ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ начальника Управління соціального захисту населення Ніжинської міської ради

28.01.2025 № 6

 **ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА**

**адміністративної послуги**

**„НАДАННЯ ЩОРІЧНОЇ ДОПОМОГИ НА ОЗДОРОВЛЕННЯ ОСОБАМ
З ІНВАЛІДНІСТЮ ТА ДІТЯМ З ІНВАЛІДНІСТЮ, ПОСТРАЖДАЛИМ ВНАСЛІДОК ДІЇ ВИБУХОНЕБЕЗПЕЧНИХ ПРЕДМЕТІВ”**

Управління соціального захисту населення Ніжинської міської ради

(найменування суб’єкта надання адміністративної послуги)

|  |
| --- |
| **Інформація про суб’єкт надання адміністративної послуги**  |
| 1 | Місцезнаходження | Чернігівська область, місто Ніжин,вул. Гоголя, буд.6, 16600 |
| 2 | Інформація щодо режиму роботи  | Понеділок – п’ятниця: з 800 до 1700обідня перерва: з 1300 до 1400Субота, неділя: вихідний |
| 3 | Телефон / факс, електронна адреса, офіційний веб-сайт  | телефон: (04631) 7 18 12,(098) 348 51 83e-mail: sobes\_7427@ukr.net |
| **Нормативні акти, якими регламентується надання адміністративної послуги** |
| 4 | Закони України | Закон України „Про протимінну діяльність в Україні” від 06.12.2018 № 2642-VIII (зі змінами) (далі – Закон) |
| 5 | Акти Кабінету Міністрів України | Постанови Кабінету Міністрів України від 03.12.2009 № 1317 „Питання медико-соціальної експертизи”, від 21.11.2013 № 917 „Деякі питання встановлення лікарсько-консультативними комісіями інвалідності дітям”, від 29.09.2021 № 1020 „Деякі питання призначення і виплати одноразової компенсації та щорічної допомоги, передбачених Законом України „Про протимінну діяльність в Україні” (далі – Постанова № 1020) |
| **Умови отримання адміністративної послуги** |
| 6 | Підстава для отримання  | Заява постраждалої особи або її законного представника, що подана до 15 жовтня поточного року за зареєстрованим або фактичним місцем проживання;висновок лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров’я - для дітей віком до 18 років (встановлення причинного зв’язку інвалідності з пораненнями чи іншими ушкодженнями здоров’я, одержаними від вибухонебезпечних предметів здійснюється відповідно до підпунктів 9, 10 статті 7 Положення про лікарсько-консультативну комісію, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 21.11.2013 № 917 „Деякі питання встановлення лікарсько-консультативними комісіями інвалідності дітям”);висновок медико-соціальної експертної комісії / витяг з рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи (в електронній формі) - для осіб віком від 18 років (встановлення причинного зв’язку причинного зв’язку інвалідності з пораненнями чи іншими ушкодженнями здоров’я, одержаними від вибухонебезпечних предметів здійснюється відповідно до Постанови Кабінету Міністрів України від 15.11.2024 № 1338 „Деякі питання запровадження оцінювання повсякденного функціонування особи”) |
| 7 | Перелік необхідних документів | заява;копія паспорта громадянина України / тимчасового посвідчення громадянина України / посвідки на постійне проживання / посвідки на тимчасове проживання / посвідчення біженця;для дітей віком до 14 років – копія свідоцтва про народження дитини або за технічної можливості е-свідоцтва про народження (відображення в електронному вигляді інформації, що міститься у свідоцтві про народження, виготовленому на паперовому бланку), що подається засобами Єдиного державного веб-порталу електронних послуг „Портал Дія” (далі – Портал Дія);копія реєстраційного номера облікової картки платника податків або серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті) або за технічної можливості дані про реєстраційний номер облікової картки платника податків заявника через засоби Порталу Дія, або дані про реєстраційний номер облікової картки платника податків з Державного реєстру фізичних осіб – платників податків, внесені до паспорта громадянина України або свідоцтва про народження;рішення районної, районної у мм. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу сільської, селищної, міської, районної у місті ради або суду про встановлення над дитиною-сиротою, дитиною, позбавленою батьківського піклування, опіки, піклування (у разі здійснення опіки або піклування над дітьми), про влаштування таких дітей на цілодобове перебування до закладів різних типів, форм власності та підпорядкування або рішення районної, районної у мм. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу міської, районної у місті ради про влаштування дитини-сироти, дитини, позбавленої батьківського піклування, в прийомну сім’ю, дитячий будинок сімейного типу;особам віком від 18 років – копія довідки медико-соціальної експертної комісії про групу і причину інвалідності / витяг з рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи (в електронній формі);дітям віком до 18 років – копія висновку лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров’я про встановлення категорії „дитина з інвалідністю” |
| 8 | Спосіб подання документів  | Заяви разом з необхідними документами для отримання щорічної допомоги на оздоровлення особам з інвалідністю та дітям з інвалідністю, постраждалим внаслідок дії вибухонебезпечних предметів (далі – допомога на оздоровлення), подаються постраждалими особами або їхніми законними представниками до управління соціального захисту населення Ніжинської міської ради: безпосередньо через відділ прийому звернень громадян або в електронній формі (з використанням інформаційно-комунікаційних систем, через офіційний веб-сайт Мінсоцполітики, зокрема з використанням кваліфікованого електронного підпису), або через Портал Дія)\* |
| 9 | Платність (безоплатність) надання  | Адміністративна послуга надається безоплатно |
| 10 | Строк надання  | **Призначення постраждалій особі допомоги на оздоровлення проводиться один раз на рік** до 15 **жовтня** поточного року у порядку черговості в межах коштів, передбачених на зазначену мету в державному бюджеті на поточний рік.Інформація про відмову у виплаті допомоги на оздоровлення надається у письмовому вигляді управлінням соціального захисту населення постраждалій особі або її законному представнику протягом семи робочих днів після отримання заяви з необхідними документами |
| 11 | Перелік підстав для відмови у наданні | Рішення про відмову у призначенні допомоги на оздоровлення може бути прийняте якщо:подано неповний пакет документів, необхідних для отримання компенсації, передбачених пунктом 7 Порядку надання щорічної допомоги на оздоровлення особам з інвалідністю та дітям з інвалідністю, постраждалим внаслідок дії вибухонебезпечних предметів, затвердженого Постановою № 1020;постраждалими особами або їхніми законними представниками надано недостовірну інформацію;отримання постраждалою особою протягом поточного року безоплатної санаторно-курортної путівки / путівки на оздоровлення / будь-якої грошової компенсації замість санаторно-курортної путівки / компенсації вартості самостійного санаторно-курортного лікування / щорічної допомоги на оздоровлення за рахунок державного або місцевого бюджетів |
| 12 | Результат надання адміністративної послуги | Призначення та виплата постраждалій особі допомоги на оздоровлення у визначеному розмірі / рішення про відмову у виплаті допомоги на оздоровлення |
| 13 | Способи отримання відповіді (результату) | Управління соціального захисту населення Ніжинської міської ради інформує заявника шляхом письмового повідомлення на поштову адресу або за допомогою засобів електронного зв`язку (електронне повідомлення) або телефонного зв`язку |

*\* До утворення територіальних органів Національної соціальної сервісної служби та початку виконання відповідних функцій у повному обсязі заява та документи, необхідні для призначення щорічної допомоги на оздоровлення, можуть подаватись особою до органу соціального захисту населення районної у мм. Києві та Севастополі державної адміністрації, виконавчого органу міської ради міста обласного значення, районної у місті (у разі утворення) ради.*

**ТЕХНОЛОГІЧНА КАРТКА**

**адміністративної послуги**

**„НАДАННЯ ЩОРІЧНОЇ ДОПОМОГИ НА ОЗДОРОВЛЕННЯ ОСОБАМ
З ІНВАЛІДНІСТЮ ТА ДІТЯМ З ІНВАЛІДНІСТЮ, ПОСТРАЖДАЛИМ ВНАСЛІДОК ДІЇ ВИБУХОНЕБЕЗПЕЧНИХ ПРЕДМЕТІВ”**

**Управління соціального захисту населення Ніжинської міської ради**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Етапи опрацювання звернення про надання послуги** | **Відповідальна посадова особа суб’єкта надання послуги** | **Структурні підрозділи суб’єкта надання послуги** | **Терміни виконання****етапів опрацювання** |
|   | Прийом заяви, перевірка повноти документів та реєстрація заяви;Формування особової справи в електронному та паперовому вигляді | Начальник відділу прийому зверненьгромадян | Відділ прийому зверненьгромадян управління соціального захисту населення | В день звернення;в день надходження звернення поштою |
| 2 | Опрацювання документів;Прийняття рішення щодо призначення (відмови в призначенні) допомогиПроведення нарахування призначених сум до виплати  | Начальник відділу соціальних допомог | Відділ соціальних допомог управління соціального захисту населення | Протягом 10 календарних днів з дня подання необхідних документів та надходження інформації, необхідної для призначення допомоги |
| Начальник управління - заступник начальника управління |  |
| Начальник відділу нарахування та здійснення соціальних виплат  | відділу нарахування та здійснення соціальних виплат  |
| 3 | Видача результату надання послуги | Начальник відділу прийому зверненьгромадян | Відділ прийому зверненьгромадян управління соціального захисту населення | Протягом 5 календарних днів з дня прийняття рішення |
| **Оскарження результату надання послуг** |
| Відповідно до пункту 2 статті 19 Закону України від 06 вересня 2012 року № 5203-VI “Про адміністративні послуги” дії або бездіяльність посадових осіб, уповноважених відповідно до закону надавати адміністративні послуги, адміністраторів можуть бути оскаржені до суду в порядку, встановленому законом |