Додаток 1

до рішення виконавчого комітету Миргородської міської ради

від 15 лютого 2023 року № 43

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| myr_gerb | **МИРГОРОДСЬКА МІСЬКА РАДА**  **ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ** | |
| **Інформаційна карта**  **ПРИЗНАЧЕННЯ КОМПЕНСАЦІЇ ВАРТОСТІ ПРОДУКТІВ ХАРЧУВАННЯ ЗА МЕДИЧНИМИ (ФІЗІОЛОГІЧНИМИ) НОРМАМИ, ВСТАНОВЛЕНИМИ МІНІСТЕРСТВОМ ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я УКРАЇНИ, ГРОМАДЯНАМ, ПОТЕРПІЛИМ ВІД ЧОРНОБИЛЬСЬКОЇ КАТАСТРОФИ ВІДНЕСЕНИМ ДО КАТЕГОРІЙ 1, АБО 2** | **ІК-21/33** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Орган, що надає послугу | Управління соціального захисту населення Миргородської міської ради |
| 2. | Місце подання документів та отримання результату послуги | Відділ «Центр надання адміністративних послуг» виконавчого комітету Миргородської міської ради  вул. Гоголя,171/1, тел/факс (05355) 5-03-18  http://myrgorod.pl.ua  e-mail: [cnap\_mirgorod@ukr.net](mailto:cnap_mirgorod@ukr.net)  Віддалене робоче місце відділу «Центр надання адміністративних послуг» виконавчого комітету Миргородської міської ради  вул. Гоголя,92,  понеділок - четвер з 8.00 до 17.00  п’ятниця з 8.00 до 15.45  перерва з 12.00 до 12.45 |
| 3. | Перелік документів, необхідних для надання послуги та вимоги до них | 1) Заява за формою, затвердженою Мінсоцполітики;  2) копія посвідчення учасника ліквідації наслідків аварії на ЧАЕС( 1А, 1Б,1Я, 2А, 2Б, 2Я);  3) копія паспорта громадянина України;  4) копії довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або серія та номер паспорта з відміткою про відмову від прийняття такого номера;  5) заява з банку із зазначенням реквізитів банківського рахунку для перерахування соціальної допомоги.  Копії документів завіряються посадовою особою центру надання адміністративних послуг, яка/який прийняв заяву |
| 4. | Оплата | Безоплатно |
| 5. | Результат послуги | Повідомлення про призначення або відмову у призначенні компенсації |
| 6. | Термін виконання | 10 днів (за умови подання повного пакету документів)\*.  \* *У разі подання неповного та невідповідного пакету документів строк може бути продовжено до 30 календарних днів та 10 днів для прийняття рішення.* |
| 7. | Спосіб подання документів/ отримання результату | Заява з необхідними документами подаються особисто заявником або законним представником недієздатної особи, органові соціального захисту населення за місцем проживання (перебування):  через адміністраторів центру надання адміністративних послуг |
| 8. | Законодавчо- нормативна основа | 1. Законом України ,,Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи”, для громадян віднесених до категорій:  1А, 1Б, 1Я (пункт 14 статті 20);  2А, 2Б, 2Я (пункт 6 статті 21).  2. Постанова Кабінету Міністрів України від [21.05.1992 № 258 „Про норми харчування та часткову компенсацію вартості продуктів для осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи”](http://zakon2.rada.gov.ua/laws/show/258-92-%D0%BF);  3. Постанова Кабінету Міністрів України від 20.09.2005 № 936 „Про затвердження Порядку використання коштів державного бюджету для виконання програм, пов’язаних із соціальним захистом громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи” |
| 9. | Перелік підстав для відмови у наданні/ припиненні адміністративної послуги | Подання документів до заяви не у повному обсязі;  у разі зміни місця реєстрації;  заява подана особою, яка не має права на призначення компенсації |