

	<p align="center">ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА № 202</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:</p> <p>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">Призначення державної соціальної допомоги на догляд одиноким пенсіонерам старше 80 років, які потребують постійного стороннього догляду</p>		
<p align="center">1.</p>	<p align="center">Перелік документів, необхідних для (надання) отримання послуги</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Заява встановленого зразка. 2. Паспорт громадянина України (паспорт зразка 1994 року або ID картка та форма 13) або інші документи, що посвідчують особу заявника. 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). 4. Інформація про відсутність працездатних родичів (незалежно від місця їх проживання), зобов'язаних за законом їх утримувати. 5. Висновок лікарсько-консультативної комісії, де обов'язково повинно бути зазначено, що заявник потребує постійного стороннього догляду. 6. Декларація про доходи та майновий стан осіб для призначення соціальної допомоги, за формою, встановленою Мінсоцполітики, в якій зазначається інформація про склад сім'ї. 7. Рішення про призначення опікуна (для особи, яку визнано недієздатною). 8. Рішення суду про визнання особи недієздатною. 9. Згода на обробку персональних даних. 10. Довідка з реквізитами банківського рахунку.
<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 надсилається поштою цінним листом з описом вкладення та повідомленням про вручення</p>
<p align="center">3.</p>	<p align="center">Платність(безоплатність)</p>	<p align="center">Безоплатно</p>
<p align="center">4.</p>	<p align="center">Строк надання послуги</p>	<p>Рішення про призначення компенсації або про відмову в її наданні приймається протягом 10 днів з дати подання документів.</p>

5.	Перелік підстав для відмови у наданні послуги	1. Подання документів до заяви не в повному обсязі. 2. Виявлення в поданих документах недостовірної інформації.
6.	Результат послуги	Призначення допомоги/відмова у призначенні допомоги
7.	Способи отримання відповіді (результату)	Допомогу можна отримати через виплатні об'єкти АТ „Укрпошта“ або через уповноважені банки, визначені в установленому порядку. Повідомлення про призначення допомоги (відмову у призначенні) видається (надсилається поштою) одержувачу
8.	Акти законодавства, що регулюють порядок та умови надання послуги	Постанова КМУ № 663 від 29.07.2020 р. „Про внесення змін до Порядку призначення і виплати державної соціальної допомоги особам, які не мають права на пенсію, та особам з інвалідністю і державної соціальної допомоги на догляд“; Наказ Мінсоцполітики від 21.04.2015 № 441 „Про затвердження форми Заяви про призначення усіх видів соціальної допомоги, компенсацій та пільг“
9.	Право на оскарження	Суб'єкт звернення має право подати скаргу: на дії чи бездіяльність адміністраторів керівнику ЦНАП або міському голові; на отриманий через ЦНАП результат послуги до суб'єкта надання послуги та в судовому порядку
10.	Відповідальний за виконання	Управління соціального захисту населення Лубенської районної державної адміністрації Відділ з питань надання державних соціальних допомог, субсидій, інших видів соціальної підтримки населення та роботи з інформаційними системами № 3 37000, Полтавська обл., м.Пирятин, вул.Ярмаркова, 41 тел. (05358) 2-04-62 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 17-00 П'ятниця – з 08-00 до 16-00

ЗГОДА
на обробку персональних даних

Я, _____,
(прізвище, ім'я, по батькові)

народився (лась) „_____“ _____ року, паспорт серії _____
№ _____, виданий _____

Зареєстрований (на) в Україні за адресою (останнє місце реєстрації): _____

Відповідно до Закону України „Про захист персональних даних“
від 1 червня 2010 року № 2297-VI даю згоду на обробку моїх персональних
даних:

прізвище, ім'я, по батькові, адреса, паспортні і ідентифікаційні дані, з метою

_____.

(мета запити інформації)

Мої персональні дані, на обробку яких я даю цю згоду, можуть бути
передані третім особам тільки у випадках, передбачених законодавством
України.

„_____“ _____ року

_____ (підпис)

_____ (прізвище та ініціали)