Как горловским пенсионерам не остаться 1-го декабря без причитающихся выплат

Горловский Медиа Портал
11.11.14 20:49



Кабинет министров Украины ввел обязательное условие, при котором пенсионеры из зоны АТО смогут и дальше получать причитающиеся им выплаты. Что это за условие и какие дополнительные действия придется предпринять, разбирался "Горловский Медиа Портал".

Напомним, как сообщалось, с 1 декабря 2014 года Украина прекращает выплату пенсий и социальных пособий тем гражданам, которые проживают на территориях, контролируемых боевиками.

На словах все звучит более чем устрашающе: хотите получать причитающиеся социальные выплаты - переезжайте из зоны АТО. Тут же на просторах интернета стали ширится сообщения о том, что "в таком-то городе в пенсионном фонде требуют привести трех свидетелей, которые подтвердят, что вы действительно переехали", "там-то требуют справку из ЖЭКа", еще где-то проверяют прописку и т.д.

Ни одно из этих требований не является законным.

Для того, чтобы государство и далее выплачивало вам пенсию или пособие, необходимо лишь получить статус внутренне перемещенного лица, подкрепленный соответствующей справкой.

Для этого необходимо обратиться в управление труда и социальной защиты населения того города, через пенсионный фонд которого переоформлено получение пенсии, или города, в котором вы планируете переоформить пенсию. Это важный момент. Если вы получите справку в другом городе, в пенсионном фонде ее не примут.

Необходимый перечень документов для получения статуса внутренне перемещенного лица:

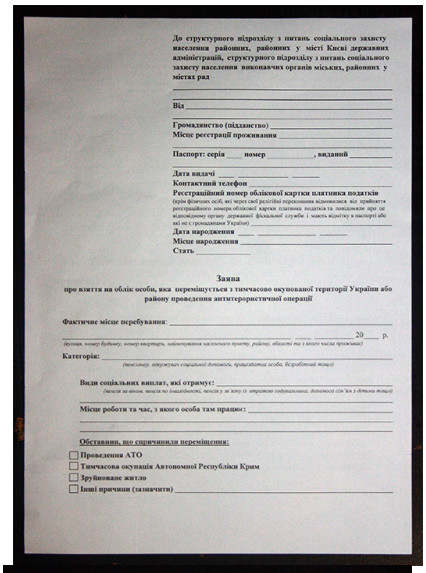
- заполненное заявление соответствующего образца (бланк заявления выдается в УТСЗН, в заявлении необходимо обязательно указать адрес проживания в том городе, в котором оформляется статус переселенца); - копия паспорта; - копия идентификационного кода;

- копия свидетельства о браке;

- копии свидетельств о рождении детей;

- банковские реквизиты счета для социальных выплат (на этот счет будет перечисляться материальная помощь, предусмотренная государством для переселенцев);

- папку-скоросшиватель.



До структурного відрозділу з питань соціального захисту населення районних, районних у місті Києві державних адміністрацій, структурного відрозділу з питань соціального захисту населення виконавчих органів міських, районних у містах рад

Від

Громадянство (підданство)
Місце реєстрації проживання

Паспорт: серія ____ номер _____, виданий _____

Дата видачі ____ _____ _____
Контактний телефон
Реєстраційний номер облікової картки платника податків
(крім фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному органу державної фіскальної служби і мають відмітку в паспорті або які не є громадянами України)
Дата народження ____ _____ _____
Місце народження
Стать

Заява
про взяття на облік особи, яка переміщується з тимчасово окупованої території України або району проведення антитерористичної операції

Фактичне місце перебування:

20___ р.
(вулиця, номер будинку, номер квартири, найменування населеного пункту, району, області та з якого часу проживає)

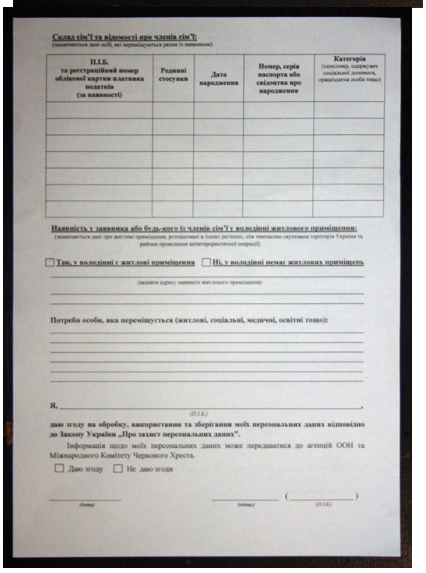
Категорія:
(пенсіонер, одержувач соціальної допомоги, працездатна особа, безробітний тощо)

Види соціальних виплат, які отримує:
(вказати за якою, якщо по інвалідності, пенсія у зв'язку із втратою годувальника, допомога сім'ям з дітьми тощо)

Місце роботи та час, з якого особа там працює:

Обставини, що спричинили переміщення:

- ☐ Проведення АТО
- ☐ Тимчасова окупація Автономної Республіки Крим
- ☐ Зруйноване житло
- ☐ Інші причини (зазначити)



Склад сім'ї та відомості про членів сім'ї:
(зазначаються дані осіб, які переміщуються разом із заявником)

П.І.Б. та реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності)	Родинні стосунки	Дата народження	Номер, серія паспорта або свідоцтва про народження	Категорія (пенсіонер, одержувач соціальної допомоги, працездатна особа тощо)

Наявність у заявника або будь-якого із членів сім'ї у володінні житлового приміщення:
(зазначаються дані про житлові приміщення, розташовані в інших регіонах, ніж тимчасово окупована територія України та район проведення антитерористичної операції)

☐ Так, у володінні є житлові приміщення ☐ Ні, у володінні немає житлових приміщень

(вказати адресу наявного житлового приміщення)

Потреби особи, яка переміщується (житлові, соціальні, медичні, освітні тощо):

Я, _____,
(П.І.Б.)
даю згоду на обробку, використання та зберігання моїх персональних даних відповідно до Закону України „Про захист персональних даних".

Інформація щодо моїх персональних даних може передаватися до агенцій ООН та Міжнародного Комітету Червоного Хреста.

☐ Даю згоду ☐ Не даю згоди

_____ _____ (_____)
(дата) (підпис) (П.І.Б.)

Те, кто уже переоформил получение пенсии, должны предоставить в пенсионный фонд копию справки о получении статуса внутренне перемещенного лица. Те же, кто только собирается заняться вопросом переоформления пенсии или социальных выплат, должны подкрепить ее к остальным документам.

К сожалению, для получения статуса переселенца и переоформления пенсии придется явиться в УТСЗН и пенсионный фонд лично. Доверенности запрещены, поэтому больные и нетранспортабельные пенсионеры фактически брошены чиновниками на произвол судьбы.

На данный момент не ясным остается лишь один вопрос - как власть будет контролировать местонахождение человека, получившего статус внутренне перемещенного лица. Предположительно, это будут выборочные визиты по адресам, которые переселенцы указывают в заявлении.

"Горловский Медиа Портал"