

	<p align="center">ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА № 220</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">Пільги на житлово-комунальні послуги членам сім'ї загиблого (померлого) ветерана війни</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. Посвідчення „Член сім'ї загиблого (померлого) ветерана війни“. 5. Інформація про характеристику житла та послуги, щодо отримання яких має пільги та реально ними користується (площа житла загальна та опалювальна, наявність водонагрівача, особові рахунки у підприємствах – надавачах послуг). 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. Згода на обробку персональних даних. 8. 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>3 місяця звернення, але не раніше дати видачі посвідчення по кінцевий термін дії посвідчення.</p>
<p align="center">5.</p>	<p align="center">Перелік підстав для відмови у наданні послуги</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Подання документів до заяви не в повному обсязі. 2. Виявлення в поданих документах недостовірної інформації.

6.	Результат послуги	Призначення пільги на житлово-комунальні послуги /відмова у наданні пільги на житлово-комунальні послуги
7.	Способи отримання відповіді (результату)	Готівкова (безготівкова) форма виплати.
8.	Акти законодавства, що регулюють порядок та умови надання послуги	ЗУ „Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту“; Постанова КМУ від 29.01.2003 № 117 „Про Єдиний державний автоматизований реєстр осіб, які мають право на пільги“; 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 запиту 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)