|  |  |
| --- | --- |
|  | ЗАТВЕРДЖЕНО  Рішення виконавчого комітету  Погребищенської міської ради  від 09 листопада 2023 р. № 452 |

**ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА**

**адміністративної послуги**

**Прийом документів для надання матеріальної допомоги членам сімей захисників України, які загинули в боротьбі за незалежність, суверенітет і територіальну цілісність України**

**до дня пам’яті захисників України**

***Управління соціального захисту населення Погребищенської міської ради***

(найменування суб’єкта надання адміністративної послуги та/або центру надання адміністративних послуг)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Інформація про суб’єкт надання адміністративної послуги / центр надання адміністративних послуг / виконавчий орган ради об’єднаної територіальної громади** | | |
| 1 | Місцезнаходження суб’єкта надання адміністративної послуги | Адреса: вул. Б.Хмельницького,81, м.Погребище, Вінницький р-н, Вінницька обл, 22200 |
| 2 | Інформація щодо режиму роботи суб’єкта надання адміністративної послуги | Понеділок – четвер з 08:00 до 17:00  (перерва на обід 13:00-13:45)  п’ятниця – з 08:00 до 16:00  (перерва на обід 13:00-14:00);  субота, неділя – вихідні дні |
| 3 | Телефон / факс, електронна адреса, офіційний веб-сайт суб’єкта надання адміністративної послуги | E-mail: usznpogreb@ukr.net |
| 4 | Інформація щодо режиму роботи відділу надання адміністративних послуг та державної реєстрації | Понеділок – п’ятниця з 08:00 до 15:00  середа з 08:00 до 20:00  (без перерви на обід)  субота, неділя – вихідні дні |
| 5 | Телефон / факс, електронна адреса, офіційний веб-сайт відділу надання адміністративних послуг та державної реєстрації | Тел. (04346)2-11-49, (098)9798071  E-mail: pogreb\_miskrada@ukr.net |
| **Нормативні акти, якими регламентується надання адміністративної послуги** | | |
| 6 | Нормативні акти | Закон України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», Закон України «Про соціальний і правовий захист військовослужбовців та членів їх сімей»  Міська цільова програма соціального захисту жителів Погребищенської міської територіальної громади на відповідний рік |
| **Умови отримання адміністративної послуги** | | |
| 7 | Підстава для отримання | Члени сім'ї загиблого (який загинув до Дня пам’яті захисників України) (дружина (чоловік), діти, батьки), які зареєстровані або фактично проживають на території Погребищенської міської територіальної громади |
| 8 | Перелік необхідних документів | Заява на надання матеріальної допомоги членам сімей захисників України, які загинули в боротьбі за незалежність, суверенітет і територіальну цілісність України до Дня пам’яті захисників України;  Письмова згода про виплату допомоги особі від інших членів сім'ї загиблої особи (у разі виплати допомоги одному члену сім'ї);  Згода на обробку персональних даних;  Копія паспорта з пред'явленням оригіналу;  ID-картка з витягом з РТГ;  Копія довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків (не надається фізичними особами, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті);  Довідка про банківські реквізити;  Копія посвідчення пільговика або довідка, видана уповноваженим органом про те, що особа має право на статус «Член сім'ї загиблого (померлого) захисника України» (для малолітніх дітей);  На період дії воєнного стану у разі відсутності посвідчення члена сім'ї загиблого (померлого) ветерана війни, надаються документи:  Копія свідоцтва про смерть особи, що загинула (з пред'явленням оригіналу);  Копія лікарського свідоцтва про смерть особи, що загинула;  Копія свідоцтва про народження дітей та копії їх паспортів (у разі досягнення 14 р.) (з пред'явленням оригіналу);  Копія свідоцтва про народження загиблої особи (з пред'явленням оригіналу);  Копія свідоцтва про смерть членів сім'ї загиблого (у разі їх смерті, з пред'явленням оригіналу);  Копія свідоцтва про одруження (з пред'явленням оригіналу);  Копія документу про розірвання шлюбу (з пред'явленням оригіналу). |
| 9 | Спосіб подання документів | Заява та документи, необхідні для призначення допомоги, подаються особою, яка претендує на призначення допомоги самостійно |
| 10 | Платність (безоплатність) надання | Адміністративна послуга надається безоплатно |
| 11 | Строк надання | Не пізніше 30 днів після надходження заяви зі всіма необхідними документами. |
| 12 | Перелік підстав для відмови у наданні | Подання документів до заяви не в повному обсязі |
| 13 | Результат надання адміністративної послуги | Надання матеріальної допомоги членам сімей захисників України, які загинули в боротьбі за незалежність, суверенітет і територіальну цілісність України до Дня пам’яті захисників України / відмова у наданні матеріальної допомоги членам сімей захисників України, які загинули в боротьбі за незалежність, суверенітет і територіальну цілісність України до Дня пам’яті захисників України |
| 14 | Способи отримання відповіді (результату) | Допомога отримується через уповноважені банки, визначені в установленому порядку.  Повідомлення про призначення допомоги (відмову у призначенні) видається одержувачу, про що робиться відповідний запис у журналі видачі довідок та повідомлень |

**Начальник управління**

**соціального захисту населення**

**Погребищенської міської ради Анатолій ТИМОЩУК**