|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|   |
| გურჯაანის მუნიციპალიტეტის საკრებულოს დადგენილება №31  |
| 2023 წლის 22 დეკემბერი ქ. გურჯაანი  |

 |

|  |
| --- |
| **გურჯაანის მუნიციპალიტეტის მოსახლეობის მინიმალური სოციალური დახმარების პროგრამის დამტკიცების შესახებ** |

|  |
| --- |
| „ადგილობრივი თვითმმართველობის კოდექსი“ საქართველოს ორგანული კანონის 24-ე მუხლის მე-2 პუნქტისა და „ნორმატიული აქტების შესახებ“ საქართველოს ორგანული კანონის 25-ე მუხლის პირველი პუნქტის „ბ“ ქვეპუნქტის, მე-2 და 22-ე მუხლების მე-4 პუნქტის შესაბამისად, გურჯაანის მუნიციპალიტეტის საკრებულო **ადგენს:** |

|  |
| --- |
| **მუხლი 1** |

|  |
| --- |
| დამტკიცდეს გურჯაანის მუნიციპალიტეტის მოსახლეობის მინიმალური სოციალური დახმარების პროგრამის შემდეგი ქვეპროგრამები:1. მრავალშვილიანი ოჯახების დახმარება დანართი1-ის შესაბამისად.2. ახალშობილთა ოჯახების დახმარება დანართი 2-ის შესაბამისად.3. ბავშვთა და იშვიათი დაავადებების მქონე პირთა საკვებით უზრუნველყოფა დანართი 3-ის შესაბამისად.4. კრიზისულ მდგომარეობაში მყოფი ბავშვიანი ოჯახების გადაუდებელი დახმარება დანართი 4-ის შესაბამისად.5. ბავშვთა სამედიცინო-სოციალური რეაბილიტაციის თანადაფინანსება დანართი 5-ის შესაბამისად.6. სამედიცინო დახმარების თანადაფინანსება დანართი 6-ის შესაბამისად.7. მკურნალობისათვის საჭირო მედიკამენტების და საანალიზო ტექნიკური საშუალებების თანადაფინანსება დანართი 7-ის შესაბამისად.8. ა(ა)იპ სოციალურად დაუცველ პირთა მომსახურების ორგანიზაცია მოქალაქეთა თანადგომის დაფინანსება დანართი 8-ის შესაბამისად.9. ომის ვეტერანების და მათი ოჯახების დახმარება დანართი 9-ის შესაბამისად.10. მიცვალებულთა სარიტუალო ხარჯების დაფინანსება დანართი 10-ის შესაბამისად.11. დროებით თავშესაფრით უზრუნველყოფა დანართი 11-ის შესაბამისად.12. უბედური შემთხვევის შედეგად დაზარალებული ოჯახების ერთჯერადი დახმარება დანართი 12-ის შესაბამისად.13. ხანდაზმულ პირთა დანართი 13-ის შესაბამისად.14. ერთჯერადი (ფულადი) სოციალური დახმარება დანართი 14-ის შესაბამისად.15. ელექტროენერგიის გადასახადის თანადაფინანსება დანართი  15-ის შესაბამისად..16. სატრანსპორტო ხარჯის თანადაფინანსება დანართი 16-ის შესაბამისად.17. შშპ პირთა დახმარება დანართი 17-ის შესაბამისად.18. უმაღლესი სასწავლებლის სტუდენტის სწავლის თანადაფინანსება დანართი 18-ის შესაბამისად. |

|  |
| --- |
| **მუხლი 1​1** |

|  |
| --- |
| ძალადაკარგულად იქნეს ცნობილი „გურჯაანის მუნიციპალიტეტის მოსახლეობის მინიმალური სოციალური დახმარების პროგრამის დამტკიცების შესახებ“ გურჯაანის მუნიციპალიტეტის საკრებულოს 2022 წლის 21 დეკემბრის №56 დადგენილება (გამოქვეყნების წყარო: www.macne.gov.ge, 23.12.2022, 010250050.35.166.016551).*გურჯაანის მუნიციპალიტეტის საკრებულოს 2024 წლის 6 თებერვლის დადგენილება №35 - ვებგვერდი, 07.02.2024წ.*  |

|  |
| --- |
| **მუხლი 2** |

|  |
| --- |
| დადგენილება ამოქმედდეს გამოქვეყნებისთანავე. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| გურჯაანის მუნიციპალიტეტის საკრებულოს თავმჯდომარე |  | ვანო ბერიძიშვილი |

 |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **გურჯაანის მუნიციპალიტეტის მოსახლეობის მინიმალური სოციალური****დახმარების პროგრამა** |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **დანართი №1****მრავალშვილიანი ოჯახების დახმარება** **(პროგრამული კოდი 06 02 01)****მუხლი 1. ქვეპროგრამის მიზანი**ქვეპროგრამის მიზანია დემოგრაფიული მაჩვენებლების და მრავალშვილიანი ოჯახების ეკონომიური მდგომარეობის გაუმჯობესების ხელშეწყობა. **მუხლი 2. ქვეპროგრამის მოსარგებლეები და მოსარგებლეთა შერჩევის წესი**1. ქვეპროგრამის მოსარგებლე სამიზნე ჯგუფია: გურჯაანის მუნიციპალიტეტში მუდმივად მცხოვრები ოჯახი და/ან საქართველოში მცხოვრები მრავალშვილიანი ოჯახი, თუ ოჯახის შემადგენელ წევრთა 50% და მეტი რეგისტრირებულია გურჯაანის მუნიციპალიტეტის ტერიტორიაზე.2. მრავალშვილიანი ოჯახების დახმარების მისაღებად წარმოსადგენი დოკუმენტაცია:     ა) განცხადება;ბ) მშობლის/ების პირადობის მოწმობის ასლი;გ) ყველა ბავშვის დაბადების მოწმობის ასლი;დ) თანხის მიმღები ერთ-ერთი მშობლის საბანკო ანგარიშის ნომერი;ე) ცნობა საცხოვრებელი ადგილიდან ოჯახის შემადგენლობის შესახებ;ვ) ოჯახის ყველა წევრის რეგისტრაციის ადგილის შესახებ ინფორმაცია გაცემული სახელმწიფო სერვისების განვითარების სააგენტოდან;    ზ)  დევნილის სტატუსის დამადასტურებელი დოკუმენტი(ასეთის არსებობის შემთხვევაში).*გურჯაანის მუნიციპალიტეტის საკრებულოს 2024 წლის 5 მარტის დადგენილება №39 - ვებგვერდი, 06.03.2024წ.*  **მუხლი 3. მომსახურების მოცულობა**დახმარება გაიცემა მრავალშვილიან ოჯახის მე-4 და ყოველ შემდეგ 18 წლის ჩათვლით ასაკის ბავშვზე 100 ლარი ყოველთვიურად. **მუხლი 4. დაფინანსების მეთოდოლოგია და ანაზღაურების წესი** 1.ქვეპროგრამით ანაზღაურება გაიცემა წარმოდგენილი დოკუმენტაციის შესწავლის საფუძველზე, რაც გულისხმობს:ა) წარმოდგენილი დოკუმენტაციის სისრულის შესწავლას;ბ) პროგრამის მოსარგებლის სტატუსის დადგენას;2. მრავალშვილიან ოჯახებზე დახმარება გაიცემა განცხადებით მომართვის თვიდან ერთერთი მშობლის საბანკო ანგარიშზე. 18 წლის შესრულების შემთხვევაში ბავშვის დახმარება შეუწყდება მომდევნო თვის პირველი რიცხვიდან.3. თანხის ჩარიცხვა მოხდება ყოველი თვის 15 რიცხვამდე.4. ფინანსურ ანგარიშსწორებას ახორციელებს მუნიციპალიტეტის მერიის საფინანსო საბიუჯეტო სამსახური ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალური მომსახურების სამსახურის მიერ მომზადებული დოკუმენტაციის შესაბამისად. **მუხლი 5. ქვეპროგრამის განმახორციელებელი**ქვეპროგრამის  განმახორციელებელია ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალური მომსახურების სამსახური. **მუხლი 6. დამატებითი პირობები**1. დახმარებით ვერ ისარგებლებს მრავალშვილიანი ოჯახი, თუ ბავშვი/ბავშვები ჩართულია სახელმწიფო ზრუნვის პროგრამაში.      **დანართი №2****ახალშობილთა ოჯახების დახმარება****(პროგრამული კოდი 06 02 02)****მუხლი 1. ქვეპროგრამის მიზანი**ქვეპროგრამის მიზანია დემოგრაფიული მაჩვენებლების და ახალშობილთა ოჯახების მატერიალური მდგომარეობის გაუმჯობესების ხელშეწყობა. **მუხლი 2. ქვეპროგრამის მოსარგებლეები მოსარგებლეთა შერჩევის წესი**1. ქვეპროგრამის მოსარგებლეა გურჯაანის მუნიციპალიტეტში რეგისტრირებული 1 წლამდე ასაკის ბავშვი, რომლის ერთერთი მშობელი ასევე რეგისტრირებულია  გურჯაანის მუნიციპალიტეტში და/ან არის დევნილის სტატუსის მქონე გურჯაანის მუნიციპალიტეტში მუდმივად მცხოვრები პირი/პირები.2. ახალშობილთა დახმარების მისაღებად წარმოსადგენი დოკუმენტაცია:ა) განცხადება;ბ) მშობლის პირადობის მოწმობის ასლი;გ) ბავშვის დაბადების მოწმობის ასლი;დ) საინფორმაციო ბარათი ბავშვის და მშობლის/ მშობლების რეგისტრაციის ადგილის შესახებ გაცემული სახელმწიფო სერვისების განვითარების სააგენტოს მიერ;ე) თანხის მიმღები ერთ ერთი მშობლის საბანკო ანგარიშის ნომერი;ვ) ცნობა საცხოვრებელი ადგილიდან ოჯახის შემადგენლობის შესახებ;ზ) მშობლის და ან ბავშვის დევნილის სტატუსის დამადასტურებელი დოკუმენტი. **მუხლი 3. დაფინანსების მოცულობა**დახმარება გაიცემა 1-ელ და მე-2 ახალშობილზე 300 (სამასი) ლარი, მე-3 და ყოველ შემდეგ ბავშვზე 500 (ხუთასი) ლარი ერთჯერადად. **მუხლი 4. დაფინანსების მეთოდოლოგია და ანაზღაურების წესი**1. დახმარება გაიცემა წარმოდგენილი დოკუმენტაციის შესწავლის საფუძველზე, რაც გულისხმობს:ა)წარმოდგენილი დოკუმენტაციის სისრულის შესწავლას;ბ) ქვეპროგრამის მოსარგებლის სტატუსის დადგენას;2. მოსარგებლედ ცნობის შემდეგ დახმარება გაიცემა განცხადების შემოტანიდან შემდეგი თვის 15 რიცხვამდე განმცხადებლის მიერ წარმოდგენილ საბანკო ანგარიშის ნომერზე.3.ფინანსურ ანგარიშსწორებას ახორციელებს მუნიციპალიტეტის მერიის საფინანსო-საბიუჯეტო სამსახური ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალური მომსახურების სამსახურის მიერ მომზადებული დოკუმენტაციის შესაბამისად. **მუხლი 5.  ქვეპროგრამის განმახორციელებელი** ქვეპროგრამის განმახორციელებელია ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალური მომსახურების სამსახური.**დანართი №3****ბავშვთა და იშვიათი დაავადებების მქონე პირთა საკვებით უზრუნველყოფა****(პროგრამული კოდი 06 02 03)****მუხლი 1. ქვეპროგრამის მიზანი**ქვეპროგრამის მიზანია ბავშვების ნორმალური ზრდა-განვითარებისათვის და იშვიათი დაავადებების მქონე პირებისათვის აუცილებელი საკვების მიწოდება. **მუხლი 2. ქვეპროგრამის მოსარგებლეები და  მოსარგებლეთა შერჩევის წესი**1. ქვეპროგრამის მოსარგებლეები არიან გურჯაანის მუნიციპალიტეტში რეგისტრირებული,  გურჯაანის მუნიციპალიტეტში მუდმივად მცხოვრება დევნილის სტატუსის მქონე და მინდობითი აღზრდის ქვეპროგრამაში ჩართული ბავშვი.ა) 0-დან ერთი წლის ჩათვლით ასაკის ბავშვი, რომლის ოჯახი პროგრამაში ჩართვის მოთხოვნის შესახებ განცხადებით მომართვის დროს რეგისტრირებულია სოციალურად დაუცველი ოჯახების მონაცემთა ერთიან ბაზაში და შეფასების შედეგად მინიჭებული აქვს 65 001-ზე ნაკლები სარეიტინგო ქულა.ბ) ფენილკეტონურიით და ცელიაკიით დაავადებული პირები;**2. თანადაფინანსების მისაღებად საჭირო დოკუმენტაცია:**ა) განცხადება;ბ) განმცხადებლის პირადობის მოწმობის ასლი;გ) ბავშვის დაბადების მოწმობის  ასლი;დ) ცნობა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ ფორმა N IV100/ა;ე) ხარჯის დამადასტურებელი დოკუმენტი;ვ) ამონაწერი სოციალურად დაუცველი ოჯახების მონაცემთა ერთიან ბაზაში რეგისტრაციის შესახებ(საჭიროების შემთხვევაში);ზ) ცნობა საცხოვრებელი ადგილიდან;თ) ცნობა სსიპ სახელმწიფო ზრუნვისა და ტრეფიკინგის მსხვერპლთა, დაზარალებულთა დახმარების სააგენტოს კახეთის რეგიონალური ცენტრიდან შესაბამის პროგრამის მაძიებლად რეგისტრირების შესახებ (საჭიროების შემთხვევაში). **მუხლი 3. დაფინანსების მოცულობა**1. 0-1 წლამდე ასაკის ბავშვზე დახმარება საკვების შესაძენად გაიცემა ყოველთვიურად 150 ლარის ოდენობით შესაბამის სახელმწიფო პროგრამაში ჩართვამდე.2. ფენილკეტონურიით და ცელიაკიით დაავადებული პირების დახმარების ოდენობა განისაზღვრება წლიური ლიმიტით  3 000 ლარი. **მუხლი 4. დაფინანსების მეთოდოლოგია და ანაზღაურების წესი**1 ქვეპროგრამით მოსარგებლის თანადაფინანსება ხორციელდება წარმოდგენილი დოკუმენტაციის შესწავლის საფუძველზე, რაც გულისხმობს:ა) წარმოდგენილი დოკუმენტაციის სისრულის შესწავლას;ბ) პროგრამის მოსარგებლის სტატუსის დადგენას;2. მოსარგებლედ ცნობის შემდეგ წარმოდგენილი დოკუმენტაციის საფუძველზე გაიცემა ადმინისტრაციული დაპირება მომწოდებლის სახელზე 10 სამუშაო დღის ვადაში.3. გაწეული მომსახურების ანაზღაურება განხორციელდება მიმწოდებლის მიერ შესრულებული სამუშაოს შესახებ საანგარიშგებო დოკუმენტაციის (ხარჯის დამადასტურებელი დოკუმენტი, პირადობის მოწმობის ასლი, მუნიციპალიტეტის მიერ გაცემული ადმინისტრაციული დაპირების ასლი) წარმოდგენიდან 90 კალენდარულ დღეში.4. ფინანსურ ანგარიშსწორებას ახორციელებს მუნიციპალიტეტის მერიის საფინანსო- საბიუჯეტო სამსახური ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალური მომსახურების სამსახურის მიერ მომზადებული დოკუმენტაციის შესაბამისად. **მუხლი 5. ქვეპროგრამის განმახორციელებელი**ქვეპროგრამის განმახორციელებელია ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალური მომსახურების სამსახური.**დანართი  №4** **კრიზისულ** **მდგომარეობაში** **მყოფი** **ბავშვიანი** **ოჯახების** **გადაუდებელი** **დახმარება****(პროგრამული** **კოდი 06 02 05)****მუხლი 1. ქვრპროგრამის** **მიზანი**ქვეპროგრამა „ბავშვის უფლებათა კოდექსით“ განსაზღვრული ოჯახის/ბავშვის მხარდამჭერი ღონისძიებაა, რომლის მიზანია ბავშვის მიტოვების ან ოჯახისგან განცალკევების პრევენცია, სიღატაკეში ან/და კრიზისში მყოფი ბავშვიანი ოჯახების პირველადი საჭიროებების დაკმაყოფილება და ბავშვის ოჯახურ გარემოში აღზრდის ხელშეწყობა. **მუხლი 2. ქვეპროგრამის** **მოსარგებლეები** **და** **მოსარგებლეთა** **შერჩევის** **წესი**1. ქვეპროგრამის მოსარგებლეა გურჯაანის მუნიციპალიტეტში მუდმივად მცხოვრები პირველადი საჭიროებების მქონე ბავშვიანი ოჯახი, რომელიც შეფასებულია მულტიდისციპლინური გუნდის მიერ მრავალმხრივი კომპლექსური საჭიროებებისა და ზიანის გამოხატული რისკის მქონედ:ა) ოჯახი, რომელიც ჩართულია რეინტეგრაციის პროგრამაში;გ) ოჯახი, რომელშიც იმყოფება ერთი ან მეტი შშმ ბავშვი;დ) ოჯახი, რომელშიც ცხოვრობს სამი ან მეტი ბავშვი;ე) ოჯახი, რომელიც განცხადების შემოტანის მომენტში რეგისტრირებულია „სოციალურად დაუცველი ოჯახების მონაცემთა ერთიან ბაზაში“ და შეფასების შედეგად მინიჭებული აქვს 65 001-ზე ნაკლები სარეიტინგო ქულა;ვ) ოჯახი, რომელსაც დროებით შეჩერებული აქვს სარეიტინგო ქულა გადამოწმების მიზნით.ზ) ოჯახი, რომელმაც მიმართა სოციალური მომსახურების სააგენტოს განცხადებით სარეიტინგო ქულის განსაზღვრის მიზნით და არ არის ამოწურული კანონმდებლობით განსაზღვრული ქულის მინიჭების ვადა.2. დახმარების მისაღებად წარმოსადგენი საჭირო დოკუმენტაცია:ა) მშობლის პირადობის მოწმობის ასლი;ბ) ყველა ბავშვის დაბადების მოწმობის ასლი;გ) ცნობა საცხოვრებელი ადგილიდან;დ) საინფორმაციო ბარათი ბავშვის და მშობლის/ მშობლების რეგისტრაციის ადგილის შესახებ გაცემული სახელმწიფო სერვისების განვითარების სააგენტოს მიერ;ე) მულტიდისციპლინური გუნდის გადაწყვეტილება ოჯახის შეფასების შესახებ;ვ) პირველი პუნქტის „ა“ ქვეპუნქტით გათვალისწინებულ შემთხვევაში, გადაწყვეტილების ასლი სსიპ სახელმწიფო ზრუნვისა და ტრეფიკინგის   მსხვერპლთა, დაზარალებულთა დახმარების სააგენტოს კახეთის რეგიონალურ ცენტრიდან ბავშვის რეინტეგრაციის შესახებ;ზ) ამონაწერი სოციალურად დაუცველი ოჯახების მონაცემთა ერთიან ბაზაში რეგისტრაციის შესახებ  (საჭიროების შემთხვევაში);თ) ცნობა შშმ ბავშვის სტატუსის შესახებ (ასეთის ასებობის შესახებ).*გურჯაანის მუნიციპალიტეტის საკრებულოს 2024 წლის 5 მარტის დადგენილება №39 - ვებგვერდი, 06.03.2024წ.*  **მუხლი 3. ქვეპროგრამის** **ღონისძიებები და დაფინანსების მოცულობა**1. კრიზისულ მდგომარეობაში მყოფი მოწყვლადი ბავშვების და მათი ოჯახების მხარდაჭერის მიზნით საკვები პროდუქტებით, ჰიგიენისა და თავის მოვლის საშუალებებით და სასწავლო ნივთებით უზრუნველყოფა. ერთ ოჯახზე  მიწოდებული საქონლის ღირებულების ასანაზღაურებლად გამოიყენება მატერიალიზებული ვაუჩერი, რომელიც არ არის მკაცრი აღრიცხვის ბლანკი. დახმარება გაიცემა წლის განმავლობაში ერთხელ წლის განმავლობაში, რომელიც  არ უნდა აღემატებოდეს 200 ლარს;2. კრიზისულ მდგომარეობაში მყოფი ბავშვიანი ოჯახის დახმარება საყოფაცხოვრებო  ნივთებით  (საწოლი, სკამი, მაგიდა და სხვა) უზრუნველყოფის მიზნით. საქონლის ღირებულება წლის განმავლობაში არ უნდა აღემატებოდეს 700 ლარს. საქონლის ღირებულების ასანაზღაურებლად გამოიყენება მატერიალიზებული ვაუჩერი, რომელიც არ არის მკაცრი აღრიცხვის ბლანკი;3. კრიზისულ მდგომარეობაში მყოფი ბავშვიანი ოჯახის დახმარება საყოფაცხოვრებო ტექნიკით (მაცივარი, გაზქურა, სარეცხი მანქანა და სხვა) უზრუნველყოფის მიზნით. საქონლის ღირებულება წლის განმავლობაში არ უნდა აღემატებოდეს 1200 ლარს. საქონლის ღირებულების ასანაზღაურებლად გამოიყენება მატერიალიზებული ვაუჩერი, რომელიც არ არის მკაცრი აღრიცხვის ბლანკი. **მუხლი 4. ქვეპროგრამის** **განმახორციელებელი**ქვეპროგრამის განმახორციელებელია ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალური მომსახურების სამსახური. **დანართი №5****ბავშვთა სამედიცინო-სოციალური რეაბილიტაციის თანადაფინანსება****(პროგრამული კოდი 06 02 06)****მუხლი 1. ქვეპროგრამის მიზანი**1. ბავშვთა განვითარების ხელშეწყობის პროგრამა „ბავშვის უფლებათა კოდექსით“ განსზღვრული ღონისძიებაა, რომლის მიზანია ბავშვის შეზღუდული შესაძლებლობების განვითარების და მიტოვების პრევენცია.2. ქვეპროგრამის ამოცანაა მომსახურების მიწოდების გზით შეზღუდული შესაძლებლობის, განვითარების დარღვევის ან ისეთი რისკის მქონე ბავშვების განვითარების სტიმულირება, სკოლამდელ ან ზოგადსაგანმანათლებლო პროგრამებში ან ალტერნატიულ მომსახურებებში ჩართვისა და სოციალური ინტეგრაციის ხელშეწყობა. **მუხლი 2. ქვეპროგრამის მოსარგებლეები და მოსარგებლეთა შერჩევის წესი**1. ქვეპროგრამის მოსარგებლეები არიან გურჯაანის მუნიციპალიტეტში რეგისტრირებული, გურჯაანის მუნიციპალიტეტში მუდმივად მცხოვრები  დევნილის სტატუსის მქონე და მინდობითი აღზრდის ქვეპროგრამაში ჩართული ბავშვი. პირები:ა) 0-18 წლამდე ასკის დაუნის სინდრომის მქონე ბავშვი ,, Q 90.“.ბ) 0-18 წლის აუტისტური სპექტრის აშლილობის მქონე ბავშვი “F 84”.გ) 0-დან 7 წლის ჩათვლით ადრეული განვითარების შეფერხების მქონე ბავშვი-“R 62”.დ) 0-18 წლამდე ასაკის ბავშვთა ცერებრალური დამბლით დაავადებული ბავშვი-“G80”.2**.** დახმარების მისაღებად წარმოსადგენი დოკუმენტაცია:ა) განცხადება;ბ) განმცხადებლის პირადობის მოწმობის ასლი;გ) ბავშვის დაბადების მოწმობის (პირადობის მოწმობის)ასლი;დ) ცნობა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ ფორმა N IV 100/ა;ე) ცნობა საცხოვრებელი ადგილიდან;ზ) ცნობა მომსახურების მიმწოდებელი დაწესებულებიდან;თ) ცნობა სსიპ სახელმწიფო ზრუნვისა და ტრეფიკინგის მსხვერპლთა, დაზარალებულთა დახმარების სააგენტოს კახეთის რეგიონალურ ცენტრიდან შესაბამის მაძიებლად დარეგისტრირების შესახებ (საჭიროების შემთხვევაში);ი) გადაწყვეტილება სახელმწიფო პროგრამაში ჩართვის შესახებ, გაცემული სსიპ სახელმწიფო ზრუნვისა და ტრეფიკინგის მსხვერპლთა, დაზარალებულთა დახმარების სააგენტოს კახეთის რეგიონალურ ცენტრის მიერ (საჭიროების შემთხვევაში).კ) ქვეპროგრამაში პირველადი ჩართვის შემთხვევაში „ADOS–2“ ტესტირების აუტიზმის სადიაგნოსტიკო კვლევის შედეგი. **მუხლი 3. დაფინანსების მოცულობა.**1. 0-დან 7 წლის ჩათვლით ასაკის ადრეული განვითარების შეფერხების და აუტისტური სპექტრის აშლილობის მქონე ბავშვების, ასევე 0-დან 18 წლამდე ასაკის დაუნის სინდრომის და ბავშვთა ცერებრალური დამბლის მქონე ბავშვებს დაუფინანსდებათ თვეში 8 სეანსი შესაბამის სახელმწიფო პროგრამაში ჩართვამდე, სახელმწიფო პროგრამაში ჩართვის შემდეგ - 4 სეანსი.2. ა) სოციალური რეაბილიტაციის და ბავშვთა ზრუნვის სახელმწიფო პროგრამის ბავშვთა რეაბილიტაცია/ აბილიტაციის ქვეპროგრმით მოსარგებლე 7 წლიდან 18 წლამდე  ასაკის აუტისტური სპექტრის აშლილობის მქონე ბავშვებს დაუფინანსდებათ თვეში 4 სეანსი.ბ) 7 წლიდან 18 წლამდე  ასაკის აუტისტური სპექტრის აშლილობის მქონე ბავშვებს, რომლებიც არ არიან ჩართული სოციალური რეაბილიტაციის და ბავშვთა ზრუნვის სახელმწიფო პროგრამის ბავშვთა რეაბილიტაცია/ აბილიტაციის ქვეპროგრმაში დაუფინანსდებათ 12 სეანსი.3. სეანსის ღირებულება შეადგენს არაუმეტეს 30 ლარის. **მუხლი 4. დაფინანსების მეთოდოლოგია და ანაზღაურების წესი.**1. ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალური მომსახურების სამსახურის გადაწყვეტილებით ბენეფიციარის პროგრამაში ჩართვის შესახებ ადმინისტრაციული დაპირება გაიცემა გადაწყვეტილების მიღების მომდევნო თვიდან 12 თვეზე, მაგრამ არაუმეტეს შესაბამისი სახელმწიფო პროგრამით სარგებლობის ვადისა ბენეფიციარის კანონიერ წარმომადგენელზე/მინდობით აღმზრდელზე, რომელიც უზრუნველყოფს მომსახურების მიღების მიზნით მიმდინარე თვის 15 რიცხვის ჩათვლით მომსახურების მიმწოდებლისათვის შესაბამისი თვის ტალონის გადაცემას.2. ქვეპროგრამით განსაზღვრული  მომსახურების ღირებულების ასანაზღაურებლად მიმწოდებელი ვალდებულია მომდევნო თვის 10 რიცხვის ჩათვლით (იმ შემთხვევაში თუ აღნიშნული ვადა ემთხვევა არასამუშაო დღეს, არაუგვიანეს მომდევნო სამუშაო დღისა) გურჯაანის მუნიციპალიტეტის მერიას წარუდგინოს მიმწოდებლის უფლებამოსილი წარმომადგენლის მიერ ხელმოწერილი, დათარიღებული და ბეჭდით დამოწმებული დოკუმენტი. საანგარიშგებო დოკუმენტაციის ნუსხა მოიცავს შემდეგ სავალდებულო ინფორმაციას: რეესტრს(ტალონის ნომერი, ბენეფიციარის სახელი ,გვარი, პირადი ნომერი , დაბადების თარიღი მომსახურების სახეობა, მომსახურების ჯერადობა, მომსახურების ჩატარების ადგილი, ბენეფიციარის კანონიერი წარმომადგენლის ხელმოწერა).ვაუჩერს, ხარჯის დამადასტურებელ დოკუმენტს.3. მომსახურება ანაზღაურებას ექვემდებარება 60 სამუშაო დღეში.4. ერთი თვის ტალონი ანაზღაურდება მერიის მიერ განსაზღვრული ფორმით მიმწოდებლის მიერ წარდგენილი შესრულებული სამუშაოს მიხედვით, თვეში განხორციელებული მომსახურების (ვიზიტის) შესაბამისად.5. ზედიზედ 2 თვის ტალონის გამოუყენებლობა იწვევს მომსახურების ავტომატურად გაუქმებას, გარდა შესაბამისი დაწესებულების ფუნქციონირების დროებით შეჩერების შემთხვევებისა ,რაზეც მიმწოდებელი მინიმუმ ერთი თვით ადრე წერილობით აცნობებს ბენეფიციარის კანონიერ წარმომადგენელს/მინდობით აღმზრდელს და მუნიციპალიტეტის მერიას.6. იმ შემთხვევაში თუ ბენეფიციარის მიერ არ განხორციელდა 1 თვის ტალონის გამოყენება, მერიის ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალური მომსახურების სამსახური სოციალური მუშაკის ჩართულობით იკვლევს ტალონის გამოუყენებლობის მიზეზებს და იღებს გადაწყვეტილებას მომსახურების მიწოდების და/ან გაუქმების შესახებ.  **მუხლი 4  ქვეპროგრამის მიმწოდებელი.**ქვეპროგრამით გათვალიწინებული მომსახურების მიმწოდებელია საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროში მოთხოვნათა გათვალისწინებით რეგისტრირებული პირი. **დანართი №6****სამედიცინო დახმარების თანადაფინანსება****(პროგრამული კოდი 06 02 07)****მუხლი 1. ქვეპროგრამის მიზანი**ქვეპროგრამის მიზანია მოსახლეობისთვის სამედიცინო მომსახურებაზე (სტაციონარული, ამბულატორიული, ფიზიოთერაპიული მკურნალობა, კლინიკო-ლაბორატორიული, ინსტრუმენტული, მაღალტექნოლოგიური გამოკვლევები) ხელმისაწვდომობის გაზრდის მიზნით თვითმმართველობის მხრიდან ფინანსური მხარდაჭერა. **მუხლი 2. ქვეპროგრამის  მოსრგებლეები და მოსარგებლეთა შერჩევის წესი**1**. ქვეპროგრამის მოსარგებლეები:**ა) გურჯაანის მუნიციპალიტეტში რეგისტრირებული პირი;ბ) დევნილის სტატუსის მქონე გურჯაანის მუნიციპალიტეტში მუდმივად მცხოვრები პირი;გ) სახელმწიფო პროგრამის მინდობითი აღზრდის ქვეპროგრამაში ჩართული გურჯაანის მუნიციპალიტეტში მუდმივად მცხოვრები პირი;დ) გურჯაანის მუნიციპალიტეტში მუდმივად მცხოვრები ბავშვი.2. **დახმარების მისაღებად წარმოსადგენი დოკუმენტაცია**ა) განცხადება;ბ) განმცხადებლის პირადობის მოწმობის ასლი;გ) ბავშვის დაბადების მოწმობის ასლი (საჭიროების შემთხვევაში);დ) ცნობა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ ფორმა NIV100/ა (გაცემული არა უადრეს 90 კალენდარული დღისა);ე) ხარჯის დამადასტურებელი დოკუმენტი(გაცემული არაუადრეს 90 კალენდარული დღისა);ვ) ცნობა საცხოვრებელი ადგილიდან;ზ) ვეტერანის მოწმობის ასლი (საჭიროების შემთხვევაში);თ) დასაფინანსებელ მომსახურებაზე სახელმწიფო პროგრამის ფარგლებში (ასეთის არსებობის შემთხვევაში) გაცემული დაფინანსების დამადასტურებელი დოკუმენტი;ი) სოციალურად დაუცველი ოჯახების მონაცემთა ერთიან ბაზაში რეგისტრაციის ამონაწერი მოქმედი სარეიტინგო ქულის შესახებ (ასეთის არსებობის შემთხვევაში);კ) დევნილის სტატუსის დამადასტურებელი დოკუმენტი (საჭიროების შემთხვევაში);ლ) ძალადობის მსხვერპლის სტატუსის დამადასტურებელი დოკუმენტი გაცემული შესაბამისი სამსახურის/ ორგანოს/ მსხვერპლის იდენტიფიცირების ჯგუფის მიერ (საჭიროების შემთხვევაში).მ) დოკუმენტი სახელმწიფო ზრუნვის მინდობითი აღზრდის ქვეპროგრამაში ჩართვის შესახებ (ასეთის არსებობის შემთხვევაში).*გურჯაანის მუნიციპალიტეტის საკრებულოს 2024 წლის 5 მარტის დადგენილება №39 - ვებგვერდი, 06.03.2024წ.*  **მუხლი 3. თანადაფინანსების მოცულობა****1.** თუ გადასახდელი თანხა ნაკლებია 4 000 ლარზე:ა) სოციალურად დაუცველი ოჯახების მონაცემთა ერთიან ბაზაში რეგისტრირებული მოქმედი 150 000-მდე სარეიტინგო ქულის მქონე პირის, მეორე მსოფლიო ომის, საქართველოს ტერიტორიული მთლიანობისა და დამოუკიდებლობისათვის ბრძოლის ვეტერანის, დევნილის სტატუსის მქონე პირის, ძალადობის მსხვერპლის სტატუსის მქონე პირის და შშმ ბავშვის, მინდობითი აღზრდის ქვეპროგრამაში ჩართული ბავშვის სამედიცინო მომსახურების თანადაფინანსება (გარდა ონკოლოგიური დაავადების) განხორციელდება წელიწადში ერთხელ. თანადაფინანსების ოდენობა შეადგენს მომსახურების ღირებულების 70%-ს არაუმეტეს 1 000 ლარისბ) პირის, რომელიც არ მიეკუთვნება  მე-6 დანართის მე-3 მუხლის პირველი  პუნქტის „ა“ ქვეპუნქტით განსაზღვრულ მოსარგებლეთა კატეგორიას, იმავდროულად მის მიერ გადასახდელი სამედიცინო მომსახურების თანხა აღემატება 300 ლარს, თანადაფინანსება  შეადგენს  გადასახდელი თანხის 50%-ს, არაუმეტეს 500 ლარის ოდენობით წელიწადში ერთხელ;გ) ონკოლოგიური დაავადებების მქონე მოქალაქეთა სამედიცინო მომსახურების თანადაფინანსების წლიური ლიმიტი განსაზღვრულია 2 000 ლარით.2. თუ პირველადი მომართვის დროს გადასახდელი თანხა ტოლია ან მეტი 4 000 ლარზე:ა) თანადაფინანსების ოდენობა  შეადგენს 50%-ს არაუმეტეს 5 000 ლარის .ბ) თუ პირმა ისარგებლა ამ მუხლის მე-2 პუნქტის ,,ა“ ქვეპუნქტით, განმეორებით ვერ ისარგებლებს ამ მუხლის 1-ელი პუნქტით.*გურჯაანის მუნიციპალიტეტის საკრებულოს 2024 წლის 5 მარტის დადგენილება №39 - ვებგვერდი, 06.03.2024წ.*  **მუხლი 4. თანადაფინანსების მეთოდოლოგია და ასანაზღაურებელი წესი**1. ქვეპროგრამით მოსარგებლის თანადაფინანსება ხორციელდება წარმოდგენილი დოკუმენტაციის შესწავლის საფუძველზე, რაც გულისხმობს:ა) წარმოდგენილი დოკუმენტაციის სისრულის შესწავლას:ბ) პროგრამის მოსარგებლის სტატუსის დადგენას;2. მოსარგებლედ ცნობის შემდეგ წარმოდგენილი დოკუმენტაციის საფუძველზე გაიცემა ადმინისტრაციული დაპირება მომწოდებლის სახელზე 5 სამუშაო დღის ვადაში.3. გაწეული სამედიცინო მომსახურების ანაზღაურება განხორციელდება მიმწოდებლის მიერ შესრულებული სამუშაოს შესახებ საანგარიშგებო დოკუმენტაციის (ცნობა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ ფორმა N 100/ა ხარჯის დამადასტურებელი დოკუმენტი, პირადობის მოწმობის ასლი, მუნიციპალიტეტის მიერ გაცემული ადმინისტრაციული დაპირების ასლი) წარმოდგენიდან 90 კალენდარულ დღეში.4. ფინანსურ ანგარიშსწორებას ახორციელებს მუნიციპალიტეტის მერიის საფინანსო-საბიუჯეტო სამსახური ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალური მომსახურების სამსახურის მიერ მომზადებული დოკუმენტაციის შესაბამისად. **მუხლი 5.  ქვეპროგრამის განმახორციელებელი**ქვეპროგრამის განმახორციელებელია ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალური მომსახურების სამსახური. **მუხლი 6. დამატებითი პირობები**1. თანადაფინანსება არ განხორციელდება იმ  შემთხვევაში, თუ:ა) ბენეფიციარი არ მიეკუთვნება შესაბამისი ქვეპროგრამით  გათვალისწინებულ სამიზნე ჯგუფს;ბ) ბენეფიციარმა მიმდინარე წელს უკვე ისარგებლა ამ დადგენილების ამავე დანართის მე-3 მუხლის 1-ელი პუნქტის ,,ა“ ან ,,ბ“ ქვეპუნქტით ან ამ დადგენილების მე-7 დანართის მე-3 მუხლის 1-ელი ქვეპუნქტით განსაზღვრული დახმარებით (გარდა ონკოლოგიური დაავადების მქონე პირის).გ) საზღვარგარეთ მკურნალობის ხარჯები.დ) პაციენტის მიერ არჩეული ექიმის ჰონორარი;ე) თუ პირი არის კერძო სამედიცინო დაზღვევის მოსარგებლე.ვ) პირი არის 18 წელზე  მეტი ასაკის და საჭიროებს  ფიზიოთერაპიულ მკურნალობას;ზ) ხელოვნური განაყოფიერების და მასთან დაკავშირებული ხარჯებს.2. გურჯაანის მუნიციპალიტეტის მერიის მიერ გაცემული ადმინისტრაციული დაპირების მოქმედების ვადაა 60 კალენდარული დღე;3. შესრულებული სამუშაოს შესახებ საანგარიშგებო დოკუმენტაციის, ხარჯის დამადასტურებელი დოკუმენტი პირადობის მოწმობის ასლი, მერიის მიერ გაცემული ადმინისტრაციული დაპირების ასლი) წარმოდგენის ვადაა არაუგვიანეს 60 კალენდარული დღე;4. სამედიცინო მომსახურების თანადაფინანსების თანხის ოდენობა განისაზღვრება სსიპ- სოციალური მომსახურების სააგენტოს მიერ გაცემულ მიმართვაში მითითებული პაციენტის გადასახდელი თანხიდან გამომდინარე. თუ მომსახურება არ ფინანსდება სსიპ- სოციალური მომსახურების სააგენტოს მიერ (შესაბამისი დოკუმენტის წარმოდგენა სავალდებულოა), მაშინ დაფინანსება მოხდება კლინიკის მიერ წარმოდგენილი ხარჯის დამადასტურებელი დოკუმენტის შესაბამისად;5. ადმინისტრაციულ დაპირებაში ცვლილებების შეტანა (რაც არ ეწინააღმდეგება ამ პროგრამის პირობებს) ხორციელდება ბენეფიციარის/მისი წარმომადგენლის ან სამედიცინო მომსახურების მიმწოდებელი დაწესებულების წერილობითი მომართვის საფუძველზე, რა დროსაც განმცხადებელი ვალდებულია დააბრუნოს გაცემული ადმინისტრაციული დაპირება.6. უკვე ჩატარებული გადაუდებელი სამედიცინო შემთხვევის მკურნალობის თანადაფინანსების მიზნით მოსარგებლემ დამატებით უნდა წარმოადგინოს მიმწოდებელთან გაფორმებული ხელშეკრულება მისი მხრიდან გადასახდელი დავალიანების შესახებ.*გურჯაანის მუნიციპალიტეტის საკრებულოს 2024 წლის 5 მარტის დადგენილება №39 - ვებგვერდი, 06.03.2024წ.* **დანართი №7** **მკურნალობისათვის საჭირო მედიკამენტების და  საანალიზო-ტექნიკური  საშუალებების თანადაფინანსება.****(პროგრამული კოდი 06 02 08)****მუხლი 1. ქვეპროგრამის მიზანი**ქვეპროგრამის მიზანია მედიკამენტების და საანალიზო-ტექნიკური საშუალებების შეძენაზე მოსახლეობის ხელმისაწვდომობის გაზრდა. **მუხლი 2. ქვეპროგრამის მოსარგებლეები** 1. ქვეპროგრამის მოსარგებლეები არიან გურჯაანის მუნიციპალიტეტში რეგისტრირებულია) სოციალურად დაუცველი ოჯახების მონაცემთა ერთიან ბაზაში რეგისტრირებული  0-დან 120 000-ზე ნაკლები ქულის მქონე პირი.ბ) მსოფლიო ომის, საქართველოს ტერიტორიული მთლიანობისა და დამოუკიდებლობისათვის ბრძოლის მონაწილე;გ) შშმ ბავშვი;დ) ძალადობის მსხვერპლის სტატუსის მქონე პირი;ე) მიასთენიით და გაფანტული სკლეროზით დაავადებული პირი;ვ) 18 წლამდე ასაკის ეპილეფსიის, A ტიპის შაქრიანი დიაბეტის და თირკმლის დაავადების  III-V სტადიის დიაგნოზის   მქონე პირი;ზ) მკვეთრად გამოხატული შშმ სტუდენტი;ი) ონკოლოგიური დაავადების მქონე პირი;2. გურჯაანის მუნიციპალიტეტში მუდმივად მცხოვრები დევნილის სტატუის მქონე პირი;3. გურჯაანის მუნიციპალიტეტში მუდმივად მცხოვრები სახელმწიფო პროგრამის მინდობითი აღზრდის ქვეპროგრამაში ჩართული ბავშვი.4. გურჯაანის მუნიციპალიტეტში მუდმივად მცხოვრები ბავშვი.*გურჯაანის მუნიციპალიტეტის საკრებულოს 2024 წლის 5 მარტის დადგენილება №39 - ვებგვერდი, 06.03.2024წ.*  **მუხლი 3. მკურნალობისთვის საჭირო მედიკამენტების და საანალიზო-ტექნიკური საშუალებების შეძენაზე თანადაფინანსებისათვის წარმოსადგენი საჭირო დოკუმენტაცია:**ა) განცხადება;ბ) განმცხადებლის პირადობის მოწმობის ასლი;გ) დაბადების მოწმობის ასლი( 18 წლამდე ასაკის ბავშვის შემთხვევაში) ;დ) ცნობა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ ფორმა NIV100/ა (ონკოლოგიური დაავადებების შემთხვევაში გაცემული ონკოლოგის მიერ);ე) ხარჯის დამადასტურებელი დოკუმენტი;ვ) სტუდენტის მოწმობის ასლი(საჭიროების შემთხვევაში);ზ) ცნობა საცხოვრებელი ადგილიდან;თ) სოციალურად დაუცველი ოჯახების მონაცემთა ერთიან ბაზაში რეგისტრაციის ამონაწერი მოქმედი სარეიტინგო ქულის შესახებ (არსებობის შემთხვევაში);ი) ვეტერანის მოწმობის ასლი (საჭიროების შემთხვევაში);კ) დასაფინანსებელ მომსახურებაზე სახელმწიფო პროგრამის ფარგლებში გაცემული დაფინანსების დამადასტურებელი დოკუმენტი (ასეთის არსებობის შემთხვევაში);ლ) შშმ პირის სტატუსის დამადასტურებელი დოკუმენტი (საჭიროების შემთხვევაში);მ) დევნილის სტატუსის დამადასტურებელი დოკუმენტი (საჭიროების შმთხვევაში);ნ) ძალადობის მსხვერპლის სტატუსის დამადასტურებელი დოკუმენტი გაცემული შესაბამისი სამსახურის/ორგანოს მსხვერპლის იდენტიფიცირების ჯგუფის მიერ (საჭიროების შემთხვევაში);ო) დოკუმენტი სახელმწიფო ზრუნვის მინდობითი აღზრდის ქვეპროგრამაში ჩართვის შესახებ (ასეთის არსებობის შემთხვევაში).პ) დოკუმენტი სახელმწიფო ზრუნვის მინდობითი აღზრდის ქვეპროგრამაში ჩართვის შესახებ (ასეთის არსებობის შემთხვევაში). **მუხლი 4. თანადაფინანსების მოცულობა**1. სოციალურად დაუცველი ოჯახების მონაცემთა ერთიან ბაზაში რეგისტრირებული 0-დან 120 000-ზე  ნაკლები ქულის მქონე პირის, შშმ ბავშვის, დევნილის სტატუსის მქონე პირის  და მეორე მსოფლიო ომის, საქართველოს ტერიტორიული მთლიანობისა და დამოუკიდებლობისათვის ბრძოლის მონაწილის, მკვეთრად გამოხატული შშმ სტატუსის მქონე სტუდენტის, მინდობითი აღზრდის ქვეპროგრამაში ჩართული პირის მედიკამენტების თანადაფინანსება (გარდა ონკოლოგიური დაავადების შემთხვევის) განხორციელდება მედიკამენტების ღირებულების 50% -ით არა უმეტეს 150 ლარისა წელიწადში ერთხელ;2. მიასთენიის, გაფანტული სკლეროზის,  18 წლამდე ასაკის ეპილეფსიის და თირკმელის დაავადების III-V სტადიის დიაგნოზის მქონე პირების თანადაფინანსების წლიური ლიმიტის ოდენობა შეადგენს 800 ლარს; (ერთჯერადად გაიცემა 200 ლარი)  3. 18 წლამდე ასაკის A ტიპის დიაბეტით დაავადებული ბავშვების საანალიზო ჩხირების თანადაფინანსების წლიური ლიმიტი შეადგენს 800 ლარს (ერთჯერადად გაიცემა არაუმეტეს 200 ლარი);5. ონკოლოგიური დაავადების მკურნალობისთვის საჭირო მედიკამენტების თანადაფინანსების წლიური ლიმიტი შეადგენს 500 ლარს. **მუხლი 5. თანადაფინანსების მეთოდოლოგია და ანაზღაურების წესი**1. ქვეპროგრამით მოსარგებლის თანადაფინანსება ხორციელდება წარმოდგენილი დოკუმენტაციის შესწავლის საფუძველზე, რაც გულისხმობს:ა) წარმოდგენილი დოკუმენტაციის სისრულის შესწავლას;ბ) პროგრამის მოსარგებლის სტატუსის დადგენას;2) მოსარგებლედ ცნობის შემდეგ წარმოდგენილი დოკუმენტაციის საფუძველზე გაიცემა ადმინისტრაციული დაპირება მომწოდებლის სახელზე 5 სამუშაო დღის ვადაში.3) გაწეული მომსახურების ანაზღაურება განხორციელდება მიმწოდებლის მიერ შესრულებული სამუშაოს  შესახებ საანგარიშგებო დოკუმენტაციის (ხარჯის დამადასტურებელი დოკუმენტი, პირადობის მოწმობის ასლი, მუნიციპალიტეტის მიერ გაცემული ადმინისტრაციული დაპირების ასლი, ცნობა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ ფორმა NIV100/ა და/ან ჩატარებული გამოკვლევის დამადასტურებელი დოკუმენტი )  წარმოდგენიდან 90 კალენდარულ დღეში.4.ფინანსურ ანგარიშსწორებას ახორციელებს მუნიციპალიტეტის მერიის საფინანსო-საბიუჯეტო სამსახური ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალური მომსახურების სამსახურის მიერ მომზადებული დოკუმენტაციის შესაბამისად. **მუხლი 6. ქვეპროგრამის განმახორციელებელი**ქვეპროგრამის განმახორციელებელია ჯანმრთელობის დაცვისა ადა სოციალური მომსახურების სამსახური. **მუხლი 7. დამატებითი პირობები.**1. თანადაფინანსება არ განხორციელდება იმ შემთხვევაში ,თუ:ა) ბენეფიციარი არ მიეკუთვნება შესაბამისი ქვეპროგრამით გათვალისწინებულ სამიზნე ჯგუფს;ბ) ბენეფიციარმა მიმდინარე წელს უკვე ისარგებლა ამ დადგენილების მე-6 დანართის მე-3 მუხლის 1- ელი პუნქტი ,,ა“ ან ,,ბ“ ქვეპუნქტით,  ან ამავე დანართის 1-ელი პუნქტით განსაზღვრული დახმარებით (გარდა ონკოლოგიური დაავადებების);2. გურჯაანის მუნიციპალიტეტის მერიის მიერ გაცემული ადმინისტრაციული დაპირების მოქმედების ვადაა 60 კალენდარული დღე;3. შესრულებული სამუშაოს შესახებ საანგარიშგებო დოკუმენტაციის წარმოდგენის ვადაა არაუგვიანეს 60 კალენდარული დღე;4.თანადაფინანსების თანხის ოდენობა განისაზღვრება სსიპ-სოციალური მომსახურების სააგენტოს მიერ გაცემულ მიმართვაში (ასეთის არსებობის შემთხვევაში) მითითებული პაციენტის გადასახდელი თანხიდან გამომდინარე. თუ მომსახურება არ ფინანსდება შესაბამისი დოკუმენტის (წარმოდგენის შემთხვევაში), მაშინ დაფინანსება მოხდება დაწესებულების მიერ წარმოდგენილი ხარჯის დამადასტურებელი დოკუმენტის შესაბამისად.**დანართი №8****ა(ა) იპ სოციალურად დაუცველ პირთა მომსახურების ორგანიზაცია** **„მოქალაქეთა თანადგომის’’  დაფინანსება**                                                              **(პროგრამული კოდი 06 02 09)****მუხლი 1. ქვეპროგრამის მიზანი**ქვეპროგრამის მიზანია მოსახლეობის მოწყვლადი ჯგუფების საკვებზე ხელმისაწვდომობის გაზრდა. **მუხლი 2. ქვეპროგრამის მოსარგებლეები და მოსარგებლეთა შერჩევის წესი****1. ქვეპროგრამის მოსარგებლეები  არიან:**ქვეპროგრამის მოსარგებლეები არიან გურჯაანის მუნიციპალიტეტში რეგისტრირებული და/ან დევნილის სტატუსის მქონე გურჯაანის მუნიციპალიტეტში მუდმივად მცხოვრები სოციალურად დაუცველთა ერთიან ბაზაში რეგისტრირებული 100 000 - მდე სარეიტინგო ქულის მქონე ოჯახის წევრები შემდეგი თანმიმდევრობით:ა) ოჯახი, რომელშიც იმყოფება ერთი ან მეტი შშმ პირი ან შშმ ბავშვი;ბ) ოჯახი, რომლის ყველა წევრი პენსიონერია;გ) ოჯახი, რომელიც შედგება მხოლოდ მარტოხელა მშობლის და არასრულწლოვანი შვილის/ შვილებისაგან;დ) ოჯახი, რომლის სარეიტიგო ქულა უფრო ნაკლებია.2. ამ მუხლის 1-ელ პუნქტში ჩამოთვლილი კატეგორიებიდან ერთი და იმავე კატეგორიების არსებობის შემთხვევაში უპირატესობა ენიჭება ყოველი მომდევნო პუნქტით განსაზღვრულ სამიზნე ჯგუფს.**2. დახმარების მისაღებად წარმოსადგენი დოკუმენტაცია:**ა) განცხადება;ბ) განმცხადებლის პირადობის მოწმობის ასლი;გ) ბავშვის /ბავშვების დაბადების მოწმობის ასლი;დ) ამონაწერი სოციალურად დაუცველი ოჯახების მონაცემთა ერთიან ბაზაში რეგისტრაციის შესახებე)ცნობა საცხოვრებელი ადგილიდან ოჯახის შემადგენლობის შესახებ;ვ) ცნობა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ ფორმა N IV 100/ა;ზ)შშმ პირის სტატუსის დამადასტურებელი დოკუმენტი (ასეთის არსებობის შემთხვევაში);თ) ცნობა მარტოხელა მშობლის სტატუსის შესახებ. **მუხლი 3. ქვეპროგრამის  განხორციელების მექანიზმი**1. ბენეფიციართა უფასო კვება განხორციელდება კვირაში ექვსი დღე, დღეში ერთხელ ადგილზე ქალაქ გურჯაანში და სოფელ კაჭრეთში. ტერიტორიულად დაშორებულ დასახლებებში და გადაადგილების უნარშეზღუდული პირისთვის  (რასაც ადასტურებს ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ ფორმა 100/ა და თემის სოციალური მუშაკის დასკვნა)   საკვების მიტანა განხორციელდება საცხოვრებელ ადგილზე მიტანით.2. იმ შემთხვევაში, როდესაც კონკრეტულ დღეს ძირითადი სიის ცალკეული ბენეფიციარები რაიმე მიზეზით  არ იღებენ კუთვნილ ულუფას, არ გამოცხადებულ ბენეფიციართა ნაცვლად საკვების მიღების უფლება აქვთ დამატებითი სიის ბენეფიციარებს. დამატებითი სიის  ბენეფიციართა ოდენობა არ უნდა აღემატებოდეს ძირიტადი სიის 5%-ს.3. ბენეფიციართა რაოდენობა არ უნდა აღემატებოდეს 400-ს4. ქვეპროგრამის, როგორც ძირითად, ასევე დამატებით სიაში ჩარიცხვა და ამორიცხვა ხორციელდება გურჯაანის  მუნიციპალიტეტის მერის ბრძანებით. **მუხლი 4. ქვეპროგრამის განმახორციელებელი**ქვეპროგრამის განმახორციელებელია ჯანდაცვისა და სოციალური მომსახურების სამსახური. **მუხლი 5. ქვეპროგრამის მიმწოდებელი**პროგრამის მიმწოდებელია ა(ა) იპ „მოქალაქეთა თანადგომა“. **მუხლი 6. დამატებითი პირობები**1. ქვეპროგრამიდან ამორიცხვა (საცხოვრებელი ადგილის შეცვლა, გარდაცვალება, ბენეფიციარის პირადი განცხადება, ბენეფიციარის მხრიდან ერთ თვეში 10 არასაპატიო მიზეზით გაცდენა) განხორციელდება ა(ა) იპ „მოქალაქეთა თანადგომის“ დირექტორის მომართვის საფუძველზე.2. პროგრამის მოსარგებლის სტატუსი არ განესაზღვრება ოჯახის წევრს, რომელიც არის სკოლამდელი ასაკის ბავშვთა დაწესებულების აღსაზრდელი.3. პროგრამის ბენეფიციარი პროგრამაში ჩარიცხვიდან ერთი წლის შემდეგ ყოველწლიურად მიმწოდებელთან წარადგენს ამონაწერს სოციალურად დაუცველი ოჯახების მონაცემთა ერთიან ბაზაში რეგისტრაციის შესახებ. **დანართი №9****ომის ვეტერანთა და მათი ოჯახების დახმარება****(პროგრამული კოდი 06 02 10)****მუხლი 1.  ქვეპროგრამის მიზანი**ქვეპროგრამის მიზანია ომის ვეტერანთა და მათი ოჯახების პატივგება საქართველოს კანონით “ომისა და სამხედრო ძალების ვეტერანების შესახებ“, „სამშობლოს დაცვისას დაღუპულთა და ომის შემდეგ გარდაცვლილ მეომართა ხსოვნის უკვდავყოფის  შესახებ“ გათვალისწინებული ვალდებულებების დელეგირებული უფლებამოსილების ფარგლებში სრულება. **მუხლი 2. ქვეპროგრამის მოსარგებლეები და მოსარგებლეთა შერჩევის წესი.**1. ქვეპროგრამის მოსარგებლეები არიან გურჯაანის მუნიციპალიტეტში რეგისტრირებული და/ან მუდმივად მცხოვრები დევნილის სტატუსის მქონე პირები:ა) საქართველოს ტერიტორიული მთლიანობისათვის (სამაჩაბლო, აფხაზეთი) ბრძოლებში გარდაცვლილ მებრძოლთა ოჯახები და მეორე მსოფლიო ომის მონაწილეები.ბ) გარდაცვლილი ომის ვეტერანი;2. თანადაფინანსებისათვის წარმოსადგენი საჭირო დოკუმენტაცია:ა)განცხადება;ბ) განმცხადებლის პირადობის ასლი;გ) ცნობა საცხოვრებელი ადგილიდან (საჭიროების შემთხვევაში);დ) ვეტერანის მოწმობის ასლი;ე) ვეტერანების საქმეთა სახელმწიფო სამსახურის კახეთის სამმართველოს მიერ წარმოდგენილი ინფორმაცია გარდაცვლილი ვეტერანის ოჯახის წევრების შესახებ. **მუხლი 3. თანადაფინანსების მოცულობა**1. საქართველოს ტერიტორიული მთლიანობისათვის (სამაჩაბლო-აფხაზეთი) ბრძოლებში გარდაცვლილ მებრძოლთა ოჯახებზე (მშობელი, მეუღლე, 18 წლამდე ასაკის შვილი) და მეორე მსოფლიო ომის მონაწილეებზე გაიცემა ერთჯერადი ფულადი დახმარება 500 ლარის ოდენობით ვეტერანების საქმეთა სახელმწიფო სამსახურის კახეთის სამმართველოს მიერ წარმოდგენილი ინფორმაციის საფუძველზე;2. გარდაცვლილი ვეტერანის დაკრძალვის სარიტუალო მიზნით გაიცემა ფინანსური დახმარება ერთჯერადად 500 ლარის ოდენობით. **მუხლი 4. თანადაფინანსების მეთოდოლოგია და დაფინანსების წესი**1. ქვეპროგრამით მოსარგებლის თანადაფინანსება ხორციელდება წარმოდგენილი დოკუმენტაციის შესწავლის საფუძველზე, რაც გულისხმობს;ა) წარმოდგენილი დოკუმენტაციის სისრულის შესწავლას;ბ) ქვეპროგრამის მოსარგებლის სტატუსის დადგენას;2.ქვეპროგრამის მოსარგებლედ ცნობის შემდეგ თანხა ჩაირიცხება წარმოდგენილ  საბანკო ანგარიშზე.3.ფინანსურ ანგარიშსწორებას ახორციელებს მუნიციპალიტეტის მერიის საფინანსო-საბიუჯეტო სამსახური ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალური მომსახურების სამსახურის მიერ მომზადებული დოკუმენტაციის შესაბამისად. **მუხლი 5. ქვეპროგრამის განმახორციელებელი**ქვეპროგრამის განმახორციელებელია ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალური მომსახურების სამსახური. **დანართი №10****მიცვალებულთა სარიტუალო მომსახურების თანადაფინანსება** **( პროგრამული კოდი 06 02 11)** **მუხლი 1. ქვეპროგრამის მიზანი**პროგრამის მიზანია გარდაცვლილის მიმართ პატივისცემის გამოხატვა. **მუხლი 2. ქვეპროგრამის მოსარგებლეები და მოსარგებლეთა შერჩევის წესი**1. ქვეპროგრამის მოსარგებლეები არიან:ა) უპატრონო გარდაცვლილი;ბ) გარდაცვლილი, რომლის ოჯახი შედგება მხოლოდ შშმ პირებისგან ან 0-18 წლამდე ასკის ბავშვის/ებისაგან.2.დახმარების ასაღებად წარმოსადგენი დოკუმენტაცია:ა) განცხადება (დაკრძალვის ხარჯის გამწევი პირის);ბ) გარდაცვალების მოწმობა;გ) ცნობა ადმინისტრაციული ერთეულის წამომადგენლიდან  გარდაცვლილის ოჯახის შემადგენლობის შესახებ (საჭიროების შემთხვევაში).ე) ხარჯის გამწევი პირის პირადობის დამადასტურებელი მოწმობის ასლი;ვ) ხარჯის გამწევი პირის საბანკო ანგარიშის ნომერი;ზ) ნოტარიულად დამოწმებული აქტი ხარჯის გამწევი პირის შესახებთ) ოჯახის წევრთა შშმ სტატუსის დამადასტურებელი დოკუმენტი;ი) ოჯახის წევრთა პირადობის (დაბადების მოწმობის) დამადასტურებელი მოწმობის ასლები. **მუხლი 3 თანადაფინანსების მოცულობა** გურჯაანის მუნიციპალიტეტში გარდაცვლილი მიცვალებულთა სარიტუალო მომსახურებაზე დახმარება გაიცემა 500 ლარის ოდენობით. **მუხლი 4. თანადაფინანსების მეთოდოლოგია და ანაზღაურების წესი.**1. სარიტუალო მომსახურაბაზე თანადაფინანსება ხორციელდება წარმოდგენილი დოკუმენტაციის შესწავლის  საფუძველზე, რაც გულისხმობს წარმოდგენილი დოკუმენტაციის სისრულის შესწავლას.2. მოსარგებლედ ცნობის შემდეგ დახმარება გაიცემა განცხადების შემოტანის დღიდან 10 კალენდარული დღის განმავლობაში განმცხადებლის მიერ წარმოდგენილ საბანკო ანგარიშის ნომერზე.3. ფინანსურ ანგარიშსწორებას ახორციელებს მუნიციპალიტეტის მერიის საფინანსო-საბიუჯეტო სამსახური ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალური მომსახურების სამსახურის მიერ მომზადებული დოკუმენტაციის შესაბამისად. **მუხლი 5. ქვეპროგრამის განმახორციელებელი**ქვეპროგრამის განმახორციელებელია ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალური მომსახურების სამსახური.                            **დანართი №11****დროებითი თავშესაფრით უზრუნველყოფა****(პროგრამული კოდი 06 02 12)** **მუხლი 1. ქვეპროგრამის მიზანი**ქვეპროგრამის მიზანია უსახლკარო და მძიმე საცხოვრებელი პირობების მქონე ოჯახების დროებითი თავშესაფრით უზრუნველყოფა. **მუხლი 2. ქვეპროგრამის მოსარგებლეები და მოსარგებლეთა შერჩევის წესი.**1. ქვეპროგრამის მოსარგებლეები არიან გურჯაანის მუნიციპალიტეტში უსახლკარო ოჯახად/ პირად რეგისტრირებული:ა) თუ ოჯახს არ გააჩნია მუდმივი, განსაზღვრული საცხოვრებელი ადგილი და ოჯახი შედგება მხოლოდ ერთი მშობლისა და 21 წლამდე ასაკის ერთი ან მეტი არასრულწლოვანი ბავშვისაგან;ბ) თუ ოჯახს არ გააჩნია მუდმივი, განსაზღვრული საცხოვრებელი ადგილი და ოჯახი შედგება ორივე მშობლისა და 21 წლამდე ასაკის ერთი ან მეტი არასრულწლოვანი ბავშვისაგან და ერთ-ერთი მშობელი არის შეზღუდული ქმედუნარიანობის მქონე ან შეზღუდული შესაძლებლობის სტატუსის მქონე პირი (პირი, რომელსაც ასეთი სტატუსი მინიჭებული აქვს „სამედიცინო- სოციალური ექსპერტიზის შესახებ“ საქართველოს კანონი შესაბამისად.)გ) თუ ოჯახს აქვს საცხოვრებლად უვარგისი ბინა, რომელში ცხოვრებაც საფრთხეს უქმნის ადამიანის სიცოცხლესა და ჯანმრთელობას, რაც უნდა დადგინდეს გურჯაანის მუნიციპალიტეტის მერიის შესაბამისი სამუშაო ჯგუფის (კომისიის) მიერ;დ) თუ ოჯახი მრავალშვილიანია;ე) თუ პირი ძალადობის მსხვერპლია;ვ) თუ 18-21 წლის ასაკის ახალგაზრდა სახელმწიფო ზრუნვიდან გასულია ბოლო ერთი წლის განმავლობაში;ზ) თუ ოჯახი შედგება მხოლოდ მარტოხელა ( შვილების შესახებ ინფორმაცია არ ფიქსირდება)  ხანდაზმული 70 წელზე მეტი ასაკის პირის /პირებისაგან.2. საცხოვრებელი ფართის ქირის თანადაფინანსების მისაღებად წარმოსადგენი დოკუმენტაცია:ა) განცხადება;ბ) განმცხადებლის და ოჯახის სხვა წევრების პირადობის მოწმობის ასლები;გ) ბავშვის /ბავშვების დაბადების მოწმობის ასლები;დ) ცნობა ოჯახური შემადგენლობისა და ფაქტობრივი საცხოვრებელი ადგილის შესახებ;ე) თანხის მიმღები პირის საბანკო ანგარიშის ნომერი;ვ) ძალადობის მსხვერპლის სტატუსის დამადასტურებელი დოკუმენტი გაცემული შესაბამისი სამსახურის/ორგანოს/ მსხვერპლის იდენტიფიცირების ჯგუფის მიერ (საჭიროების შემთხვევაში);ზ) ცნობა სახელმწიფო ზრუნვიდან გასვლის შესახებ;თ) ცნობა ოჯახის შემადგენლობის და ქირით ცხოვრების შესახებ  გამქირავებლის პირადი მონაცემების მითითებით - გვარი, სახელი, პირადი ნომერი (გაცემული ადმინისტრაციულ ერთეულში მერის წარმომადგენლის მიერ).ი) გამქირავებლის პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტის ასლი;კ) ცნობა ბინის ავარიული მდგომარეობის შესახებ გაცემული გურჯაანის მუნიციპალიტეტის მერიის შესაბამისი სამუშაო ჯგუფის (კომისიის) მიერ (საჭიროების შესახებ);ლ) ინფორმაცია უსახლკარო ოჯახად/პირად რეგისტრაციის შესახებ. **მუხლი 3.თანადაფინანსების მოცულობა**თავშესაფრით უზრუნველყოფის მიზნით ბინის ქირის თანადაფინანსების ოდენობა შეადგენს 300 ლარს ყოველთვიურად. **მუხლი 4. თანადაფინანსების მეთოდოლოგია და ანაზღაურების წესი.**1. ქვეპროგრამით მოსარგებლის თანადაფინანსება ხორციელდება წარმოდგენილი დოკუმენტაციის შესწავლის საფუძველზე, რაც გულისხმობს:ა) წარმოდგენილი დოკუმენტაციის სისრულის შესწავლას; ბ) ქვეპროგრამის მოსარგებლის სტატუსის დადგენას. 2. მოსარგებლედ ცნობის შემდეგ დახმარება ჩაირიცხება განცხადების შემოტანიდან მეორე თვის 15   რიცხვამდე  განმცხადებლის მიერ  წარმოდგენილ საბანკო ანგარიშის ნომერზე.3. ფინანსურ ანგარიშსწორებას ახორციელებს მუნიციპალიტეტის მერიის საფინანსო- საბიუჯეტო სამსახური  ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალური მომსახურების სამსახურის მიერ მომზადებული დოკუმენტაციის შესაბამისად. **მუხლი 5.  ქვეპროგრამის განმახორციელებელი**ქვეპროგრამის განმახორციელებელია ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალური მომსახურების სამსახური.**დანართი №12****უბედური შემთხვევის შედეგად დაზარალებული ოჯახების ერთჯერადი დახმარება****(პროგრამული კოდი 06 02 13)****მუხლი 1. ქვეპროგრამის მიზანი**ქვეპროგრამის მიზანია უბედური შემთხვევის შედეგად დაზარალებულის საცხოვრებელი პირობების  გაუმჯობესების ხელშეწყობა. **მუხლი 2. ქვეპროგრამის მოსარგებლეები და მოსარგებლეთა შერჩევის წესი.**1. ქვეპროგრამის მოსარგებლეა უბედური შემთხევის (ხანძრი, წყალდიდობა,ქარიშხალი, მეწყერი და სხვა) შედეგად დაზარალებული ოჯახი.2. დახმარების მისაღებად წარმოსადგენი დოკუმენტაცია:ა) განცხადება;ბ) განმცხადებლის პირადობის მოწმობის ასლი;გ) კონკრეტული ოჯახისათვის მიყენებული ზიანის შესახებ მერიის შესაბამისი სამუშაო ჯგუფის (კომისიის) დასკვნა;დ) თანხის მიმღები პირის საბანკო ანგარიშის ნომერი;ე) ცნობა საცხოვრებელი ადგილიდან. **მუხლი 3. თანადაფინანსების მოცულობა**ქვეპროგრამის ფარგლებში უბედური შემთხვევის და სტიქიით დაზიანებული საცხოვრებელი სახლის რეაბილიტაციის მიზნით გასაცემი თანხის ოდენობა განისაზღვრება გურჯაანის მუნიციპალიტეტის მერის ბრძანებით შექმნილი კომისიის მიერ წარმოდგენილი დასკვნის შესაბამისად არაუმეტეს 5 000 ლარის. **მუხლი 4. თანადაფინასების მეთოდოლოგია და ანაზღაურების წესი**1. ქვეპროგრამით მოსარგებლის თანადაფინანსება ხორციელდება წარმოდგენილი დოკუმენტაციის შესწავლის საფუძველზე,რაც გულისხმობსა) წარმოდგენილი დოკუმენტაციის სისრულის შესწავლას;ბ) ქვეპროგრამის მოსარგებლის სტატუსის დადგენას2.  მოსარგებლედ ცნობის შემდეგ თანხა ჩაირიცხება მოსარგებლის მიერ წარმოდგენილ საბანკო ანგარიშზე.3. ფინანსურ ანგარიშსწორებას ახორციელებს მუნიციპალიტეტის მერიის საფინანსო-საბიუჯეტო სამსახური ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალური მომსახურების სამსახურის მიერ მომზადებული დოკუმენტაციის შესაბამისად. **მუხლი 5. ქვეპროგრამის განმახორციელებელი**ქვეპროგრამის განმახორციელებელია ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალური მომსახურების სამსახური.**დანართი №13** **ხანდაზმულ პირთა დახმარება****(პროგრამული კოდი 06 02 14)****მუხლი 1. ქვეპროგრამის მიზანი**პროგრამის მიზანია ხანდაზმული პირის მიმართ ზრუნვისა და პატივისცემის გამოხატვა. **მუხლი 2. ქვეპროგრამის მოსარგებლეები და მოსარგებლეთა შერჩევის წესი**1. პროგრამის მოსარგებლეა გურჯაანის მუნიციპალიტეტში რეგისტრირებული 95 წლის და  95 წელს გადაცილებული ხანდაზმული პირი.2. 95 წლის და 95 წელს გადაცილებული მოხუცებისათვის საჩუქრის მისაღებად წარმოსადგენი დოკუმენტაცია;ა) განცხადება;ბ) განმცხადებლის პირადობის მოწმობის ასლი;გ) თანხის მიმღები პირის საბანკო ანგარიშის ნომერი;დ) ცნობა საცხოვრებელი ადგილიდან. **მუხლი 3. დაფინანსების მოცულობა**ბენეფიციარზე საჩუქრის სახით გაიცემა 300 ლარი. **მუხლი 4. თანადაფინანსების მეთოდოლოგია და ანაზღაურების წესი**ქვეპროგრამით მოსარგებლის თანადაფინანსება ხორციელდება წარმოდგენილი დოკუმენტაციის შესწავლის საფუძველზე, რაც გულისხმობს:ა) წარმოდგენილი დოკუმენტაციის სისრულის შესწავლას;ბ) პროგრამის მოსარგებლის სტატუსის დადგენას;2. მოსარგებლედ ცნობის შემდეგ თანხა ჩაირიცხება მოსარგებლის საბანკო ანგარიშზე.3. ფინანსურ ანგარიშსწორებას ახორციელებს მუნიციპალიტეტის მერიის საფინანსო საბიუჯეტო სამსახური ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალური მომსახურების სამსახურის მიერ მომზადებული დოკუმენტაციის შესაბამისად. **მუხლი 5.** ქვეპროგრამის განმახორციელებელია ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალური მომსახურების სამსახური.**დანართი №14****ერთჯერადი (ფულადი) სოციალური დახმარება****(პროგრამული კოდი 06 02 15)****მუხლი 1. ქვეპროგრამის მიზანი**ქვეპროგრამის მიზანია სოციალურად დაუცველი მოსახლეობის ყოფითი მდგომარეობის გაუმჯობესების ხელშეწყობა. **მუხლი 2. ქვეპროგრამის მოსარგებლეები და მოსარგებლეთა შერჩევის წესი**1**. ქვეპროგრამის მოსარგებლეები არიან:**ა**)** გურჯაანის მუნიციპალიტეტში რეგისტრირებული და ამავე დროს მუდმივად მცხოვრები ოჯახი, რომელიც რეგისტრირებულია სოციალურად დაუცველი ოჯახების მონაცემთა ერთიან ბაზაში და ოჯახის სარეიტინგო ქულა შეადგენს 65 000-დან 100 000-მდე.ბ) გურჯაანის მუნიციპალიტეტში მუდმივად მცხოვრები რეინტეგრირებული ბავშვის ოჯახი;გ) ძალადობის მსხვერპლის სტატუსის მქონე პირი.2 . ერთჯერადი (ფულადი) სოციალური დახმარების მისაღებად წარმოსადგენი დოკუმენტაცია:ა) განცხადება;ბ) განმცხადებლის პირადობის მოწმობის ასლი;გ) ამონაწერი სოციალურად დაუცველი ოჯახების მონაცემთა ერთიანი ბაზიდან;დ) თანხის მიმღები პირის საბანკო ანგარიშის ნომერი;ე) ცნობა საცხოვრებელი ადგილიდან.ვ) ცნობა გაცემული სსიპ სახელმწიფო ზრუნვისა და ტრეფიკინგის მსხვერპლთა, დაზარალებულთა  დახმარების    სააგენტოს  კახეთის რეგიონალურ ცენტრიდან ბავშვის ბიოლოგიურ ოჯახში რეინტეგრაციის შესახებ.                                                                **მუხლი 3. თანადაფინანსების მოცულობა**1. მე-2 მუხლის 1-ელი პუნქტის ,,ა“ ქვეპუნქტით განსაზღვრულ ბენეფიციარზე გაიცემა ფულადი დახმარება 100 ლარი წელიწადში ერთხელ.2. მე-2 მუხლის 1-ელი პუნქტის ,,ბ“ და ,,გ“ ქვეპუნქტით განსაზღვრულ ბენეფიციარზე გაიცემა ფულადი დახმარება 200 ლარი წელიწადში ერთხელ. **მუხლი 4. თანადაფინანსების მეთოდოლოგია და ანაზღაურების წესი**1. ქვეპროგრამით მოსარგებლის თანადაფინანსება ხორციელდება წარმოდგენილი დოკუმენტაციის შესწავლის საფუძველზე, რაც გულისხმობს:ა) წარმოდგენილი დოკუმენტაციის  სისრულის შესწავლას;ბ) პროგრამის მოსარგებლის სტატუსის დადგენას.**2. მოსარგებლედ ცნობის შემდეგ** თანხა ჩაირიცხება მოსარგებლის მიერ წარმოდგენილ საბანკო ანგარიშზე განცხადების შემოტანის შემდეგი თვის 15 რიცხვამდე.3.ფინანსურ ანგარიშსწორებას ახორციელებს მუნიციპალიტეტის მერიის საფინანსო-საბიუჯეტო სამსახური ჯამრთელობის დაცვისა და სოციალური მომსახურეობის სამსახურის მიერ მომზადებული დოკუმენტაციის შესაბამისად. **მუხლი 5. ქვეპროგრამის განმახორციელებელი**ქვეპროგრამის განმახორციელებელია ჯამრთელობის დაცვისა და სოციალური მომსახურეობის სამსახური.              **დანართი №15****ელექტროენერგიის გადასახადის თანადაფინანსება****(პროგრამული კოდი 06 02 16)****მუხლი 1. ქვეპროგრამის მიზანი**ქვეპროგრამის მიზანია პროგრამით მოსარგებლე პირთა ყოფითი პირობების გაუმჯობესების ხელშეწყობა. **მუხლი 2. ქვეპროგრამის მოსარგებლეები და მოსარგებელთა შერჩევის წესი**1. ქვეპროგრამის მოსარგებლეები არიან გურჯაანის მუნიციპალიტეტში რეგისტრირებული:   მარტოხელა მშობელი, შეზღუდული შესაძლებლობის სტატუსის მქონე ბავშვი, მკვეთრად გამოხატული შეზღუდული შესაძლებლობის სტატუსის მქონე პირი, საქართველოს ტერიტორიული მთლიანობისა და დამოუკიდებლობისათვის ბრძოლების მონაწილე შშმ ვეტერანი, რეინტეგრირებული ბავშვის ოჯახი, ძალადობის მსხვერპლის სტატუსის მქონე პირი;2. ელექტროენერგიის საფასურის თანადაფინანსების მისაღებად წარმოსადგენი დოკუმენტაცია:ა) განცხადება;ბ) პირადობის მოწმობის ასლი (არასრულწლოვანის შემთხვევაში მშობლის, მეურვის);გ) შშმპ სტატუსის დამადასტურებელი დოკუმენტი გაცემული სოციალური მომსახურეობის რაიონული განყოფილების მიერ (საჭიროების შემთხვევაში);დ) შშმბ სტატუსის დამადასტურებელი დოკუმენტი გაცემული სოციალური მომსახურეობის რაიონული განყოფილების მიერ (საჭიროების შემთხვევაში);ე) ვეტერანის სტატუსის დამადასტურებელი დოკუმენტის ასლი (საჭიროების შემთხვევაში);ვ) რეინტეგრაციის დამადასტურებელი დოკუმენტი გაცემული სსიპ სახელმწიფო ზრუნვის, ტრეფიკინგის მსხვერპლთა, დაზარალებულთა დახმარების სააგენტოს კახეთის რეგიონალური ცენტრიდან (საჭიროების შემთხვევაში);ზ) ცნობა მშობლის გარდაცვალების შესახებ (საჭიროების შემთხვევაში).თ) ცნობა მარტოხელა მშობლის სტატუსის შესახებ გაცემული სახელმწიფო სერვისების   განვითარების სააგენტოს მიერ (საჭიროების შემთხვევაში);ი) სადისტრიბუციო კომპანიის ,,ეპ ჯორჯიას“ მიერ გაცემული აბონენტების ნომერი (ქვითარი);კ) ცნობა საცხოვრებელი ადგილიდან.ლ) ძალადობის მსხვერპლის სტატუსის დამადასტურებელი დოკუმენტი გაცემული შესაბამისი   სამსახურის/ორგანოს/ მსხვერპლის იდენტიფიცირების ჯგუფის მიერ (საჭიროების შემთხვევაში). **მუხლი 3. თანადაფინანსების მოცულობა**სადისტრიბუციო კომპანია – „ეპ-ჯორჯია მიწოდება“-მიერ ბენეფიციართა დავალიანების შესახებ წარმოდგენილი ინფორმაციის საფუძველზე ყოველთვიურად არაუმეტეს 15 ლარის.*გურჯაანის მუნიციპალიტეტის საკრებულოს 2024 წლის 5 მარტის დადგენილება №39 - ვებგვერდი, 06.03.2024წ.*  **მუხლი 4. თანადაფინანსების მეთოდოლოგია და ანაზღაურების წესი.**1.ქვეპროგრამით მოსარგებლის თანადაფინანსება ხორციელდება წარმოდგენილი დოკუმენტაციის      შესწავლის საფუძველზე, რაც გულისხმობს:ა) წარმოდგენილი დოკუმენტაციის სისრულის შესწავლას;ბ) პროგრამის მოსარგებლის სტატუსის დადგენას.**2. მოსარგებლედ ცნობის შემდეგ** თანხა ჩაირიცხება მოსარგებლის მიერ წარმოდგენილ სადისტრიბუციო კომპანიის- ,,ეპ-ჯორჯია მიწოდება“-მიერ გაცემული აბონენტის ნომერზე განცხადების შემოტანის შემდეგი თვის 15 რიცხვამდე;**3.** ფინანსურ ანგარიშსწორებას ახორციელებს მუნიციპალიტეტის მერიის საფინანსო-საბიუჯეტო                             სამსახურის ჯამრთელობის დაცვისა და სოციალური მომსახურების სამსახურის მიერ მომზადებული დოკუმენტაციის შესაბამისად. **მუხლი 5. ქვეპროგრამის განმახორციელებელი**ქვეპროგრამის განმახორციელებელია ჯამრთელობის დაცვისა და სოციალური მომსახურეობის სამსახური.**დანართი №16****სატრანსპორტო ხარჯის თანადაფინანსება****(პროგრამული კოდი 06 02 17)****მუხლი 1. ქვეპროგრამის მიზანი**ქვეპროგრამის მიზანია სატრანსპორტო ხარჯის თანადაფინანსების გზით მოქალაქეებისათვის სამედიცინო სერვისებზე ხელმისაწვდომობის გაზრდა. **მუხლი 2.** **ქვეპროგრამის მოსარგებლეები და მისარგებელთა შერჩევის წესი**1. პროგრამის მოსარგებლეები არიან გურჯაანის მუნიციპალიტეტში რეგისტრირებული  და/ან სახელმწიფო პროგრამის მინდობითი აღზრდის ქვეპროგრამაში ცართული პირი:ა) დიალიზის პროგრამით მოსარგებლე პირებიბ) დაუნის სინდრომის მქონე ბავშვი (Q90)გ) 0- 18 წლამდე აუტისტური სპექტრის აშლილობის მქონე ბავშვი (F 84)დ) 0-7 წლამდე ადრეული განვითარების შეფერხების მქონე ბავშვი (R 62)ე) 0-18 წლამდე ასაკის ცერებრალური დამბლით დაავადებული პირი (G 80)2. თანადაფინანსების მისაღებად წარმოსადგენი დოკუმენტაცია:ა) განცხადება;ბ) განმცხადებლის პირადობის მოწმობის ასლი;გ) პაციენტის დაბადების მოწმობის ასლი (18 წლამდე ასაკის ბავშვის);დ) ცნობა ჯამრთელობის მდგომარეობის შესახებ ფორმა N –IV-100/ა;ე) ცნობა საცხოვრებელი ადგილის შესახებ;ვ) თანხის მიმღები პირის საბანკო ანგარიშის ნომერი;ზ) ცნობა სერვისის მიმწოდებელი სამედიცინო დაწესებულების შესახებ;თ) ცნობა შესაბამისი სახელმწიფო პროგრამაში ჩართვის სესახებ. **მუხლი 3. თანადაფინანსების მოცულობა**ტრანსპორტის ხარჯის თანადაფინანსება მოხდება ყოველთვიურად სამედიცინო დაწესებულებიდან საცხოვრებელი ადგილის დაშორების შესაბამისად დახმარების ოდენობა დანართი 16.1 შესაბამისად. **მუხლი 4. დაფინანსების მეთოდოლოგია და ანაზღაურების წესი**1. ქვეპროგრამით მოსარგებლის თანადაფინანსება ხორციელდება წარმოდგენილი დოკუმენტაციის შესწავლის საფუძველზე, რაც გულისხმობს:ა) წარმოდგენილი დოკუმენტაციის სისრულის შესწავლას;ბ) პროგრამის მოსარგებლის სტატუსის დადგენას.**2. მოსარგებლედ ცნობის შემდეგ** თანხა ჩაირიცხება მოსარგებლის მიერ წარმოდგენილ საბანკო ანგარიშზე განცხადების შემოტანის მომდევნო თვიდან ყოველი თვის 15 რიცხვამდე ყოველთვიურად.3.ფინანსურ ანგარიშსწორებას ახორციელებს მუნიციპალიტეტის მერიის საფინანსო-საბიუჯეტო სამსახური ჯამრთელობის დაცვისა და სოციალური მომსახურეობის სამსახურის მიერ მომზადებული დოკუმენტაციის შესაბამისად. **მუხლი 5. ქვეპროგრამის განმახორციელებელი**ქვეპროგრამის განმახორციელებელია ჯამრთელობის დაცვისა და სოციალური მომსახურების სამსახური.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ზონა**  | **საცხოვრებელი**  **ადგილი**  | **სამედიცინო**  **დაწესებულების**  **მდებარეობა**  | **თანხა**         **(ლარი)**  | **სამედიცინო**  **დაწესებულების**  **მდებარეობა**  | **თანხა**      **(ლარი)**  | **სამედიცინო**  **დაწესებულების**  **მდებარეობა**  | **თანხა**          **(ლარი)**  |
|   I  | ვაჩნაძიანი  |           გურჯაანი  |  100  |           თელავი  |  80  |           თბილისი  |           200  |
| კალაური |
| შაშიანი |
| ვაზისუბანი |
|   II | მუკუზანი |   80 |   100 |
| ზეგაანი |
| ველისციხე |
| ახაშენი |
| ყიტაანი |
|  III | ჩუმლაყი |  60 |  120 |
| ქ.გურჯაანი |
| ს.გურჯაანი |
|  IV | ჭანდარი |  70 |  120 |
| ძირკოკი |
| ვეჯინი |
|  V | კოლაგი |  100 |  140 |
| ბაკურციხე |
| კარდენახი |
|   VI | ჩალაუბანი |   120 |   200 |
| მელაანი |
| არაშენდა |
| ჯიმითი |
| კაჭრეთი |
| ზ/კაჭრეთი |

 **დანართი №17****შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე პირთა დახმარება****პროგრამული კოდი ( 06 02 18)****მუხლი 1. ქვეპროგრამის მიზანი**პროგრამის მიზანია შშმ პირთა ცხოვრების პირობების გაუმჯობესებისა და საზოგადოებაში ინტეგრაციის  და შშმ პირთა სათემო ორგანიზაციების განვითარების  ხელშეწყობა. **მუხლი 2. ქვეპროგრამის მოსარგებლეები და მოსარგებლეთა შერჩევის წესი**1. ქვეპროგრამის მოსარგებლე არის გურჯაანის მუნიციპალიტეტში  რეგისტრირებული და/ან სახელმწიფო პროგრამის მინდობითი აღზრდის ქვეპროგრამაში ჩართული პირი;ა) მყარი ფიზიკური, ფსიქიკური, ინტელექტუალური, სენსორული დარღვევის მქონე პირი, რომლის ოჯახი რეგისტრირებულია სოციალურად დაუცველთა ოჯახების ერთიან ბაზაში, მინიჭებული სარეიტინგო ქულა არ აღემატება 200 000-ს და საჭიროებს მოვლის საშუალებებს;ბ) დღის ცენტრის ,,life line” მომსახურების მოსარგებლე პირი;გ) სათემო ორგანიზაცია ,,ხელი ხელს“;დ) სათემო ორგანიზაცია ,,LiFe LINe”;ე) უსინათლო პირი;ვ) ონკოლოგიური დაავადების მქონე პირი.**2. დახმარების მისაღებად წარმოსადგენი დოკუმენტაცია:**ა) განცხადება;ბ) განმცხადებლის და/ან უფლებამოსილი პირის პირადობის მოწმობის ასლი;გ) ცნობა ჯამრთელობის მდგომარეობის შესახებ ფორმა N IV100/ა (მოვლის საშუალებების: პამპერსი, სველი ხელსახოცი, კოლოსტომის ჩანთა და სხვა რეკომენდაციით)დ) ხარჯის დამადასტურებელი დოკუმენტი;ე) სოციალურად დაუცველი ოჯახების მონაცემთა ერთიან ბაზაში რეგისტრაციის ამონაწერი (საჭიროების შემთხვევაში);ვ) შშმპ სტატუსის დამადასტურებელი დოკუმენტი გაცემული სოციალური მომსახურეობის რაიონული განყოფილების მიერ (საჭიროების შემთხვევაში);ზ) ცნობა საცხოვრებელი ადგილიდან.*გურჯაანის მუნიციპალიტეტის საკრებულოს 2024 წლის 5 მარტის დადგენილება №39 - ვებგვერდი, 06.03.2024წ.*  **მუხლი 3. თანადაფინანსების მოცულობა**1.ამ დანართის მე-2 მუხლის 1-ელი პუნქტის ,,ა’ და ,,ვ’’ ქვეპუნქტის მიკუთვნებულ პირთა მოვლის საშუალებების (პამპერსი, სველი ხელსახოცი, კოლოსტომის ჩანთა და სხვა)  თანადაფინანსების წლიური ლიმიტი განისაზღვრება  800 ლარით. ერთჯერადად გაიცემა არაუმეტეს 200 ლარი 3 თვეში ერთხელ.2. 100 000-ზე მეტი სარეიტინგო ქულის მქონე ,,დღის ცენტრის’’ სახელმწიფო პროგრამით მოსარგებლის ან სარეიტინგო ქულის არმქონე პირის თანადაფინანსება - ყოველთვიურად სახელმწიფო ვაუჩერის ღირებულების 20%;3.უსინათლო პირისთვის ხმოვანი წნევის გასაზომი აპარატის, თერმომეტრის და გლუკომეტრის, უსინათლოთა ხელჯოხის შესაძენად - საგნის ღირებულების 70%;4. მკვეთრად გამოხატული შშმ სტუდენტის რეაბილიტაციის თანადაფინანსება - წლიური ლიმიტი   2000 ლარი.5. საოჯახო ტიპის სახლის ,,ხელი ხელს’’ ელექტროენერგიის თანადაფინანსების წლიური ლიმიტი შეადგენს 2 000 ლარი;6. სათემო ორგანიზაციის ,,LIFE LINE’’ გაზის გადასახადის თანადაფინანსების წლიური ლიმიტი  2 000 ლარი. **მუხლი 4. თანადაფინანსების მეთოდოლოგია და ანაზღაურების წესი**1. ქვეპროგრამით მოსარგებლის თანადაფინანსება ხორციელდება წარმომადგენელი დოკუმენტაციის შესწავლის საფუძველზე, რაც გულისხმობს:ა) წარმოდგენილი დოკუმენტაციის სისრულის შესწავლას; ბ) პროგრამის მოსარგებლის სტატუსის დადგენას.                     **2.**მოსარგებლედ ცნობის შემდეგ:ა) წარმოდგენილი დოკუმენტაციის საფუძველზე მე-3 მუხლის 1-ელ მე-3 მე-4 პუნქტით განსაზღვრულ შემთხვევაში გაიცემა ადმინისტრაციული დაპირება მომწოდებლის სახელზე 5 სამუშაო დღის ვადაში.ბ) წარმოდგენილი დოკუმენტაციის საფუძველზე  მე-3 მუხლის მე-2, მე-5 და მე-6 პუნქტით განსაზღვრულ შემთხვევებში თანხა უნაღდო ანგარიშსწორების წესით ჩაირიცხება დაწესებულების მიერ წარმოდგენილი ხარჯის დამადასტურებელი დოკუმენტის შესაბამისად. **მუხლი 5. ქვეპროგრამის განმახორციელებელი**პროგრამის განმახორციელებელია ჯამრთელობის დაცვისა და სოციალური მომსახურეობის სამსახური.                                                                                              **დანართი №18****უმაღლესი სასწავლებლის სტუდენტის სწავლის თანადაფინანსება****(პროგრამული კოდი 06 02 19)****მუხლი 1. ქვეპროგრამის მიზანი**ქვეპროგრამის მიზანია ახალგაზრდებისათვის განათლების ხელმისაწვდომობის გაზრდა. **მუხლი 2. ქვეპროგრამის მოსარგებლეები და მოსარგებლეთა შერჩევის წესი**1.ქვეპროგრამის მოსარგებლეა გურჯაანის მუნიციპალიტეტში რეგისტრირებული:ა) სოციალურად დაუცველთა ერთიან ბაზაში რეგისტრირებული 150 000-მდე ქულის მქონე ოჯახის:ა.ა) სტუდენტი, რომლის ერთ ერთი მშობელი გარდაცვლილია;ა.ბ) მრავალშვილიანი ოჯახის სტუდენტი შვილი.ა.გ) სტუდენტი, რომლის დაბადების აქტის ჩანაწერში არ არის შეტანილი ჩანაწერი ბავშვის ერთერთი მშობლის შესახებ;ა.დ) სტუდენტი, რომლის ერთერთი მშობელი არის შშმ პირი;ბ) ორივე გარდაცვლილი მშობლის სტუდენტი შვილი;გ) სტუდენტი, რომლის ერთ- ერთ მშობელს ჩამორთმეული აქვს მშობლის ყველა უფლება-მოვალეობა.2.სტუდენტის სწავლის თანადაფინანსების მისაღებად წარმოსადგენი დოკუმენტაცია:ა) განცხადება;ბ) განმცხადებლის (სტუდენტის) პირადობის მოწმობის ასლი;გ) ცნობა მრავალშვილიანი მშობლის სტატუსის შესახებ (გაცემული სახელმწიფო სერვისების განვითარების სააგენტოს მიერ).დ) სტუდენტის მოწმობის ასლი;ე) მშობლის/მშობლების გარდაცვალების მოწმობის ასლი (საჭიროების შემთხვევაში)ვ) ცნობა მარტოხელა მშობლის სტატუსის შესახებ (გაცემული სახელმწიფო სერვისების განვითარების სააგენტოს მიერ).ზ) სოციალურად დაუცველი ოჯახების მონაცემთა ერთიან ბაზაში რეგისტრაციის ამონაწერი, რომელშიც ოჯახის საცხოვრებელ ადგილად მითითებული იქნება გურჯაანის მუნიციპალიტეტი (საჭიროების შემთხვევაში);თ) ცნობა სასწავლებლიდან მიმდინარე სასწავლო წლის სწავლის ღირებულების ოდენობის და საბანკო ანგარიშის ნომერის შესახებ;ი) ცნობა საცხოვრებელი ადგილიდან ოჯახის შემადგენლობის შესახებ;კ) სტუდენტის დაბადების მოწმობის ასლი. **მუხლი 3. თანადაფინანსების მოცულობა**სტუდენტის სწავლის თანადაფინანსების წლიური ლიმიტი შეადგენს 1 000 ლარს. **მუხლი 4.** **თანადაფინანსების  მეთოდოლოგია და ანაზღაურების წესი**1.ქვეპროგრამით მოსარგებლის თანადაფინანსება ხორციელდება წარმოდგენილი დოკუმენტაციის შესწავლის საფუძველზე, რაც გულისხმობს:ა) წარმოდგენილი დოკუმენტაციის სისრულის შესწავლას;ბ) პროგრამის მოსარგებლის სტატუსის დადგენას.2. მოსარგებლედ ცნობის შემდეგ წარმოდგენილი დოკუმენტაციის საფუძველზე თანხა ჩაირიცხება სასწავლებლის საბანკო ანგარიშზე.3. ფინანსურ ანგარიშსწორებას ახორციელებს მუნიციპალიტეტის მერიის საფინანსო-საბიუჯეტო სამსახური ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალური მომსახურების სამსახურის მიერ მომზადებული დოკუმენტაციის შესაბამისად. **მუხლი 5. ქვეპროგრამის განმახორციელებელი**ქვეპროგრამის განმახორციელებელია ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალირი მომსახურების სამსახური. |

|  |
| --- |
|  |