

	<p align="center">ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА № 199</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</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">Видача акту обстеження матеріально-побутових умов сім'ї для призначення (відновлення) державної соціальної допомоги/соціальних виплат</p>		
1.	<p align="center">Перелік документів, необхідних для (надання) отримання послуги</p>	<p>1. Заява громадянина встановленої форми. 2. Паспорт громадянина України (паспорт зразка 1994 року або ID картка та форма 13). 3. Довідка про реєстраційний номер облікової картки платника податків або серію та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку у паспорті).</p>
2.	<p align="center">Порядок та спосіб їх подання</p>	<p>Заява з доданими документами надається заявником особисто чи уповноваженою ним особою або надсилається поштою цінним листом з описом вкладення та повідомленням про вручення</p>
3.	<p align="center">Платність(безоплатність)</p>	<p>Безкоштовно</p>
4.	<p align="center">Строк надання послуги</p>	<p>Протягом 10 робочих днів після надходження заяви зі всіма необхідними документами</p>
5.	<p align="center">Перелік підстав для відмови у наданні послуги</p>	<p>1. Подання документів до заяви не в повному обсязі. 2. Виявлення в поданих документах недостовірної інформації.</p>
6.	<p align="center">Результат послуги</p>	<p>Інформаційна довідка</p>
7.	<p align="center">Способи отримання відповіді (результату)</p>	<p>Повідомлення про призначення допомоги (відмову у призначенні) видається (надсилається поштою) одержувачу, про що робиться відповідний запис у журналі видачі довідок та повідомлень</p>
8.	<p align="center">Акти законодавства, що регулюють порядок та умови надання послуги</p>	<p>ЗУ „Про державну соціальну допомогу малозабезпеченим сім'ям“; Постанова КМУ від 16.07.2019 № 18 „Про внесення змін до Положення про головного державного соціального інспектора та державного соціального інспектора“; Наказ Міністерства праці та соціальної політики України від 28.04.2004 № 95 „Про затвердження форми Акта обстеження матеріально-побутових умов сім'ї“</p>
9.	<p align="center">Право на оскарження</p>	<p>Суб'єкт звернення має право подати скаргу: на дії чи</p>

		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	Відділ соціального захисту та охорони здоров'я виконкому міської ради 37000, Полтавська обл., м.Пиряти, вул.Соборна, 42

Міському голові
Сімонову А.В.

Місце проживання: _____

вул.(пр.) _____ буд. __ кв. __

тел. _____

ЗАЯВА

Прошу Вас здійснити акт обстеження матеріально-побутових умов сім'ї для призначення (відновлення) державної соціальної допомоги/соціальних виплат _____

(прізвище, ім'я, по-батькові та чисто, місяць, рік народження особи, що звертається)

До заяви додається:

1 Копія паспорта громадянина України (паспорт зразка 1994 року або ID картка та форма 13).

3. Копія довідки про реєстраційний номер облікової картки платника податків або серію та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку у паспорті).

При цьому даю згоду відповідно до Закону України „Про захист персональних даних“ на обробку моїх особистих персональних даних.

„___“ _____ 20___ р.

Підпис заявника _____