პროექტი

ჩოხატაურის მუნიციპალიტეტის საკრებულოს

დ ა დ გ ე ნ ი ლ ე ბ ა

„ჩოხატაურის მუნიციპალიტეტის 2026 წლის ბიუჯეტიდან სოციალური დახმარების გაცემის წესის შესახებ“ ჩოხატაურის მუნიციპალიტეტის საკრებულოს 2025 წლის 26 დეკემბრის N23 დადგენილებაში ცვლილების შეტანის თაობაზე

საქართველოს ორგანული კანონის „ადგილობრივი თვითმმართველობათა კოდექსი“ -ს 61-ე მუხლის პირველი და მე-2 პუნქტების და „ნორმატიული აქტების შესახებ“ საქართველოს ორგანული კანონის მე-20 მუხლის მე-4 პუნქტის შესაბამისად,

საკრებულო ადგენს:

მუხლი1.

შეტანილ იქნეს ცვლილება „ჩოხატაურის მუნიციპალიტეტის 2026 წლის ბიუჯეტიდან სოციალური დახმარების გაცემის წესის შესახებ“ ჩოხატაურის მუნიციპალიტეტის საკრებულოს 2025 წლის 26 დეკემბრის N23 დადგენილებით (www.matsne.gov.ge 29/12/2025, სარეგისტრაციო კოდი: 010250050.35.114.016552) დამტკიცებულ წესში და წესის:

ა) პირველი მუხლი ჩამოყალიბდეს შემდეგი რედაქციით:

მუხლი 1. ახალშობილთა ოჯახების ერთჯერადი ფულადი დახმარება

1. ქვეპროგრამის მოსარგებლეები არიან 0-დან 120 000-ის ჩათვლით სარეიტინგო ქულის მქონე ოჯახები.
2. ქვეპროგრამის მოსარგებლე მიიღებს ერთჯერად ფულად დახმარებას ახალშობილზე 200 (ორასი) ლარს.
3. დახმარების მისაღებად ახალშობილის ერთ-ერთმა მშობელმა მუნიციპალიტეტის მერიაში უნდა წარმოადგინოს:

ა) წერილობითი განცხადება;

ბ) მშობლის პირადობის მოწმობის ასლი;

გ) ახალშობილის დაბადების მოწმობის ასლ(ებ)-ი;

დ) ცნობა ოჯ ა ხ ი ს სარეიტინგო ქულის

შესახებ;

ე) ქორწინების მოწმობის ასლი (არსებობის შემთხვევაში);

ვ) განმცხადებლის საბანკო რეკვიზიტები;

3.1 .”დ“ ქვეპუნქტის მოთხოვნა არ ვრცელდება იმ ახალშობილთა ოჯახებზე, რომლებსაც შეეძინათ მე-3 და მომდევნო შვილი.

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

ბ) მე-13 მუხლი ჩამოყალიბდეს შემდეგი რედაქციით:

მუხლი 13. 0-დან 150 000-ის ჩათვლით სარეიტინგო ქულის მქონე 18 წელზე მეტი ასაკის პირების სამედიცინო მომსახურების თანადაფინანსება.

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

ა) წერილობითი განცხადება;

ბ) განმცხადებლის პირადობის დამადასტურებელი მოწმობის ასლი;

გ) ცნობა სამედიცინო დაწესებულებიდან (ფორმა№ IV-100/ა);

დ) ცნობა ოჯახის სარეიტინგო ქულის შესახებ;

ე) სამედიცინო დაწესებულების მიერ სამედიცინო მომსახურების შესახებ გაცემული ანგარიშ-ფაქტურა.

2. ბენეფიციარის სამედიცინო მომსახურების გადასახდელი თანხა 1000 (ათასი) ლარის ჩათვლით ანაზღაურდება არაუმეტეს 50%-ით, 1000 (ათასი) ლარზე მეტი კი 60%-ით, მაგრამ არაუმეტეს 800 (რვა ასი) ლარისა.

3. ბენეფიციარის სამედიცინო მომსახურების თანაგადახდა 200 (ორასი) ლარის ჩათვლით ანაზღაურდეს სრულად;

4. ბენეფიციარის სამედიცინო მომსახურების წლიური ლიმიტი განისაზღვროს არაუმეტეს 800 (რვა ასი) ლარისა;

5. თანხა ჩაერიცხოს მომსახურე სამედიცინო დაწესებულებას საბანკო რეკვიზიტებზე, წარმოდეგნილი დოკუმენტის შესაბამისად მუნიციპალიტეტის მერის ინდივიდუალური ადმინისტრაციულ-სამართლებრივი აქტის (ბრძანების) საფუძველზე.

გ) მე-14 მუხლი ჩამოყალიბდეს შემდეგი რედაქციით:

მუხლი 14. ონკოდაავადებულთა სამედიცინო მომსახურების თანადაფინანსება და მედიკამენტების ღირებულების ანაზღაურება

1. ქვეპროგრამის მოსარგებლები არიან ონკოლოგიური დიაგნოზის მქონე პირები, რომლებიც საჭიროებენ სხვადასხვა სამედიცინო მომსახურების და მედიკამენტურ მკურნალობას.
2. თითოეული ბენეფიციარის სამედიცინო მოსახურების ხარჯი განისაზღვროს წელიწადში 1 500 (ათას ხუთასი) ლარით, ხოლო მედიკამენტების შესაძენი ხარჯის დაფინანსება 500 (ხუთასი) ლარით;

1.დახმარების მისაღებად განმცხდაებელმა მუნიციპალიტეტის მერიაში უნდა წარმოადგინოს შემდეგი დოკუმენტაცია:

ა) წერილობითი განცხადება;

ბ) განმცხადებლის პირადობის დამადასტურებელი მოწმობის ასლი;

გ) ცნობა სამედიცინო დაწესებულებიდან (ფორმა№ IV-100/ა);

დ) სამედიცინო სოციალური ექსპერტიზის შემოწმების აქტი (ფორმაNIV-50/2);

ე) შესაბამისი სამედიცინო დაწესებულების /აფთიაქის მიერ სამედიცინო მომსახურების შესახებ გაცემული ანგარიშ-ფაქტურა;

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

დ) მე-16 მუხლი ჩამოყალიბდეს შემდეგი რედაქციით:

მუხლი 16. შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე პირების სამედიცინო მომსახურებისა და მედიკამენტების ხარჯის თანადაფინანსება.

1.დახმარების მისაღებად შშმ პირმა/წარმომადგენელმა მუნიციპალიტეტის მერიაში უნდა წარმოადგინოს შემდეგი დოკუმენტაცია;

ა) შშმ პირის/წარმომადგენლის წერილობითი განცხადება;

ბ) შშმ პირის/წარმომადგენლის პირადობის დამადასტურებელი მოწმობის ასლი;

გ)ცნობა სამედიცინო დაწესებულებიდან (ფორმა N IV-100/ა);

დ) შშმ პირის დამადასტურებელი საბუთი;

ე) შესაბამისი სამედიცინო/სააფიაქო დაწესებულების ანგარიშ-ფაქტურა;

2.ბენეფიციარის სამედიცინო მომსახურების გადასახდელი თანხა 1000 (ათასი) ლარის ჩათვლით ანაზღაურდება არაუმეტეს 50%-ით, ხოლო 1000 (ათასი) ლარზე მეტი 60% (სამოცი) პროცენტით, მაგრამ არუმეტეს 1 500 (ათას ხუთასი) ლარი.

3. ბენეფიციარის მედიკამენტების შესაძენი თანხა განისაზღვროს 150 (ას ორმოცდაათი) ლარით, რომელიც გაიცემა საბიუჯეტო წლის განმავლობაში ერთხელ.

4. ბენეფიციარის სამედიცინო მომსახურების თანაგადახდა 200 (ორასი) ლარის ჩათვლით ანაზღაურდეს სრულად;

5.თანხა ჩაერიცხოს მომსასახურე სამედიცინო დაწესებულებას საბანკო რეკვიზიტებზე წარმოდგენილი დოკუმენტაციის შესაბამისად მუნიციპალიტეტის მერის ინდივიდიალური ადმინისტრაციულ-სამართლებრივი აქტის (ბრძანების) საფუძველზე.

ე) მე-18 მუხლი ჩამოყალიბდეს შემდეგი რედაქციით:

მუხლი 18. 0-დან 150 000-ის ჩათვლით სარეიტინგო ქულის მქონე 0-დან 18 წლამდე ასაკის ბავშვების სამედიცინო მომსახურების თანადაფინანსება

1. დახმარების მისაღებად ბავშვის მშობელმა ან კანონიერმა წარმომადგენლმა მუნიციპალიტეტის მერიაში უნდა წარმოადგინოს:

ა) მშობლის ან კანონიერი წარმომადგენლის წერილობითი განცხადება;

ბ) განმცხადებლის პირადობის დამადასტურებელი მოწმობის ასლი;

გ) 0-დან 18 წლამდე ასაკის პირის დაბადების ან პირადობის დამადასტურებელი მოწმობის ასლი;

დ) ცნობა სამედიცინო დაწესებულებიდან (ფორმა № IV-100/ა) და ანგარიშ-ფაქტურა;

ე) ცნობა ოჯახის სარეიტინგო ქულის შესახებ;

2.ბენეფიციარის სამედიცინო მომსახურების გადასახდელი თანხა 1000 (ათასი) ლარის ჩათვლით არაუმეტეს 50%-ით, 1000 (ათასი) ლარზე მეტი - 60%, მაგრამ არაუმეტეს 1200 ლარით.

3. ბენეფიციარის სამედიცინო მომსახურების თანაგადახდა 200 (ორასი) ლარის ჩათვლით ანაზღაურდეს სრულად;

4. თანხა ჩაირიცხოს შესაბამის სამედიცინო დაწესებულების/აფთიაქის საბანკო რეკვიზიტებზე წარმოდგენილი დოკუმენტაციის შესაბამისად, მუნიციპალიტეტის მერის ინდივიდუალური ადმინისტრაციულ-სამართლებრივი აქტის (ბრძანების) საფუძველზე.

ვ) 25-ე მუხლი ჩამოყალიბდეს შემდეგი რედაქციით:

მუხლი 25. მაღალტექნოლოგიური დიაგნოსტიკური კვლევების თანადაფინანსება (კორონოგრაფია, ანგიოგრაფია, კომპიუტერული ტომოგრაფია, ექოსკოპია).

1.ქვეპროგრამის მოსარგებლეები არიან ,,სოციალურად დაუცველი ოჯახების მონაცემთა ერთიან ბაზაში“ რეგისტრირებული პირები, რომელთა სარეიტინგო ქულა არ არემატება 150 000-ს ერთეულს.

2.ქვეპროგრამის მოსარგებლის სამედიცინო მომსახურების ხარჯი განისაზღვროს 50%-ით, არაუმეტეს 300 (სამასი) ლარისა, გარდა გულის და/ან კორონალური არტერიების ანგიოგრაფიის.

3.გულისა და/ან კორონალური არტერიების ანგიოგრაფიის მომსახურების ხარჯი განისაზღვროს არაუმეტეს 800 (რვა ასი) ლარით.

4.დახმარების მისაღებად განმცხადებელმა უნდა წარმოადგინოს შემდეგი დოკუმენტაცია:

ა) წერილობითი განცხადება;

ბ) პირადობის დამადასტურებელი მოწმობის ასლი;

გ) სამედიცინო დაწესებულების მიერ გაცემული ფორმა N IV-100/ა, ანგარიშ-ფაქტურა სამედიცინო მომსახურების შესახებ;

დ) ცნობა ოჯახის სარეიტინგო ქულის შესახებ;

ე) შშმ პირის დამადასტურებელი დოკუმენტი;

ვ) ომის მონაწილე პირის ვეტერანის მოწმობის ასლი.

5. ამ მუხლის მე-4 პუნქტის ,,დ“ ქვეპუნქტის მოთხოვნა არ ვრცელდება მკვეთრად და მნისვნელოვნად გამოხატულ შშმ პირებზე, ომის მონაწილე პირებზე.

6.თანხა ჩაერიცხება მომსახურე სამედიცინო დაწესებულებას საბანკო რეკვიზიტზე მერის ინდივიდუალური ადმინისტრაციული-სამართლებრივი აქტის (ბრძანება) საფუძველზე.

მუხლი 28. აკრედიტებული უმაღლესი საგანმანათლებლო დაწესებულების სტუდენტების ფინანსური დახმარება

1.პროგრამით ისარგებლებს აკრედიტებული უმაღლესი საგანმანათლებლო საბაკალავრო პროგრამის სტუდენტი, რომელიც რეგისტრირებულია ჩოხატაურის მუნიციპალიტეტში და ოჯახის სარეიტინგო ქულა არ აღემატება 150 000-ს ერთეულს.

2.სასწავლო წლის განმავლობაში ფინანსური დახმარება განისაზღვრა 500 (ხუთასი) ლარის ოდენობით;

3. მუნიციპალიტეტის მერიაში განცხადებით მიმართვა შეუძლია სტუდენტს, განცხადებას თან უნდა დაერთოს შემდეგი დოკუმენტები:

ა) საქართველოს მომქალაქის პირადობის მოწმობის ასლი ან საქართველოს მოქალაქის პასპორტის ასლი;

ბ) ამონაწერი სოციალურად დაუცველი ოჯახების მონაცემთა ერთიანი ბაზიდან;

გ) ცნობა უმაღლესი საგანმანათლებლო დაწესებულებიდან, რომელიც უნდა შეიცავდეს ინფორმაციას სტუდენტების სტატუსის, წლიური და დასაფარი გადასახადის ოდენობის შესახებ;

დ)აკრედიტირებული უმაღლესი საგანმანათლებლო დაწესებულების საბანკო რეკვიზიტები/ანგარისფაქტურა.

4.ანგარიშსწორება განხორციელდება უფლებამოსილი აკრედიტირებული უმაღლესი სასწავლებლის საბანკო რეკვიზიტზე.

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

მუხლი 2. დადგენილება ამოქმედდეს გამოქვეყნებისთანავე.