Додаток 59

до рішення виконавчого комітету

Миргородської міської ради

від «22» травня 2024 року № 267

|  |  |
| --- | --- |
|  | **МИРГОРОДСЬКА МІСЬКА РАДА****ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ** |
| **Технологічна карта****Призначення одноразової грошової/матеріальної допомоги особам з інвалідністю та дітям з інвалідністю** | **ТК 3-3-11*****00112\**** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 уповноваженій особі управління соціального захисту населення Миргородської міської ради Полтавської області (далі - УСЗН) | Адміністратор ЦНАП | В | Протягом 1-ого дня |
| 2 | Перевірка повноти вхідного пакету документів  | Відповідальна особа управління соціального захисту населення | 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 управління соціального захисту населення | В | 1 день |
| 4 | Реєстрація заяви у журнал  | Відповідальна особа управління соціального захисту населення | В | 1 день |
| 5 | Формування особової справи або відмова у призначення | Відповідальна особа управління соціального захисту населення | В | Протягом місяця |
| 6 | Призначення компенсації | Відповідальна особа управління соціального захисту населення | В | Згідно розподілукоштів |
| Загальна кількість днів надання послуги –30 днів (за умови подання повного пакету документів).  |

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

**Керуюча справами**

**виконавчого комітету Антоніна НІКІТЧЕНКО**