Додаток 1

до рішення виконавчого комітету Миргородської міської ради від 15 лютого 2023 року № 43

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| myr_gerb | **МИРГОРОДСЬКА МІСЬКА РАДА**  **ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ** | |
| **Інформаційна карта**  **Надання допомоги особі, яка доглядає за хворою дитиною** | **ІК-21/6** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 законного представника дитини, який постійно проживає та здійснює догляд за хворою дитиною, за формою, встановленою Мінсоцполітики (*заповнюється на підставі оригіналу паспорту та довідки про присвоєння реєстраційного номеру облікової картки платника податків);*  2) копія свідоцтва про народження дитини *(з пред’явленням оригіналу);*  3) довідка про захворювання дитини на тяжке перинатальне ураження нервової системи, тяжку вроджену ваду розвитку, рідкісне орфанне захворювання, онкологічне, онкогематологічне захворювання, дитячий церебральний параліч, тяжкий психічний розлад, цукровий діабет I типу (інсулінозалежний), гостре або хронічне захворювання нирок IV ступеня, про те, що дитина отримала тяжку травму, потребує трансплантації органа, потребує паліативної допомоги, що видана лікарсько-консультативною комісією лікувально-профілактичного закладу;  4) заява про виплату грошової допомоги, видана уповноваженою банківською установою;  5) згода на обробку персональних даних.  **Додатково подаються:**  усиновлювачем - копія рішення про усиновлення;  опікуном, піклувальником - копія рішення райдержадміністрації, виконавчого органу міської, районної у місті ради, сільської, селищної ради об’єднаної територіальної громади або суду про встановлення опіки);  прийомними батьками, батьками-вихователями - копія рішення райдержадміністрації, виконавчого органу міської, районної у місті (у разі її утворення) ради про влаштування дитини до дитячого будинку сімейного типу або прийомної сім’ї.  Копії документів завіряються посадовою особою центру надання адміністративних послуг, яка/який прийняв заяву |
| 4. | Оплата | Безоплатно |
| 5. | Результат послуги | Повідомлення про призначення допомоги або мотивована відмова у призначенні |
| 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 | Особисто суб’єктом звернення з пред’явленням оригіналів документів, що посвідчують особу. |
| 8. | Законодавчо- нормативна основа | 1.Закон України «Про державну допомогу сім'ям з дітьми» (статтіі 185-187)  2.Порядок призначення і виплати державної допомоги сім'ям з дітьми, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2001 р. № 1751 (пункти 423-426)  3. Наказ Міністерства соціальної політики України від 21.04.2015 № 441 «Про затвердження форми заяви про призначення усіх видів соціальної допомоги, компенсацій та пільг». |
| 9. | Перелік підстав для відмови у наданні адміністративної послуги | Причини відмови:  1. Особою протягом місяця з дня звернення не подано повний пакет документів, передбачений чинним законодавством |