

	<p align="center">ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА № 192</p> <p align="center">Затверджена рішенням виконкому міської ради від 02.10.2019 № 347 (зі змінами)</p>	<p align="center">Центр надання адміністративних послуг виконкому Пирятинської міської ради 37000, м. Пирятин пл. Героїв Майдану, 2 тел. (05358)3-23-50, 3-23-53 E-mail: snar@pyryatyn-mrada.gov.ua</p> <p align="center">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 соціальної послуги „Соціальне таксі“</p>	
<p align="center">1.</p>	<p align="center">Перелік документів, необхідних для отримання адміністративної послуги</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Заява встановленого зразка. 2. Довідка про зареєстрованих у житловому приміщенні/будинку осіб. 3. Паспорт громадянина України або інший документ що посвідчує особу. 4. Документ, що засвідчує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб – платників податків, у якому зазначено реєстраційний номер облікової картки платника податків, або копія паспорту (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків). 5. Довідка до акту огляду медико-соціальною експертною комісією за формою затвердженою МОЗ (для осіб з інвалідністю).
<p align="center">2.</p>	<p align="center">Порядок та спосіб їх подання</p>	<p>Заява з доданими документами надається заявником особисто чи уповноваженою ним особою або фахівцем з соціальної роботи</p>
<p align="center">3.</p>	<p align="center">Платність(безоплатність) надання адміністративної послуги</p>	<p>Безоплатно</p>
<p align="center">4.</p>	<p align="center">Строк надання адміністративної послуги</p>	<p>Рішення про надання чи відмову у наданні соціальної послуги приймається протягом 3 робочих днів з дня одержання заяви.</p>
<p align="center">5.</p>	<p align="center">Перелік підстав для відмови у наданні адміністративної послуги</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Відсутність відповідних документів. 2. Особам, які мають важкі форми психічного розладу в стадії загострення без супроводжуючого. 3. Особам з активною формою туберкульозу. 4. Особам що перебувають на диспансерному обліку. 5. Карантинним інфекційним хворим. 6. Людям з інвалідністю, в т. ч. дітям з тяжкими порушеннями роботи опорно-

		рухового апарату (прикутим до ліжка). 7. Особам, які перебувають в момент виконання заявки в алкогольному або наркотичному сп'янінні.
6.	Результат надання адміністративної послуги	Забезпечення надання послуги „Соціальне таксі“
7.	Способи отримання відповіді (результату)	Повідомлення про надання/відмову в наданні соціальної послуги
8.	Акти законодавства, що регулюють порядок та умови надання послуги	Закон України „Про соціальні послуги”, постанова Кабінету України від 01.06.2020 № 587 „Про організацію надання соціальних послуг“, Положення про надання автотранспортних соціальних послуг „Соціальне таксі“ (затверджено наказом директора територіального центру соціального обслуговування (надання соціальних послуг) Пирятинського району від 31.01.2020 № 23/3-ОД
9.	Право на оскарження	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
10.	Відповідальний за виконання	Пирятинський Центр надання соціальних послуг Пирятинської міської ради 37000, Полтавська обл., м.Пирятин, вул. Соборна, 23 Тел. (05358) 20591

Директору Центру надання соціальних послуг
Пирятинської міської ради
Зайченку С.О.
від _____

Дата народження
Адреса проживання

Номер телефону:
Паспорт: серія №
Ідентифікаційний код
Пенсійне посвідчення: серія №
Група інвалідності

ЗАЯВА

Прошу надати мені соціальну послугу „Соціальне таксі“ для поїздки -
_____ року з „ год. до „ год. в
_____ та в зворотньому напрямку.
Потрібний (не потрібний) (необхідне підкреслити) соціальний супровід.

Я одинока(ий), самотньо проживаюча(ий) (підкреслити). Працевздатних рідних (батьків, дітей, дружини, чоловіка), осіб, які відповідно до законодавства повинні забезпечити мені догляд і допомогу, осіб, з якими укладено договір довічного утримання (догляду), не маю (маю)(підкреслити).

Погоджуюсь (не погоджуюсь) (необхідне підкреслити) на збір інформації про себе, яка необхідна для отримання послуги „соціальне таксі“.

Крім того, дійсно підтверджую, що не маю рідних (батьків, дітей, чоловіка, дружини) або осіб, які відповідно до законодавства повинні забезпечити мені догляд і допомогу.

Соціальне таксі прошу направити за адресою:

До заяви додається:

- 1) копія паспорта;
- 2) копія ідентифікаційного коду;
- 3) копія пенсійного посвідчення або довідки МСЕК;
- 4) довідка про зареєстрованих у житловому приміщенні (будинку) осіб.

Дата

підпис