Додаток 58

до рішення виконавчого комітету

Миргородської міської ради

від «22» травня 2024 року № 267

|  |  |
| --- | --- |
|  | **МИРГОРОДСЬКА МІСЬКА РАДА****ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ** |
| **Технологічна карта****Видача направлення на забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю**  **та інших категорій осіб**  | **ТК 3-3-10*****00119\**** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **з/п** | **Етапи надання адміністративної послуги**  | **Відповідальна посадова особа і виконавчий орган** | **Дія**  | **Термін виконання, (днів)**  |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 | Передача вхідного пакету документів заявника представником ЦНАП/ спеціалістом управління соціального захисту населення уповноваженій особі Полтавського відділення Фонду соціального захисту осіб з інвалідністю за зареєстрованим місцем проживання у Полтавській області або фактичним місцем проживання внутрішньо переміщеної особи відповідно до довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи на території Полтавської області. | Адміністратор ЦНАП/ спеціаліст управління соціального захисту населення | В | Протягом 1-ого дня |
| 2 | Перевірка повноти вхідного пакету документів та права на отримання послуг із реабілітації. | Відповідальна особа Полтавського відділення Фонду соціального захисту осіб з інвалідністю за зареєстрованим місцем проживання у Полтавській області або фактичним місцем проживання внутрішньо переміщеної особи відповідно до довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи на території Полтавської області. | В | 1 день |
| 3 | У разі виявлення в поданих документах недостовірних відомостей чи подання заявником неповного пакету документів, направляється лист з зауваженнями та пакетом документів (що був прикладений до заяви) до Центру надання адміністративних послуг для передачі заявнику. | Відповідальна особа Полтавського відділення Фонду соціального захисту осіб з інвалідністю за зареєстрованим місцем проживання у Полтавській області або фактичним місцем проживання внутрішньо переміщеної особи відповідно до довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи на території Полтавської області. | В |
| 4 | Сканування документів, формування особової справи та направлення до фонду соціального захисту осіб з інвалідністю.  | представником ЦНАП/ спеціалістом управління соціального захисту населення | В | 1 день |
| 5 | 1) ознайомлює та надає особі з інвалідністю, дитині з інвалідністю, іншій особі або їх законним представникам інформаційні матеріали щодо:переліку підприємств із зазначенням їх контактних даних, до яких такі особи можуть звернутися з питань забезпечення засобами реабілітації;каталогу засобів реабілітації, якими такі підприємства забезпечують осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю та інших осіб;механізму забезпечення засобами реабілітації та отримання компенсації;2) надає інформацію щодо електронного кабінету особи, його функціоналу та офіційного веб-сайту Мінсоцполітики;3) надає інформацію щодо сумісності засобів реабілітації. | представником ЦНАП/ спеціалістом управління соціального захисту населення | В | 1 день |
| Загальна кількість днів надання послуги – 14 днів (за умови подання повного пакету документів).  |

Умовні позначки : В- виконує, У- бере участь, П- погоджує, З- затверджує

**Керуюча справами**

**виконавчого комітету Антоніна НІКІТЧЕНКО**