

	<p align="center">ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА № 121</p> <p align="center">Затверджена рішенням виконкому міської ради від 02.10.2019 № 347</p>	<p align="center">Центр надання адміністративних послуг виконкому Пирятинської міської ради</p> <p align="center">37000, м.Пирятин пл.Героїв Майдану, 2 тел. (05358) 3-23-50, 3-23-53 E-mail: snar@pyryatyn-mrada.gov.ua Графік роботи: Понеділок – з 08-00 до 17-00 Вівторок – з 08-00 до 17-00 Середа – з 08-00 до 17-00 Четвер – з 08-00 до 20-00 П'ятниця – з 08-00 до 17-00 Субота – з 08-00 до 14-00</p>
		<p align="center">Про надання матеріальної допомоги породіллям при народженні дитини</p>
1.	<p align="center">Перелік документів, необхідних для (надання) отримання послуги</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Заява встановленого зразка. 2. Довідка про місце реєстрації або проживання породіллі. 3. Свідоцтво про народження дитини/дітей. 4. Паспорт громадянина України (паспорт зразка 1994 року або ID картка та форма 13) або інші документи, що посвідчують особу заявника. 5. Довідка лікаря-педіатра про перебування дитини під наглядом, з приміткою про місце народження (медичний заклад). 6. Довідка з реквізитами банківського рахунку породіллі.
2.	<p align="center">Порядок та спосіб їх подання</p>	<p>Заява з доданими документами надається одним з батьків особисто.</p>
3.	<p align="center">Платність(безоплатність)</p>	<p>Безкоштовно.</p>
4.	<p align="center">Строк надання послуги</p>	<p>Місячний термін з дати подання заяви.</p>
5.	<p align="center">Перелік підстав для відмови у наданні послуги</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Невідповідність поданих документів вимогам законодавства. 2. Подання заявником документів, визначених законодавством для отримання послуги, не в повному обсязі.
6.	<p align="center">Результат послуги</p>	<p>Розпорядження міського голови.</p>
7.	<p align="center">Способи отримання відповіді (результату)</p>	<p>Перерахування коштів на банківські реквізити.</p>
8.	<p align="center">Акти законодавства, що регулюють порядок та умови надання послуги</p>	<p>ЗУ „Про місцеве самоврядування в Україні; ЗУ „Про звернення громадян“; Міська цільова програма соціальної підтримки сімей, дітей та молоді.</p>
9.	<p align="center">Право на оскарження</p>	<p>Суб'єкт звернення має право подати скаргу: на дії чи бездіяльність адміністраторів керівнику ЦНАП або міському голові; до суб'єкта надання послуги або до вищого органу відносно того органу, що вирішив справу та в судовому порядку</p>
10.	<p align="center">Відповідальний за виконання</p>	<p>Відділ соціального захисту та охорони здоров'я виконкому міської ради 37000, Полтавська обл., м. Пирятин, вул. Соборна, 42</p>

Міському голові
Сімонову А.В.

від _____

який зареєстрований за адресою: _____

вул. _____

конт. тел. _____

З А Я В А

Прошу Вас надати (ППП) _____
матеріальну допомогу в сумі 2000,00 грн., як породіллі при народженні дитини.

До заяви додаю:

1. Письмова заява встановленого зразка.
2. Довідка про місце реєстрації або проживання породіллі.
3. Копію свідоцтва про народження дитини/дітей.
4. Копію паспорта громадянина України (паспорт зразка 1994 року або ID картка та форма 13) або інші документи, що посвідчують особу заявника.
5. Довідку лікаря-педіатра про перебування дитини під наглядом, з приміткою про місце народження (медичний заклад).
6. Довідку з реквізитами банківськiвського рахунку.

Даю згоду на використання моїх даних згідно з Законом України „Про захист персональних даних“, зазначених у заяві та доданих документів.

(дата)

(підпис)