

До уваги потерпілих від нещасного випадку на виробництві

У разі настання страхового випадку Фонд соціального страхування України (далі – Фонд) зобов’язаний відшкодувати шкоду, заподіяну потерпілому внаслідок ушкодження його здоров’я або в разі його смерті особам, які мають на це право, виплачуючи:

- 1) допомогу по тимчасовій непрацездатності;**
- 2) одноразову допомогу в разі стійкої втрати професійної працездатності або смерті потерпілого;**
- 3) щомісячну страхову виплату втраченого заробітку потерпілого (далі – щомісячна страхова виплата);**
- 4) страхову виплату потерпілому у розмірі його середньомісячного заробітку при тимчасовому переведенні його на легшу, нижчеоплачувану роботу;**
- 5) щомісячну страхову виплату особам, які мають на неї право в разі смерті потерпілого;**
- 6) відшкодування вартості поховання потерпілого та пов’язаних з цим ритуальних послуг.**

Відшкодування здійснюються відповідно до Порядку призначення, перерахування та проведення страхових виплат, затвердженого Постановою правління Фонду від 19.07.2018 №11.

Фонд також фінансує витрати на медичну та соціальну допомогу, у тому числі на додаткове харчування, придбання ліків, спеціальний медичний, постійний сторонній догляд, побутове обслуговування, протезування, медичну реабілітацію, санаторно-курортне лікування, придбання спеціальних засобів пересування тощо, якщо потребу в них визначено висновками МСЕК та індивідуальною програмою реабілітації осіб з інвалідністю (у разі її складення). Фонд організовує цілеспрямоване та ефективне лікування потерпілого у власних спеціалізованих лікувально-профілактичних закладах або на договірній основі в інших лікувально-профілактичних закладах з метою якнайшвидшого відновлення здоров’я застрахованого.

Одноразова допомога та щомісячна страхова виплата потерпілому призначасться при встановленні МСЕК стійкої втрати професійної працездатності

Для призначення одноразової допомоги та щомісячної страхової виплати до управління (відділення) Фонду подаються такі документи:

- 1) **заява потерпілого** про призначення страхових виплат;
- 2) **копія індивідуального податкового номера**, засвідчена підписом працівника управління (відділення) Фонду при пред'явленні оригіналу;
- 3) **копія паспорта**, засвідчена підписом працівника управління (відділення) Фонду при пред'явленні оригіналу;
- 4) **акт про нещасний випадок**, пов'язаний з виробництвом, за встановленою формою (якщо стався нещасний випадок), висновок за формою Т-1 (якщо такий складався);
- 5) **акт (спеціального) розслідування нещасного випадку (аварії)**, що стався (сталася) за формою Н-5 (якщо такий складався);
- 6) **акт розслідування хронічного професійного захворювання (отруєння)** за встановленою формою;
- 7) **рішення суду про встановлення факту нещасного випадку на виробництві або професійного захворювання** (якщо було засідання суду з цього питання);
- 8) **висновок медико-соціальної експертної комісії** (далі – МСЕК) про ступінь втрати професійної працездатності;
- 9) **довідка про середню заробітну плату (дохід)** у разі відсутності інформації в Державному реєстрі застрахованих осіб;
- 10) **копія трудової книжки** або витяг з неї, засвідчена страхувальником або підписом працівника управління (відділення) Фонду при пред'явленні оригіналу;

- 11) **копія цивільно-правового договору** (для осіб, які працюють на умовах такого договору), засвідчена страхувальником або підписом працівника управління (відділення) Фонду при пред'явленні оригіналу;
- 12) **копія документа, що підтверджує державну реєстрацію особи, як суб'єкта підприємницької діяльності**, засвідчена страхувальником або підписом працівника управління (відділення) Фонду при пред'явленні оригіналу;
- 13) **довідка про розмір пенсії по інвалідності** (якщо вона призначена) унаслідок нещасного випадку на виробництві або професійного захворювання (у тому числі про розмір одержуваних надбавок) у разі настання права на страхову виплату до 11.10.2017 р.;
- 14) **довідка будинку-інтернату для громадян похилого віку та інвалідів або пансіонату для ветеранів війни та праці про розмір вартості утримання потерпілого в ньому**;
- 15) **протокол засідання комісії з питань охорони праці підприємства**, а у разі, якщо вона не створена на підприємстві, комісії з питань вирішення спорів при управлінні (відділенні) Фонду про відсоток зменшення розміру одноразової допомоги потерпілому на виробництві (у разі встановлення комісією з розслідування нещасного випадку, що ушкодження здоров'я настало не лише з причин, що залежать від роботодавця, а і внаслідок порушення потерпілим нормативних актів про охорону праці).

Зазначені документи формуються в справу про страхові виплати та зберігаються в управлінні (відділенні) Фонду. До справи додаються відомості про заробітну плату (дохід) потерпілого з Державного реєстру застрахованих осіб.

**Призначення одноразової допомоги та щомісячної
страхової виплати особам, які мають на неї право
в разі смерті потерпілого**

Для призначення одноразової допомоги та щомісячної страхової виплати сім'ї та особам, які мають на це право до управління (відділення) Фонду подаються такі документи:

- 1) **заяви осіб, які мають на це право** (колективної чи індивідуальної), для призначення страхових виплат;
- 2) **копія індивідуального податкового номера**, засвідчена підписом працівника управління (відділення) Фонду при пред'явленні оригіналу;
- 3) **копії паспортів осіб, які мають на це право**, засвідчені підписом працівника управління (відділення) Фонду на підставі оригіналів;
- 4) **акт про нещасний випадок**, пов'язаний з виробництвом, за встановленою формою (якщо стався нещасний випадок);
- 5) **акт (спеціального) розслідування нещасного випадку** (аварії), що стався (сталася), за формою Н-5 (якщо такий складався);
- 6) **акт розслідування хронічного професійного захворювання** за встановленою формою;
- 7) **рішення суду про встановлення факту нещасного випадку** на виробництві або професійного захворювання (якщо було засідання суду з цього питання);
- 8) **копія свідоцтва органу реєстрації актів цивільного стану про смерть потерпілого** (засвідчена працівником управління (відділення) Фонду на підставі оригіналу або в іншому установленому законодавством порядку);
- 9) **копія свідоцтва органу реєстрації актів цивільного стану про шлюб** (завірена працівником управління (відділення) Фонду на підставі оригіналу або в іншому установленому законодавством порядку);
- 10) **висновок МСЕК про причинний зв'язок смерті потерпілого з наслідками** раніше отриманого трудового каліцтва чи професійного захворювання;
- 11) **довідка про середню заробітну плату (дохід) потерпілого у разі відсутності інформації в Державному реєстрі застрахованих осіб**;

- 12) **копія свідоцтва про народження дитини** (засвідчена підписом працівника управління (відділення) Фонду на підставі оригіналу або в іншому установленому законодавством порядку);
- 13) **довідка навчального закладу** (щосеместру) про те, що член сім'ї потерпілого віком від 18 до 23 років, який має право на відшкодування шкоди, навчається за денною формою навчання;
- 14) **довідка навчального закладу інтернатного типу** про те, що член сім'ї потерпілого, який має право на відшкодування шкоди, перебуває на утриманні цього закладу;
- 15) **довідка МСЕК про встановлення інвалідності осіб** – членів сім'ї, які перебували на утриманні померлого;
- 16) **копії трудових книжок потерпілого та осіб**, які мають право на страхові виплати, засвідчені страхувальником або підписом працівника управління (відділення) Фонду при пред'явленні оригіналу;
- 17) **копія цивільно-правового договору** (для осіб, які працюють на умовах такого договору), засвідчена страхувальником або підписом працівника управління (відділення) Фонду при пред'явленні оригіналу;
- 18) **копія документа, що підтверджує державну реєстрацію особи**, як суб'єкта підприємницької діяльності, засвідчена підписом працівника управління (відділення) Фонду при пред'явленні оригіналу;
- 19) **довідка будинку-інтернату** для громадян похилого віку та інвалідів або пансіонату для ветеранів війни та праці про розмір вартості утримання в ньому;
- 20) **довідка про склад сім'ї померлого**, у тому числі про тих, хто перебував на його утриманні або копії відповідного рішення суду;
- 21) **довідка про батьків або іншого члена сім'ї померлого**, який не працює та доглядає дітей, братів, сестер, онуків померлого, які не досягли восьмирічного віку.

Призначення та здійснення страхових виплат потерпілим (членам їх сімей) провадиться відповідно до Закону України «Про загальнообов'язкове державне соціальне страхування» від 23.09.1999 № 1105.

Для оформлення одноразової допомоги та щомісячної страхової виплати необхідно звернутися до сектору страхових виплат Правобережного відділення УВД ФССУ у м. Києві за адресою: пл. Спортивна, 3 (IV під'їзд, 3 поверх).

Отримати консультацію можна по тел.: **492-02-30, (46, 47).**