|  |  |
| --- | --- |
| ПОГОДЖЕНОПогребищенський міський голова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_С. Волинський «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ рокуМ.П. |  ЗАТВЕРДЖЕНО  Начальник управління праці та соціального захисту населення Вінницької райдержадміністрації \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ж.Куліда «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023р. М.П. |

 **ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА**
**адміністративної послуги**

**„ВНЕСЕННЯ ДАНИХ ПРО ОСОБУ З ІНВАЛІДНІСТЮ В ЦЕНТРАЛІЗОВАНИЙ**

**БАНК ДАНИХ З ПРОБЛЕМ ІНВАЛІДНОСТІ”**

**Центр надання адміністративних послуг Погребищенської міської ради**

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

|  |
| --- |
| **Інформація про суб’єкт надання адміністративної послуги та / або центр надання адміністративних послуг** |
| 1 | Місцезнаходження  | 22200, Вінницька область, Вінницький район, м. Погребище, вул. Б. Хмельницького, 81 |
| 2 | Інформація щодо режиму роботи  | Понеділок – п’ятниця 8.00-15.00, середа 8.00-20.00.Без перерви на обід. Вихідні дні - субота неділя.  |
| 3 | Телефон / факс, електронна адреса, офіційний веб-сайт  | тел. (04346) 2-11-49, 0989798071pogreb\_miskrada@ukr.net <https://pog-mrada.gov.ua/index.php/tsnap> |
| **Нормативні акти, якими регламентується надання адміністративної послуги** |
| 4 | Закони України | Закон України „Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні” від 21.03.1991 № 875-XIIЗакону України "Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні"  |
| 5 | Акти центральних органів виконавчої влади | Постанова Кабінету Міністрів України № 121 від 16.02.2011 року «Про затвердження Положення про централізований банк даних з проблем інвалідності» |
| **Умови отримання адміністративної послуги** |
| 6 | Підстава для отримання  |  Заява особи з інвалідністю щодо внесення її даних в ЦБІ |
| 7 | Перелік необхідних документів | * Заява особи з інвалідністю або її законного представника (далі – заява);
* копія паспорта особи з інвалідністю;
* копія довідки до акта огляду медико-соціальною експертною комісією за формою, наведеною у первинній обліковій документації № 157-1/о „Виписка з акта огляду медико-соціальною експертною комісією”, затвердженою наказом Міністерства охорони здоров’я України від 30.07.2012 № 577, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 05.09.2012 за № 1504/21816;
* копія посвідчення особи з інвалідністю;
* копія індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю;
* копія довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або серія та номер паспорта з відміткою про відмову від прийняття такого номера
 |
| 8 | Спосіб подання документів  | Заява та документи подаються заявником особисто або уповноваженою ним особою суб’єкту надання адміністративної послуги |
| 9 | Платність (безоплатність) надання  | Адміністративна послуга надається безоплатно |
| 10 | Строк надання  | П’ять робочих днів з дня отримання заяви суб’єктом надання адміністративної послуги |
| 11 | Перелік підстав для відмови у наданні  | Подання недостовірних даних; |
| 12 | Результат надання адміністративної послуги | Внесення даних в ЦБІ для отримання пільг |
| 13 | Способи отримання відповіді (результату) | Повідомлення про внесення в ЦБІ |