



**УКРАЇНА**  
**ОДЕСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ**  
**ДЕПАРТАМЕНТ СОЦІАЛЬНОЇ ТА СІМЕЙНОЇ ПОЛІТИКИ**

**НАКАЗ**

**09.02.2023**

**м. Одеса**

**№ 17**

*Зареєстровано Південним  
міжрегіональним управлінням  
Міністерства юстиції (м. Одеса)  
23 лютого 2023 року за № 11/568*

**Про затвердження Порядку  
надання реабілітаційних послуг**

Відповідно до Закону України «Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні», підпункту 4 пункту 5, підпункту 11 пункту 10 Положення про Департамент соціальної та сімейної політики Одеської обласної державної адміністрації, затвердженого розпорядженням голови Одеської обласної державної адміністрації від 06 лютого 2017 року № 74/А-2017, обласної комплексної програми соціальної підтримки населення на 2021-2023 роки «Соціальний захист населення в Одеській області», затвердженої рішенням Одеської обласної ради від 24 грудня 2020 року № 38-VIII (зі змінами), з метою запровадження механізму із надання комплексних реабілітаційних (абілітаційних) послуг дітям з інвалідністю з порушенням опорно-рухового апарату та центральної і периферичної нервової системи, дітям віком до трьох років (включно), які належать до групи ризику щодо отримання інвалідності (з метою запобігання виникненню інвалідності), зареєстрованих в Одеській області, в реабілітаційних закладах Одеської області незалежно від форми власності, фінансування видатків на які забезпечується, зокрема за рахунок коштів обласного бюджету

**НАКАЗУЮ:**

1. Затвердити Порядок надання реабілітаційних послуг, що додається.
2. Організацію виконання цього наказу покласти на управління соціального захисту Департаменту соціальної та сімейної політики Одеської обласної державної адміністрації.

3. Визнати таким, що втратив чинність, наказ Департаменту соціальної та сімейної політики Одеської обласної державної адміністрації від 05 липня 2021 року № 128 «Про затвердження Порядку відшкодування вартості реабілітаційних заходів для дітей з інвалідністю та дітей з діагностикою захворювань нервової системи й опорно-рухового апарату, які зареєстровані на території Одеської області (крім м. Одеса) та отримують реабілітаційні заходи в установах Одеської області, що включені до переліку реабілітаційних установ, закладів охорони здоров'я, які здійснюють заходи із реабілітації дітей з інвалідністю», зареєстрований в Південному міжрегіональному управлінні Міністерства юстиції (м. Одеса) 08 липня 2021 року за № 120/377.

4. Цей наказ набирає чинності з дня його офіційного опублікування в засобах масової інформації.

5. Контроль за виконанням цього наказу покласти на заступника директора - начальника управління фінансово-господарського забезпечення Департаменту соціальної та сімейної політики Одеської обласної державної адміністрації та заступника директора – начальника управління соціального захисту Департаменту соціальної та сімейної політики Одеської обласної державної адміністрації.

**Директор**

**Тетяна ДЕМЕНТЬЄВА**

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Департаменту соціальної та  
сімейної політики Одеської обласної  
державної адміністрації  
09 лютого 2023 року № 17

*Зареєстровано Південним  
міжрегіональним управлінням  
Міністерства юстиції (м. Одеса)  
23 лютого 2023 року за № 11/568*

## **ПОРЯДОК надання реабілітаційних послуг**

### **I. Загальні положення**

1. Цей Порядок визначає механізм здійснення реабілітаційних заходів із надання комплексних реабілітаційних (абілітаційних) послуг (далі - послуги) дітям з інвалідністю з порушенням опорно-рухового апарату та центральної і периферичної нервової системи, дітям віком до трьох років (включно), які належать до групи ризику щодо отримання інвалідності (з метою запобігання виникненню інвалідності), зареєстрованих в Одеській області (далі - отримувачі), в реабілітаційних закладах Одеської області незалежно від форми власності, фінансування видатків на які забезпечується, зокрема за рахунок коштів обласного бюджету.

2. У цьому Порядку терміни вживаються у такому значенні:

«законний представник» - особа, визначена статтею 242 Цивільного кодексу України;

«отримувач реабілітаційних послуг» - дитина з інвалідністю з порушенням опорно-рухового апарату та центральної і периферичної нервової системи, дитина віком до трьох років (включно), яка належить до групи ризику щодо отримання інвалідності (з метою запобігання виникненню інвалідності);

«реабілітаційний заклад» - установа Одеської області, що включена до переліку реабілітаційних установ, закладів охорони здоров'я, які здійснюють послуги із реабілітації дітей з інвалідністю (далі – реабілітаційні заклади);

«реабілітаційні послуги» вживаються у значенні, наведеному у Законі України «Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні»;

«уповноважена особа» - уповноважена керівником дитячого будинку-інтернату або малого групового будинку особа у разі отримання послуг групою дітей з інвалідністю.

3. Надання реабілітаційних послуг проводиться відповідно до Закону України «Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні», цього Порядку та

інших актів законодавства, що діють у сфері реабілітації осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю.

4. Головним розпорядником бюджетних коштів для відшкодування витрат за надання реабілітаційних послуг є Департамент соціальної та сімейної політики Одеської обласної державної адміністрації (далі – Департамент, уповноважений орган).

5. Персональні дані осіб, отримані у зв'язку з реалізацією цього Порядку, збираються, обробляються та використовуються відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

## **II. Умови та порядок направлення на реабілітацію**

1. Гранична кількість отримувачів, яким надаються реабілітаційні послуги протягом фінансового року в межах реалізації цього Порядку, становить 600 осіб.

2. Вартість реабілітаційних послуг визначається на підставі розрахунку (калькуляції), затвердженої наказом керівника реабілітаційного закладу в розрізі кожної окремої реабілітаційної послуги.

Послуги з реабілітації надаються отримувачам безкоштовно в межах граничної вартості реабілітаційних послуг для однієї дитини та визначаються за ступенем обмеження життєдіяльності і не можуть перевищувати:

для дітей з I та II ступенем обмеження – 16 тис. гривень;

для дітей з III ступенем обмеження – 25 тис. гривень;

для дітей з ранньою діагностикою захворювання - 16 тис. гривень.

3. Реабілітаційні послуги можуть надаватися як стаціонарно так і амбулаторно. Організація процесу надання реабілітаційних послуг отримувачам здійснюється реабілітаційним закладом відповідно до цього Порядку, укладеного в межах реалізації цього Порядку договору та чинного законодавства України.

Реабілітаційні послуги можуть бути надані одному отримувачу реабілітаційних заходів не більше 1 разу протягом відповідного бюджетного періоду за рахунок коштів обласного бюджету.

4. Першочергово реабілітаційними послугами забезпечуються відповідно до поданих заяв отримувачі, які не були забезпечені ними в попередньому фінансовому році внаслідок відсутності бюджетних коштів або у зв'язку з довготривалою хворобою дитини.

5. У вартість витрат реабілітаційного закладу, понесених у зв'язку із наданням реабілітаційних послуг отримувачу, які надаються за рахунок

коштів обласного бюджету в ході реалізації цього Порядку, можуть включатись витрати на харчування отримувача (при амбулаторному наданні реабілітаційних послуг) або витрати на харчування та/або розміщення отримувача (отримувачів – у разі направлення для надання послуг групи дітей з інвалідністю, сформованої дитячим будинком-інтернатом, малим груповим будинком) одного законного представника або уповноваженої особи (при стаціонарному наданні реабілітаційних послуг) в межах граничної вартості реабілітаційних послуг, визначеної пунктом 2 розділу II цього Порядку.

6. Вартість витрат на харчування та/або розміщення, понесених у зв'язку із наданням реабілітаційних послуг одному отримувачу, які фінансуються з обласного бюджету в межах реалізації цього Порядку, не може перевищувати 10 відсотків від загальної вартості реабілітаційних послуг, наданих такому отримувачу.

7. Фінансування вартості витрат на харчування та/або розміщення, понесених у зв'язку із наданням реабілітаційних послуг отримувачу, зареєстрованому в місті Одесі, не допускається.

8. Забезпечення отримувача харчуванням та/або розміщенням допускається виключно за письмовою згодою законного представника або уповноваженої особи. Відмова в наданні реабілітаційних послуг з боку реабілітаційного закладу у зв'язку з відмовою законного представника або уповноваженої особи від забезпечення отримувача харчуванням та/або розміщенням – не допускається.

9. Законні представники або уповноважені особи мають право вільного вибору закладу для проходження реабілітації із числа державних закладів, комунальних закладів, реабілітаційних закладів приватної форми власності, які знаходяться на території Одеської області.

10. Перелік реабілітаційних закладів (із зазначенням контактної інформації), перелік документів, необхідних для отримання послуг, інформація про умови надання послуг формуються уповноваженим органом та оприлюднюються на офіційних веб-сайтах цих закладів та уповноваженого органу.

11. У разі направлення для надання послуг групи дітей з інвалідністю, сформованої дитячим будинком-інтернатом, малим груповим будинком, забезпечується їх супровід із розрахунку не менше ніж одна супроводжуюча особа на трьох дітей з інвалідністю.

12. Для отримання послуг отримувач або його законний представник (у разі отримання послуг групою дітей з інвалідністю - уповноважена керівником дитячого будинку-інтернату або малого групового будинку особа (далі -

уповноважена особа) подає до Департаменту заяву про отримання комплексних реабілітаційних (абілітаційних) послуг за формою, встановленою додатком 1 до цього Порядку (далі - заява), до якої додаються:

копія індивідуальної програми реабілітації, виданої лікарсько-консультативною комісією державного або комунального закладу охорони здоров'я (для дітей з інвалідністю);

копія висновку лікарсько-консультативної комісії державного або комунального закладу охорони здоров'я з рекомендаціями стосовно надання послуг (для дітей віком до трьох років (включно), які належать до групи ризику щодо отримання інвалідності);

копія виписки з медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого (форма 027) для дітей з інвалідністю;

копія паспорта громадянина України (для законних представників або уповноважених осіб), свідоцтва про народження (для дітей віком до 14 років);

копія довідки про взяття на облік внутрішньо переміщених осіб (для отримувачів реабілітаційних послуг, які є внутрішньо переміщеними особами);

копія документа, який підтверджує статус дитини-сироти/дитини, позбавленої батьківського піклування (для дитини-сироти/дитини, позбавленої батьківського піклування);

копія довідки про реєстраційний номер облікової картки платника податків або відповідної сторінки паспорту (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті);

згода на обробку персональних даних.

13. Якщо реабілітаційних послуг потребують одночасно двоє і більше дітей з однієї сім'ї, супроводжуючою особою може бути також другий із їх батьків, законних представників, один із близьких родичів (повнолітні брат або сестра, бабуся, дідусь, дядько, тітка) за наявності письмового підтвердження про це одного з батьків або законного представника. У такому разі заяву подає один з батьків або законний представник.

14. Для надання реабілітаційними закладами реабілітаційних послуг дитині з інвалідністю наявність індивідуальної програми реабілітації, виданої лікарсько-консультативною комісією державного або комунального закладу охорони здоров'я, є обов'язковою.

15. Уповноважений орган веде облік отримувачів реабілітаційних послуг та протягом п'яти робочих днів з дати надходження заяви перевіряє наявність усіх необхідних документів, реєструє заяву та надсилає лист щодо направлення на комплексну реабілітацію (абілітацію) до реабілітаційного закладу для прийняття рішення про надання послуг отримувачу.

16. Реабілітаційний заклад протягом п'яти робочих днів з дати надходження листа щодо направлення на комплексну реабілітацію (абілітацію), надісланого уповноваженим органом, розглядає заяву та приймає рішення про надання реабілітаційних послуг отримувачу (із зазначенням дати початку курсу реабілітації) або про обґрунтовану відмову в наданні таких послуг.

Про прийняте рішення реабілітаційний заклад протягом п'яти робочих днів з моменту його прийняття повідомляє уповноваженому органу шляхом направлення копії рішення про надання послуг із комплексної реабілітації (абілітації) за формою згідно з додатком 2 до цього Порядку або про обґрунтовану відмову в наданні таких послуг.

17. Уповноважений орган протягом п'яти робочих днів з дня отримання від реабілітаційного закладу копії рішення про надання послуг із комплексної реабілітації (абілітації) направляє законному представнику або уповноваженій особі отримувача копію рішення про надання послуг із комплексної реабілітації (абілітації) із супровідним листом.

У разі отримання від реабілітаційного закладу, обраного законним представником або уповноваженою особою отримувача, обґрунтованої відмови в наданні реабілітаційних послуг уповноважений орган інформує про це законного представника або уповноважену особу отримувача та пропонує вибрати інший реабілітаційний заклад.

### **III. Умови відшкодування витрат за реабілітаційні послуги**

1. З метою забезпечення надання реабілітаційних послуг та фінансування витрат реабілітаційних закладів, пов'язаних з наданням реабілітаційних послуг отримувачам в межах реалізації цього Порядку, законний представник або уповноважена особа отримувача, реабілітаційний заклад та уповноважений орган укладають тристоронній договір про надання реабілітаційних послуг за формою згідно з додатком 4 до цього Порядку.

2. Три примірники договору, підписані повноважним представником та скріплені печаткою уповноваженого органу, передаються реабілітаційному закладу не пізніше ніж за три робочі дні до дати початку курсу реабілітації, зазначеної в рішенні реабілітаційного закладу про надання реабілітаційних послуг отримувачу.

3. Керівник реабілітаційного закладу підписує та скріплює печаткою всі примірники договору та в день початку курсу реабілітації, зазначеного в рішенні реабілітаційного закладу про надання реабілітаційних послуг отримувачу, надає всі примірники договору на підписання законному представнику або уповноваженій особі отримувача.

4. Законний представник або уповноважена особа отримувача підписує три примірники договору, один примірник договору залишає собі, два інші примірники повертає реабілітаційному закладу.

5. Реабілітаційний заклад протягом трьох робочих днів з дня підписання договору законним представником або уповноваженою особою отримувача другий примірник договору надсилає поштою або в інший спосіб передає уповноваженому органу. Третій примірник залишається на зберіганні в реабілітаційному закладі.

6. Підписання договору можливе з використанням електронного підпису. Моментом його підписання є використання:

електронного підпису або електронного цифрового підпису відповідно до Закону України "Про електронний цифровий підпис", за умови використання засобу електронного цифрового підпису усіма сторонами електронного правочину;

електронного підпису одноразовим ідентифікатором, визначеним Законом України «Про електронну комерцію»;

аналога власноручного підпису (факсимільного відтворення підпису за допомогою засобів механічного або іншого копіювання, іншого аналога власноручного підпису) за письмовою згодою сторін, у якій мають міститися зразки відповідних аналогів власноручних підписів.

7. Після зарахування отримувача до реабілітаційного закладу складається індивідуальний план комплексної реабілітації (абілітації).

8. В день закінчення курсу реабілітації реабілітаційний заклад вносить до централізованого банку даних з проблем інвалідності інформацію про надані послуги (за технічної можливості) та видає законному представнику чи уповноваженій особі отримувача довідку про надані реабілітаційні послуги та результати комплексної реабілітації (абілітації) за формою згідно з додатком 3 до цього Порядку.

9. Підтвердженням виконання договору та підставою для фінансування витрат реабілітаційного закладу, понесених у зв'язку з наданням реабілітаційних послуг отримувачу в межах реалізації цього Порядку та виконання умов договору, є Акт про надання реабілітаційних послуг, складений реабілітаційним закладом.

10. Реабілітаційний заклад в день закінчення курсу реабілітації отримувача складає, підписує та скріплює печаткою реабілітаційного закладу три примірники Акта та надає на підписання законному представнику або уповноваженій особі отримувача.



11. Законний представник або уповноважена особа отримувача в разі відсутності зауважень до змісту Акта та/або повноти та якості наданих реабілітаційних послуг підписує три примірники Акта, один примірник Акта залишає собі, два інші примірники повертає реабілітаційному закладу.

12. Реабілітаційний заклад протягом трьох робочих днів з дня підписання Акта законним представником або уповноваженою особою отримувача надсилає поштою або передає в інший спосіб уповноваженому органу другий примірник Акта разом з копією довідки про надані реабілітаційні послуги та результати комплексної реабілітації (абілітації). Третій примірник Акта залишається на зберіганні в реабілітаційному закладі.

13. В разі наявності у законного представника або уповноваженої особи отримувача зауважень до змісту Акта та/або повноти та якості наданих реабілітаційних послуг, законний представник або уповноважена особа отримувача в день отримання трьох примірників Акта для підписання складає в письмовій формі обґрунтовану відмову від підписання Акта, в якій викладає перелік зауважень до змісту Акта та/або повноти та якості наданих реабілітаційних послуг та зазначає дату її складання. Підписану відмову від підписання Акта законний представник або уповноважена особа отримувача передає реабілітаційному закладу в день її складання. Копію (сканкопію або фотокопію) надсилає або передає в інший спосіб уповноваженому органу.

14. Реабілітаційний заклад зобов'язаний усунути недоліки:

в частині змісту Акта – в день отримання від законного представника або уповноваженої особи отримувача відмови від підписання Акта;

в частині повноти та якості наданих реабілітаційних послуг – в строки, узгоджені з законним представником або уповноваженою особою отримувача та уповноваженим органом.

15. В разі усунення реабілітаційним закладом у вище зазначені строки недоліків, законний представник або уповноважена особа отримувача підписує три примірники Акта, один примірник Акта залишає собі, два інші примірники повертає реабілітаційному закладу.

16. В разі неусунення реабілітаційним закладом у встановлені строки недоліків витрати реабілітаційного закладу, понесені у зв'язку з наданням реабілітаційних послуг отримувачу в межах реалізації цього Порядку та виконання умов договору, фінансуванню не підлягають.

Заступник директора – начальник  
управління соціального захисту  
Департаменту соціальної та сімейної  
політики Одеської обласної  
державної адміністрації

Світлана НАЗАРЕНКО

Додаток 1  
до Порядку надання  
реабілітаційних послуг  
(пункт 12 розділ II)

Директору Департаменту соціальної та сімейної  
політики Одеської обласної державної  
адміністрації

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(прізвище, власне ім'я у родовому відмінку)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(адреса фактичного місця проживання (населений  
пункт, вулиця, будинок, корпус, квартира)

\_\_\_\_\_  
(номер телефону)

**ЗАЯВА**  
**про надання послуг із комплексної реабілітації (абілітації)\***

Прошу направити \_\_\_\_\_  
(прізвище, власне ім'я, місце проживання (перебування) особи (дитини) з інвалідністю,  
дитини віком до трьох років (включно), яка належить до групи ризику щодо отримання  
інвалідності)

до реабілітаційного закладу \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(найменування реабілітаційного закладу)

для отримання послуг із комплексної реабілітації (абілітації).

До заяви додаю \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(зазначити документи, що додаються до заяви)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ року \_\_\_\_\_  
(підпис законного представника або уповноваженої особи)

Я, \_\_\_\_\_, даю  
(прізвище, власне ім'я законного представника або уповноваженої особи)

згоду на обробку персональних даних за умови забезпечення їх захисту відповідно до вимог  
Закону України «Про захист персональних даних».

\_\_\_\_\_ 20\_\_ року  
(підпис) (дата)

\* \_\_\_\_\_  
Заповнює законний представник або уповноважена особа дитини з інвалідністю, дитини віком до трьох  
років (включно), яка належить до групи ризику щодо отримання інвалідності.

Додаток 2  
до Порядку надання  
реабілітаційних послуг  
(пункт 16 розділ II)

**РІШЕННЯ**  
**про надання послуг із комплексної реабілітації (абілітації)\***

від «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ року

№ \_\_\_\_\_

Повідомляємо, що \_\_\_\_\_ зараховано  
(Прізвище, власне ім'я дитини з інвалідністю, дитини віком до трьох років  
(включно), яка належить до групи ризику щодо отримання інвалідності)

на комплексну реабілітацію (абілітацію) до реабілітаційного закладу \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(найменування реабілітаційного закладу)

Просимо \_\_\_\_\_ прийти до  
(Прізвище, власне ім'я дитини з інвалідністю, дитини віком до трьох років  
(включно), яка належить до групи ризику щодо отримання інвалідності)

зазначеного реабілітаційного закладу \_\_\_\_\_  
(вказати місцезнаходження)

Курс комплексної реабілітації (абілітації) проводитиметься з \_\_\_\_\_ 20\_\_  
року.

Телефон для довідок \_\_\_\_\_

М. П. (за наявності)  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ року

\_\_\_\_\_  
(підпис, прізвище та власне ім'я керівника реабілітаційного  
закладу)

Примітка: \* Копія рішення надсилається Департаменту соціальної та сімейної політики Одеської обласної державної адміністрації.

Додаток 3  
до Порядку надання  
реабілітаційних послуг  
(пункт 8 розділ III)

**ДОВІДКА**  
**про надані реабілітаційні послуги**  
**та результати комплексної реабілітації (абілітації)**

(Прізвище, власне ім'я дитини з інвалідністю, дитини віком до трьох років (включно), яка належить до групи ризику щодо отримання інвалідності)

Дата народження \_\_\_\_\_

Нозологія \_\_\_\_\_

Проходив(ла) курс реабілітації (абілітації) у період із \_\_\_\_\_ 20\_\_ року до \_\_\_\_\_ 20\_\_ року в \_\_\_\_\_

(найменування реабілітаційного закладу)

Проведені реабілітаційні послуги із:

ранньої реабілітації (абілітації) \_\_\_\_\_

соціальної реабілітації (абілітації) \_\_\_\_\_

психологічної (психолого-педагогічної) реабілітації \_\_\_\_\_

фізичної реабілітації \_\_\_\_\_

фізкультурно-спортивної реабілітації \_\_\_\_\_

медичної реабілітації (медичного спостереження) \_\_\_\_\_

Інше \_\_\_\_\_

Висновки та рекомендації \_\_\_\_\_

Голова реабілітаційної комісії \_\_\_\_\_

(підпис)

(прізвище та власне ім'я)

Керівник реабілітаційного  
закладу \_\_\_\_\_

(підпис)

(прізвище та власне ім'я)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ року

М. П. (за наявності)

Додаток 4  
до Порядку надання  
реабілітаційних послуг  
(пункт 1 розділ III)

ДОГОВІР № \_\_\_\_  
про відшкодування витрат за надання реабілітаційних послуг

м. Одеса

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ р.

\_\_\_\_\_, в особі \_\_\_\_\_, який/яка діє на підставі \_\_\_\_\_, далі - «Надавач», з однієї сторони, Департамент соціальної та сімейної політики Одеської обласної державної адміністрації, в особі \_\_\_\_\_, який/яка діє на підставі \_\_\_\_\_, далі - «Платник», з другої сторони, та

(Прізвище, власне ім'я, ідентифікаційний номер або, якщо такого немає – паспортні дані,

\_\_\_\_\_, місяця реєстрації чи місяця проживання) далі – «Отримувач», з третьої сторони, в подальшому разом іменуються «Сторони», керуючись рішенням Одеської обласної ради від 24 грудня 2020 року № 38-VIII «Про затвердження обласної комплексної програми соціальної підтримки населення на 2021-2023 роки «Соціальний захист населення в Одеській області» та Порядком надання реабілітаційних послуг, затвердженим наказом Департаменту соціальної та сімейної політики обласної державної адміністрації від «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ року № \_\_\_\_\_, зареєстрованим Південним міжрегіональним управлінням Міністерства юстиції (м. Одеса) «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ року за № \_\_\_\_\_, уклали цей Договір про відшкодування витрат за надання реабілітаційних послуг № \_\_\_\_ від «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ року (далі - Договір) про наступне:

## 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

**1.1.** Цей договір визначає порядок та умови відшкодування вартості реабілітаційних заходів із надання комплексних реабілітаційних (абілітаційних) послуг (далі – реабілітаційні послуги) дітям з інвалідністю з порушенням опорно-рухового апарату та центральної і периферичної нервової системи, дітям віком до трьох років (включно), які належать до групи ризику щодо отримання інвалідності (з метою запобігання виникненню інвалідності), зареєстрованих в Одеській області, в реабілітаційному закладі Надавача, фінансування видатків на які забезпечується, зокрема за рахунок коштів обласного бюджету.

**1.2.** Надавач зобов'язується надати безкоштовно послуги дитині/дітям Отримувача

\_\_\_\_\_,  
(прізвище, власне ім'я дитини/дітей)  
яка/який/які \_\_\_\_\_,

(є дитиною з інвалідністю або дитиною, що належить до групи ризику)  
згідно з індивідуальною програмою реабілітації в порядку та строки, визначені цим Договором, а Платник - відшкодувати витрати Надавачу, пов'язані з наданням реабілітаційних послуг на умовах, визначених цим Договором.

- 1.3. Відшкодування витрат Надавачу, пов'язаних з наданням реабілітаційних послуг здійснюється Платником за рахунок коштів обласного бюджету в межах затверджених бюджетних призначень.
- 1.4. Надавач гарантує, що він має всю необхідну матеріально-технічну базу, укомплектований кваліфікованим персоналом та отримав всі ліцензії та дозвільні документи, необхідні для провадження діяльності з надання відповідних реабілітаційних послуг.

## **2. ЦІНА ДОГОВОРУ ТА ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ, ПРИЙМАННЯ-ПЕРЕДАЧІ РЕАБІЛІТАЦІЙНИХ ПОСЛУГ**

- 2.1. Максимальна ціна Договору становить \_\_\_\_\_ і дорівнює граничній вартості реабілітаційних послуг для однієї дитини, що визначається за ступенем обмеження її життєдіяльності<sup>1</sup>. Остаточна ціна Договору визначається як загальна вартість наданих реабілітаційних послуг та послуг з харчування та проживання згідно з Актом про надання реабілітаційних послуг та не може перевищувати граничну вартості реабілітаційних послуг для однієї дитини. Детальний розрахунок вартості послуг здійснюється згідно з калькуляцією Надавача, що складається в розрізі кожної окремої реабілітаційної послуги, і погоджується Платником.
- 2.2. Вартість витрат Надавача на харчування та проживання, понесених у зв'язку із наданням реабілітаційних послуг Отримувачу, не може перевищувати 10 відсотків загальної вартості реабілітаційних послуг.
- 2.3. Відшкодування витрат за надані послуги за Договором здійснюється в національній валюті України в межах наявного бюджетного фінансування, передбаченого для цілей Договору в безготівковій формі, шляхом перерахування грошових коштів з казначейського рахунку Платника на поточний/розрахунковий рахунок Надавача, зазначений в розділі «РЕКВІЗИТИ СТОРІН» Договору.
- 2.4. Підставою для відшкодування вартості наданих послуг є належним чином оформлений, підписаний та скріплений печатками Сторін (за наявності) Акт про надання реабілітаційних послуг (надалі – Акт), складений за встановленою формою.
- 2.5. У день закінчення надання послуг Надавач складає Акти в трьох примірниках, підписує їх, скріплює своєю печаткою (за наявності) та надає на підпис Отримувачу.
- 2.6. У разі відсутності зауважень до змісту Акта та/або повноти та якості наданих реабілітаційних послуг Отримувач підписує три примірники Акта, один примірник Акта залишає собі, два інші примірники повертає реабілітаційному закладу.
- 2.7. В разі наявності у Отримувача зауважень до змісту Акта та/або повноти та якості наданих реабілітаційних послуг Отримувач в день отримання трьох примірників Акта для підписання складає в письмовій формі обґрунтовану відмову від підписання Акта, в якій викладає перелік зауважень до змісту Акта та/або повноти та якості наданих реабілітаційних послуг та зазначає дату її складання. Підписану відмову від підписання Акта Отримувач передає Надавачу в день її складання. Копію (сканкопію або фотокопію) надсилає або передає в інший спосіб Платнику.
- 2.8. Надавач зобов'язаний усунути недоліки:
  - 2.8.1. в частині змісту Акта – в день отримання від Отримувача відмови від підписання Акта;
  - 2.8.2. в частині повноти та якості наданих реабілітаційних послуг – в строки, узгоджені з Отримувачем та Платником.
- 2.9. В разі усунення Надавачем у встановлені строки недоліків Отримувач підписує три примірники Акта, один примірник Акта залишає собі, два інші примірники повертає Надавачу.

<sup>1</sup> Значається відповідна кількість дітей, щодо яких надаються реабілітаційні послуги згідно з пунктом 1.2 Договору

- 2.10.** В разі не усунення Надавачем у встановлені строки недоліків витрати Надавача, понесені у зв'язку з наданням реабілітаційних послуг Отримувачу в межах виконання умов Договору, оплаті не підлягають.
- 2.11.** Надавач протягом трьох робочих днів з дня підписання Акту Отримувачем надсилає поштою або передає в інший спосіб Платнику другий примірник Акта разом з копією довідки про надані реабілітаційні послуги та результати комплексної реабілітації (абілітації), складеної за встановленою формою. Третій примірник Акта залишається на зберіганні у Надавача.
- 2.12.** Платник у разі виявлення допущених помилок та/або інших недоліків не пізніше трьох робочих днів з дня отримання Акта та копій довідки про надані реабілітаційні послуги та результатів комплексної реабілітації (абілітації), складеної за встановленою формою, направляє (надає) Надавачу вмотивовану відмову від відшкодування витрат за надані реабілітаційні послуги з вимогою щодо:
- 2.12.1.** усунення виявлених помилок та/або інших недоліків у встановлені Платником строки;
- 2.12.2.** зменшення вартості послуг (у разі наявності підстав).
- 2.13.** Після виконання Надавачем вимоги Платника, висунутої відповідно до п. 2.12. Договору, Надавач протягом трьох робочих днів з дати фактичного виконання такої вимоги повідомляє Платника про вчинені дії.
- 2.14.** Протягом тридцяти робочих днів з дати отримання Акта разом з копіями довідки про надані реабілітаційні послуги та результати комплексної реабілітації (абілітації), а в разі усунення виявлених Платником недоліків – з дати отримання інформації від Надавача про усунення недоліків та/або помилок, Платник відшкодовує вартість наданих послуг в порядку, передбаченому п. 2.3, цього Договору та в розмірі, погодженому Сторонами. Нездійснення відшкодування Платником за надані послуги в строки, встановлені цим пунктом, не є порушенням Договору, якщо недотримання строків викликано затримкою бюджетного фінансування.
- 2.15.** У разі, якщо виявлені недоліки є істотними та такими, що не можуть бути усунені, або не були усунені у встановлений Платником строк, Платник має право відмовитися від договору в односторонньому порядку. В разі такої відмови, витрати Надавача, понесені у зв'язку з наданням реабілітаційних послуг Отримувачу в межах виконання Договору, відшкодуванню не підлягають.

### **3. ЗОБОВ'ЯЗАННЯ СТОРІН**

- 3.1.** Надавач має право:
- 3.1.1.** отримати відшкодування витрат в обсязі, визначені Договором, за надані Надавачем реабілітаційні послуги, послуги з розміщення та харчування (за умови їх надання) на підставі належним чином оформленого Акта;
- 3.1.2.** вимагати від Отримувача дотримання правил перебування в реабілітаційному закладі Надавача;
- 3.1.3.** відмовитись в односторонньому порядку від виконання умов Договору у разі наявності об'єктивних підстав неможливості надання реабілітаційних послуг, письмово попередивши з відповідним обґрунтуванням про розірвання Договору Отримувача та Платника не пізніше ніж через 24 години з дня виникнення таких обставин;
- 3.1.4.** інші права, передбачені Договором та чинним законодавством.
- 3.2.** Надавач зобов'язується:
- 3.2.1.** сумлінно та в повному обсязі виконувати умови Договору;
- 3.2.2.** після зарахування Отримувача до реабілітаційного закладу скласти індивідуальний план комплексної реабілітації (абілітації);

- 3.2.3.** надати реабілітаційні послуги в повному обсязі згідно з індивідуальним планом реабілітації та відповідно до державних соціальних нормативів у сфері реабілітації осіб з інвалідністю, визначених Державною типовою програмою реабілітації осіб з інвалідністю, затвердженою постановою Кабінету Міністрів України від 08 грудня 2006 року № 1686;
- 3.2.4.** забезпечити надання дитині з інвалідністю Отримувача послуг з використанням обладнання, апаратури, витратних матеріалів та інших об'єктів матеріально-технічної бази, які відповідають вимогам діючого законодавства, мають необхідні дозвільні документи, сертифікати відповідності, бальнеологічні висновки та інші документи, та є безпечними для застосування;
- 3.2.5.** забезпечити дитину та Отримувача кімнатою для проживання, яка повинна відповідати вимогам санітарного законодавства щодо забезпечення достатнього метражу на 1 особу, бути укомплектованою достатнім для комфортного розміщення меблюванням та побутовими приладами, забезпечена санітарними умовами для підтримання особистої гігієни з холодним та гарячим водопостачанням, а також тепlopостачанням під час опалювального сезону<sup>2</sup>;
- 3.2.6.** забезпечити щоденне харчування дитини та Отримувача (не менше 3 основних прийомів їжі) протягом встановленого строку надання послуг з дотриманням денної норми харчування<sup>3</sup>;
- 3.2.7.** у день закінчення курсу комплексної реабілітації (абілітації) внести до централізованого банку даних з проблем інвалідності інформацію про надані послуги (за технічної можливості) та видати Отримувачу довідку про надані реабілітаційні послуги та результати комплексної реабілітації (абілітації), складену за встановленою формою;
- 3.2.8.** надавати на вимогу Платника інформацію, пов'язану з виконанням Договору.
- 3.2.9.** усувати помилки та/або інші недоліки на вимогу Платника в строки та порядку, передбаченому Договором;
- 3.2.10.** зберігати конфіденційність умов Договору та одержаної в межах Договору інформації, якщо інше не випливає з Договору та/або чинного законодавства України;
- 3.2.11.** письмово повідомляти Платника про зміну реквізитів протягом 5-ти робочих днів з моменту виникнення таких змін.
- 3.2.12.** виконувати інші обов'язки, передбачені Договором та чинним законодавством.
- 3.3. Платник має право:**
- 3.3.1.** вимагати від Надавача належного виконання умов Договору та оформлення документів, передбачених Договором, виправлення в них недоліків та помилок, що подаються Надавачем Платнику для відшкодування витрат за надані реабілітаційні послуги;
- 3.3.2.** в односторонньому порядку відмовитись від виконання умов Договору з підстав, передбачених цим Договором;
- 3.3.3.** мати інші права, передбачені Договором та чинним законодавством.
- 3.4. Платник зобов'язується:**
- 3.4.1.** своєчасно здійснювати відшкодування витрат за надані належним чином реабілітаційні послуги в обсязі, встановленому Договором, наданих Надавачем реабілітаційних послуг, послуги з розміщення та харчування (за умови їх надання) на підставі належним чином оформленого Акта;
- 3.4.2.** письмово повідомляти Надавача про затримку у фінансуванні протягом 3-х робочих днів з дня виникнення такої затримки;
- 3.4.3.** виконувати інші обов'язки, передбачені Договором та чинним законодавством.
- 3.5. Отримувач має право:**

<sup>2</sup> Пункт включається до Договору в разі забезпечення послугами з розміщення

<sup>3</sup> Пункт включається до Договору в разі забезпечення послугами з харчування



- 3.5.1. на надання якісних реабілітаційних послуг в повному обсязі згідно з індивідуальною програмою реабілітації;
  - 3.5.2. на належні умови проживання та якісне харчування (надаються за письмовою згодою);
  - 3.5.3. відмовитись від надання реабілітаційних послуг з обґрунтованих підстав, у тому числі у разі невиконання Надавачем умов Договору. Про свою відмову від надання реабілітаційних послуг Отримувач письмово та зручним для Отримувача способом повідомляє Надавача та Платника;
  - 3.5.4. інші права, передбачені Договором та чинним законодавством.
- 3.6. Отримувач зобов'язується:**
- 3.6.1. прийняти від Надавача належним чином та в обсязі, встановленому Договором, надані послуги в порядку передбаченому Договором;
  - 3.6.2. дотримуватися встановлених правил перебування у приміщеннях Надавача;
  - 3.6.3. своєчасно повідомляти Надавача про зміни у стані здоров'я дитини Отримувача в бік погіршення з метою своєчасного забезпечення надання медичної допомоги.
  - 3.6.4. у разі відсутності зауважень до змісту Акта та/або повноти та якості наданих реабілітаційних послуг підписати три примірники Акта, два примірники повернути реабілітаційному закладу
  - 3.6.5. виконувати інші обов'язки, передбачені Договором та чинним законодавством.

#### **4. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН ТА ВИРІШЕННЯ СПОРІВ**

- 4.1. Сторони несуть відповідальність за невиконання або неналежне виконання своїх зобов'язань за Договором відповідно до чинного законодавства України.
- 4.2. У разі невиконання або неналежного виконання Надавачем умов договору Платник має право достроково розірвати Договір в односторонньому порядку з письмовим повідомленням про це Надавача не пізніше ніж за 5 робочих днів до фактичної дати розірвання Договору.
- 4.3. Усі спори, що виникають з Договору або пов'язані з ним, Сторони вирішують шляхом переговорів. За неможливості вирішення спорів шляхом переговорів, - спори вирішуються в судовому порядку відповідно до вимог чинного законодавства України.
- 4.4. Сторони звільняються від відповідальності якщо невиконання, неналежне виконання та/або прострочення виконання своїх зобов'язань за Договором спричинене настанням форс-мажорних обставин (обставин непереборної сили).

#### **5. ФОРС-МАЖОРНІ ОБСТАВИНИ**

- 5.1. Сторони домовились, що під форс-мажорними обставинами (обставинами непереборної сили) вони розуміють надзвичайні та невідворотні за даних умов обставини, які об'єктивно унеможливають виконання зобов'язань, передбачених умовами цього Договору.
- 5.2. Дія таких обставин може бути викликана:
  - 5.2.1. винятковими погодними умовами і стихійними лихами (в тому числі, але не виключно – ураган, буревій, сильний шторм, циклон, торнадо, повінь, нагромадження снігу, ожеледь, град, заморозки, замерзання моря, проток, портів, перевалів, землетрус, пожежа, посуха, блискавка, просідання і зсув ґрунту, епідемія тощо);
  - 5.2.2. непередбачуваними діями/бездіяльністю сторони, що не є стороною Договору, та/або які відбуваються незалежно від волі і бажання сторони Договору (в тому числі, але не виключно – страйк, локаут, дія суспільного/іноземного ворога, загроза війни, оголошена та неоголошена війна, збройний конфлікт або серйозна погроза такого конфлікту, військові дії, ворожа атака, військове вторгнення, введення

комендантської години, збурення, безлади, терористичний акт, диверсії, піратства, блокада, революція, заколот, повстання, масові заворушення, громадська демонстрація, загальна військова мобілізація, протиправні дії третіх осіб, аварія, пожежа, вибух, примусове вилучення, експропріація, реквізиція, захоплення підприємств тощо);

**5.2.3.** умовами, регламентованими відповідними рішеннями та актами органів державної влади та місцевого самоврядування, а також пов'язаними з ліквідацією наслідків, викликаних винятковими погодними умовами і непередбаченими ситуаціями (в тому числі, але не виключно – ембарго, закриття сухопутних чи водних шляхів, заборона (обмеження) експорту/імпорту, тривалі перерви в роботі транспорту тощо).

**5.3.** Сторона, для якої склались форс-мажорні обставини (обставини непереборної сили), зобов'язана не пізніше десяти робочих днів з дати їх настання письмово (шляхом направлення цінного листа з описом вкладення та повідомленням про вручення) інформувати іншу Сторону про настання таких обставин та про їх наслідки. Разом з письмовим повідомленням така Сторона зобов'язана надати іншій Стороні документ, виданий Торгово-промисловою палатою України, яким засвідчене настання форс-мажорних обставин (обставин непереборної сили). Аналогічні умови застосовуються Стороною в разі припинення дії форс-мажорних обставин (обставин непереборної сили) та їх наслідків.

Неповідомлення/несвоєчасне повідомлення Стороною, для якої склались форс-мажорні обставини (обставини непереборної сили), іншу Сторону про їх настання або припинення

веде до втрати права Сторони посилаючись на такі обставини як на підставу, що звільняє її від відповідальності за невиконання/несвоєчасне виконання зобов'язань за цим Договором.

**5.4.** В разі існування форс-мажорних обставин (обставин непереборної сили) понад трьох місяців, будь-яка Сторона вправі в односторонньому порядку відмовитися від цього Договору. В такому разі Сторона повинна письмово (шляхом направлення цінного листа з описом вкладення та повідомленням про вручення) проінформувати іншу Сторону про свою відмову від Договору. Разом з письмовим повідомленням така Сторона зобов'язана надати іншій Стороні документ, виданий Торгово-промисловою палатою України, яким засвідчене існування форс-мажорних обставин (обставин непереборної сили) понад три місяці. У цьому випадку Договір вважається розірваним з дня отримання Стороною повідомлення про відмову іншої Сторони від Договору або з п'ятого календарного дня з дати направлення Стороною повідомлення про відмову від Договору залежно від того, яка подія станеться раніше.

## 6. АНТИКОРУПЦІЙНІ ЗАСТЕРЕЖЕННЯ

**6.1.** Сторони заявляють про нульову толерантність до будь-яких проявів корупції та хабарництва, а також обізнаність та обов'язковість для виконання положень чинного антикорупційного законодавства, в т.ч. Закону України «Про запобігання корупції».

**6.2.** Сторони гарантують, що вони ані разом, ані кожна із Сторін окремо не пропонували, не обіцяли, не надавали неправомірної вигоди, в т.ч. грошових коштів та/або інших цінностей, своїм контрагентам, особам, уповноваженим на виконання функцій держави та органів місцевого самоврядування, особам, що прирівнюються до осіб, уповноважених на виконання функцій держави або місцевого самоврядування з метою вчинення та/або утримання від вчинення в інтересах Сторін та/або Сторони будь-яких дій, і не вчинятимуть таких дій в майбутньому; так само не провокували, не вимагали, не одержували прямо та/або опосередковано неправомірної вигоди за вчинення або не вчинення Стороною та/або її співробітниками та/або третіми особами будь-якої дії на

користь особи, від якої вимагалась та/або одержувалась неправомірна вигода, і не вчинятимуть таких дій в майбутньому.

- 6.3.** Сторони взяли на себе зобов'язання відмовитись від будь-яких дій, які містять ознаки корупційного правопорушення та/або правопорушення, пов'язаного з корупцією.
- 6.4.** Сторони взяли на себе зобов'язання відмовитись від будь-яких дій, спрямованих на мотивування працівників іншої Сторони Договору, з метою вчинення останніми дій в інтересах мотивуючої Сторони, в тому числі, але не обмежуючись цим, шляхом обіцянки/пропозиції та/або надання неправомірної вигоди або на їх вимогу іншим фізичним чи юридичним особам з метою схилити цю особу до протиправного використання наданих їй службових повноважень чи пов'язаних з ними можливостей.
- 6.5.** Сторони взяли на себе зобов'язання інформувати одна одну про обставини, які можуть вплинути на виконання відповідною Стороною антикорупційних зобов'язань, викладених в Договорі та чинному законодавстві України та/або факти недотримання таких антикорупційних зобов'язань.

## 7. ДІЯ ДОГОВОРУ ТА ІНШІ УМОВИ

- 7.1.** Цей Договір набирає чинності з моменту його підписання Сторонами та скріплення печатками Сторін (за наявності) і діє до \_\_\_\_\_, але у будь-якому випадку до повного виконання Сторонами своїх зобов'язань.
- 7.2.** Договір укладено українською мовою, на \_\_\_\_\_ аркушах, у трьох оригінальних примірниках, які мають однакову юридичну силу – по одному для кожної із Сторін.
- 7.3.** Договір укладено повноважними представниками Сторін з повним усвідомленням змісту Договору та юридичних наслідків, виникнення яких може спричинити укладення та виконання Договору.
- 7.4.** Кожна Сторона гарантує, що володіє повним обсягом дієздатності та правоздатності (правосуб'єктності), необхідним для укладення та виконання Договору.
- 7.5.** Внесення змін та доповнень до Договору, припинення Договору, за винятком односторонньої відмови від Договору, з підстав, передбачених Договором, оформлюються шляхом укладення додаткової угоди. Додаткова угода є невід'ємною частиною Договору та має силу Договору з дати її підписання повноважними представниками та скріплення печатками Сторін (за наявності).

## 8. РЕКВІЗИТИ СТОРІН

НАДАВАЧ

ОТРИМУВАЧ<sup>4</sup>

Найменування:  
Ідентифікаційний код юридичної особи:  
Адреса:  
Банківські реквізити:  
Тел.:  
e-mail:

Прізвище, ім'я, по-батькові:  
РНОКПП:  
Адреса:  
Тел.:  
e-mail:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

М.П.

<sup>4</sup> В разі, коли Отримувачем є дитячий будинок-інтернат або малий груповий будинок зазначаються:

Найменування:  
Ідентифікаційний код юридичної особи:  
Адреса:  
Тел.:  
Електронна пошта:

\_\_\_\_\_

ПЛАТНИК

Найменування:

Ідентифікаційний код юридичної особи:

Адреса:

Банківські реквізити:

Тел.:

e-mail:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

М.П.