**

1. ოჯახში ძალადობის მსხვერპლთა/ბენეფიციართა ფულადი დახმარება
  - 1.1 მსხვერპლმა/ბენეფიციარმა დახმარების მისაღებად მუნიციპალიტეტის მერიაში უნდა წარმოდაგინოს:
    - ა) წერილობითი განცხადება;
    - ბ) განმცხადებლის პირადობის მოწმობის ასლი;
    - გ) დოკუმენტი ძალადობის მსხვერპლობის შესახებ შინაგან საქმეთა სამინისტროს უწყებიდან ან/და სასამართლოდან.
    - დ) განმცხადებლის საბანკო რეკვიზიტების მონაცემები.
  - 1.2 ბენეფიციარის განცხადებას შეისწავლის ჩოხატაურის მუნიციპალიტეტის მერიის

სოციალური და ჯანდაცვის სამსახურში არსებული სამუშაო ჯგუფი და სათანადო დასკვნით განისაზღვრება დახმარების ზუსტი ოდენობა.

1.3 თანხა გაიცემა მუნიციპალიტეტის მერის ინდივიდუალური ადმინისტრაციულ-სამართლებრივი აქტის საფუძველზე, თითოეულ ბენეფიციარზე დადგენილი საჭიროებებიდან გამომდინარე, ერთჯერადი ფულადი დახმარების სახით 1500 ლარამდე.

2. ძალადობის წინააღმდეგ კვირეულის ფარგლებში (25.11.202-10.12.2022 წწ) ძალადობის აღმოფხვრის ხელშემწყობი ღონისძიებების დაფინანსება.

2.1. ძალადობის წინააღმდეგ კვირეულის ფარგლებში (25.11.2022-10.12.2022 წწ) ძალადობის აღმოფხვრის ხელშემწყობისთვის პროექტის დაფინანსება/თანადაფინანსების მისაღებად მუნიციპალიტეტის მერიაში წარდგენილ უნდა იქნას:

ა) წერილობითი მოთხოვნა დაფინანსებაზე/თანადაფინანსებაზე;

ბ) პროექტში მონაწილე პირთა რაოდენობა და დაგეგმილი ღონისძიების პროექტი.

3. ქალთა ეკონომიკური გაძლიერების ხელშესაწყობად წარმოდგენილი პროექტების დაფინანსება/თანადაფინანსება.

3.1. ქალთა ეკონომიკური გაძლიერების ხელშესაწყობად წარმოდგენილი პროექტების დაფინანსების /თანადაფინანსების მისაღებად მუნიციპალიტეტის მერიაში წარდგენილ უნდა იქნას:

ა) წერილობითი მოთხოვნა დაფინანსებაზე/თანადაფინანსებაზე;

ბ) პროექტი, რომლის დაფინანსებას ან თანადაფინანსებას ითხოვს განმცხადებელი.

## მუხლი 26. მეტყველების დარღვევათა კორექციის სამედიცინო მომსახურების დაფინანსება

1. მუნიციპალიტეტის მერიის მიერ მეტყველების დარღვევათა კორექციის სამედიცინო მომსახურებაზე დაფინანსებას მიიღებენ 0-იდან 18 წლამდე ასაკის პირები;

2. დახმარების მისაღებად ბენეფიციარის კანონიერმა წარმომადგენელმა მუნიციპალიტეტის მერიაში უნდა წარმოადგინოს:

ა) წერილობითი განცხადება;

ბ) განმცხადებლის პირადობის მოწმობის ასლი;

გ) ცნობა სამედიცინო დაწესებულებიდან ფორმა № IV-100/a, რომელშიც მითითებული უნდა იყოს ბენეფიციარის ძირითადი დიაგნოზი და ანგარიშ-ფაქტურა;

დ) დაბადების მოწმობის ასლი;

3. სამედიცინო მომსახურების თანხა თითოეულ ბენეფიციარზე საბიუჯეტო წელიწადში განისაზღვროს არაუმეტეს 500 (ხუთასი) ლარით;

4. თანხა ჩაირიცხება მუნიციპალიტეტის მერის ინდივიდუალური ადმინისტრაციულ-სამართლებრივი აქტის (ბრძანების) საფუძველზე, მომსახურე სამედიცინო დაწესებულების მიერ წარმოდგენილი ანგარიშ-ფაქტურის შესაბამისად.

#### **მუხლი 27. მაღალტექნოლოგიური დიაგნოსტიკური კვლევების დაფინანსება.**

1. ქვეპროგრამის მოსარგებლები არიან „სოციალურად დაუცველი ოჯახების მონაცემთა ერთიან ბაზაში“ ჩოხატაურის მუნიციპალიტეტში რეგისტრირებული პირები, რომელთა სარეიტინგო ქულა არ აღემატება 200 000-ს ერთეულს.
2. ქვეპროგრამის მოსარგებლის სამედიცინო მომსახურების ხარჯი განისაზღვროს არაუმეტეს 250 (ორას ორმოცდაათი) ლარით.
3. დახმარების მისაღებად განმცხადებელმა უნდა წარმოადგინოს შემდეგი დოკუმენტაცია:
  - ა) პირადობის დამადასტურებელი მოწმობის ასლი;
  - ბ) სამედიცინო დაწესებულების მიერ გაცემული ფორმა N IV-100/a, ანგარიშ-ფაქტურა (ინვოისი) სამედიცინო მომსახურების შესახებ
  - გ) ცნობა ოჯახის სარეიტინგო ქულის შესახებ
  - დ) მუნიციპალიტეტის მერის წარმომადგენლის შუამდგომლობა
  - ე) სხვა საჭირო დოკუმენტი სამსახურის მოთხოვნის შესაბამისად
4. თანხა ჩაერიცხება მომსახურე სამედიცინო დაწესებულებას მერის ინდივიდუალური ადმინისტრაციული-სამართლებრივი აქტის (ბრძანება) საფუძველზე.

#### **მუხლი 28. აუტიზმის სპექტრის მქონე ბავშვთა დიაგნოსტიკური კვლევების დაფინანსება.**

1. დახმარების მიმღებნი არიან, 2-დან 16 წლამდე ასაკის ბავშვები, რომელთაც აუტიზმის სპექტრის დასადგენად/გამოსაკვლევად ესაჭიროებათ დიაგნოსტიკა;
2. დახმარების მისაღებად ბენეფიციარის ერთ-ერთმა მშობელმა, ან კანონიერმა წარმომადგენელმა მუნიციპალიტეტის მერიაში უნდა წარმოადგინოს:
  - ა) წერილობითი განცხადება;
  - ბ) განმცხადებლის პირადობის მოწმობის ფოტოასლი;
  - გ) განმცხადებლის საბანკო რეკვიზიტები;
  - დ) სამედიცინო დაწესებულებიდან წარმოდგენილი დოკუმენტი კვლევების საჭიროების შესახებ;
  - ე) ბენეფიციარის დაბადების/პირადობის მოწმობის ფოტოასლი.
3. თითოეულ ბენეფიციარზე ფულადი დახმარების ოდენობა განისაზღვროს ერთჯერადად არაუმეტეს 600 (ექვსასი) ლარისა.
4. თანხა ჩაირიცხება მუნიციპალიტეტის მერის ინდივიდუალური ადმინისტრაციულ-

სამართლებრივი აქტის (ბრძანების) საფუძველზე.

**მუხლი 29. მექანიკური სავარძელ-ეტლის შესასყიდად ფულადი დახმარება**

1. ქვეპროგრამის მოსარგებლები არიან სავარძელ-ეტლით სარგებლობის საჭიროების მქონე პირები.
2. დახმარების მისაღებად განმცხადებელმა ან კანონიერმა წარმომადგენელმა მერიაში უნდა წარმოადგინოს შემდეგი დოკუმენტაცია:
  - ა) წერილობითი განცხადება;
  - ბ) პირადობის დამადასტურებელი მოწმობის ასლი, 18 წლამდე ასაკის პირის შემთხვევაში დაბადების მოწმობის ასლი;
  - გ) სამედიცინო დაწესებულების მიერ გაცემული ფორმა N IV-100/a, რომელშიც მითითებული იქნება სავარძელ-ეტლის საჭიროება;
  - დ) სავარძელ-ეტლის ბენეფიციარზე ინდივიდუალური საჭიროების მიხედვით მორგებას ახორციელებს მერიის სოციალური და ჯანდაცვის სამსახურის სერთიფიცირებული სპეციალისტი;
  - ე) სავარძელ-ეტლის ღირებულების თანხა ჩაერიცხება მომსახურე დაწესებულებას წარმოდგენილი ანგარიშ-ფაქტურის შესაბამისად.
4. თანხა ჩაერიცხება მომსახურე სამედიცინო დაწესებულებას მერის ინდივიდუალური ადმინისტრაციული-სამართლებრივი აქტის (ბრძანება) საფუძველზე.

## თავი II

### სოციალური დახმარების დანიშვნისა და გაცემის ორგანიზება და ადმინისტრირება

**მუხლი 30. სოციალური დახმარების დანიშვნისა და გაცემის ორგანიზებაზე პასუხისმგებელი სამსახური**

1. ჩოხატაურის მუნიციპალიტეტის მოსახლეობის სოციალური დაცვის ონისძიებათა მუნიციპალური პროგრამით გათვალისწინებული სოციალური დახმარების დანიშვნისა და გაცემის ორგანიზებას უზრუნველყოფს ჩოხატაურის მუნიციპალიტეტის მერიის სოციალური და ჯანდაცვის სამსახური. (შემდგომში სამსახური).
2. სამსახური პასუხისმგებელია ასევე მუნიციპალური დახმარების მიმღებთა (ბენეფიციართა) სიების კომპიუტერულ დამუშავებაზე.

**მუხლი 31. ბენეფიციარის მიერ სოციალური დახმარების დასანიშნად ან მისაღებად საჭირო დოკუმენტაციის წარდგენა**

1. სოციალური დახმარების დასანიშნად ან მისაღებად ბენეფიციარი წერილობითი განცხადებით მიმართავს და შესაბამის დოკუმენტაციას წარუდგენს ჩოხატაურის მუნიციპალიტეტის მერს.
2. მერიის ადმინისტრაციულ სამსახურში რეგისტრაციისას, წერილობით განცხადებაზე ასლების სახით თანდართული ყველა დოკუმენტი ადმინისტრაციული სამსახურის პასუხისმგებელი თანამშრომლის მიერ უნდა შედარდეს დედანთან. წარმოდგენილი პირველადი დოკუმენტაციის სისწორეზე პასუხისმგებელია მუნიციპალიტეტის მერია. მერიაში შემოსული ყველა განცხადება თანდართული დოკუმენტაციითურთ მათ შესასწავლად და სოციალური დახმარების გაცემის საკითხზე შესაბამისი ბრძანების პროექტის მოსამზადებლად ეგზავნება სოციალური და ჯანდაცვის სამსახურს.

### **მუხლი 32. სამსახურის მიერ განცხადებების განხილვა**

1. მუნიციპალიტეტის მერიაში შემოსულ განცხადებებს განიხილავს ჩოხატაურის მუნიციპალიტეტის მერიის სოციალური და ჯანდაცვის სამსახური და საკითხის დადებითად გადაწყვეტის შემთხვევაში სამსახურის მომზადებული ბრძანებისპროექტის საფუძველზე მუნიციპალიტეტის მერის ინდივიდუალური ადმინისტრაციულ-სამართლებრივი აქტით (ბრძანებით) გაიცემა სოციალური დახმარებები.

### **მუხლი 33. სამსახურის მიერ გადაწყვეტილების მიღება**

1. სამსახური სოციალური დახმარების გაცემის საკითხის განხილვისას ხელმძღვანელობს საქართველოს მთავრობის ადმინისტრაციული კოდექსის მე-6 თავით გათვალისწინებული მარტივი ადმინისტრაციული წარმოებით.
2. სოციალური დახმარების გაცემის საკითხის გადაწყვეტა ხდება მკაცრად, ინდივიდუალურად, ყოველი კონკრეტული შემთხვევის არსებითად და ყოველმხრივ შესწავლის საფუძველზე.

3. სამსახური უზრუნველყოფს ყოველთვიური დახმარების მიმღებთა ოჯახებში მომხდარი ცვლილებების სისტემატურ შემოწმებას, რის საფუძველზეც შეაქვს შესაბამისი შესწორებები (დახმარების დანიშვნა გაუქმება, შეწყვეტა, აღდგენა) ბენეფიციართა საქმეში. ცვლილებებში იგულისხმება ბენეფიციართა ახალი ოჯახების გამოვლენა ან გაუქმება, ოჯახის წევრთა მატება-კლება, ბავშვების სრულწლოვანების დადგენა, სტიქიური მოვლენების შედეგად

დაზარალებული და უსახლკაროდ დარჩენილი ოჯახის საცხოვრებელი სახლების გამოლენა, აღრიცხვა და ა.შ.

4. ყოველთვიური ინფორმაცია დახმარების დანიშვნის ან შეწყვეტის შესახებ, დასკვნის სახით, სამსახურის უფროსის მიერ ეგზავნება მუნიციპალიტეტის მერს ხელმოსაწერად კონტინგენტის მონაცვლეობის სიებთან ერთად.

#### **მუხლი 34. სოციალური დახმარების გაცემის შესახებ საბოლოო გადაწყვეტილების მიღება**

1. სოციალური დახმარების გაცემის შესახებ საბოლოო გადაწყვეტილების მიღება ხდება ჩოხატაურის მუნიციპალიტეტის მერის მიერ, რომელიც სამსახურის ბრძანების პროექტის საფუძველზე გამოსცემს შესაბამის ინდივიდუალური ადმინისტრაციულ-სამართლებრივ აქტს (ბრძანებას).
2. მერის ბრძანებით განისაზღვრება ბენეფიციართა პერსონალური შემადგენლობა და ინიშნება სოციალური დახმარება.
3. გადაუდებელ შემთხვევაში, როდესაც აუცილებელია წინამდებარე წესის მე-13, მე-15, მე-16 მე-17, მე-18 და მე-20 მუხლებით გათვალისწინებულ ბენეფიციართათვის სასწრაფო სამედიცინო მომსახურების თანადაფინანსება და დაყოვნებამ შეიძლება სავალალო შედეგები გამოიწვიოს, დახმარება შეიძლება გაიცეს სამსახურის დასკვნის გარეშე, ჩოხატაურის მუნიციპალიტეტის მერის ინდივიდუალური ადმინისტრაციულ-სამართლებრივი აქტით (ბრძანებით).

#### **მუხლი 35. ანგარიშის წარდგენა**

ინფორმაცია განხილული განცხადებების, გაცემული დახმარებების შესახებ კვარტალში ერთხელ (ჯამურად) მომდევნო კვარტლის პირველი თვის 15 რიცხვამდე წარედგინოს ჩოხატაურის მუნიციპალიტეტის საკრებულოს ბიუროს.