



**ІНФОРМАЦІЙНА
КАРТКА
№ 226**

Затверджена рішенням
виконкому міської ради
від 02.10.2019 № 347

**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

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

**Взяття на облік для забезпечення санаторно –
курортним лікуванням (путівки) ветеранів війни та
осіб, на яких поширюється дія Закону України „Про
статус ветеранів війни, гарантії їх соціального
захисту“ та „Про жертви нацистських переслідувань“**

1.	Перелік документів, необхідних для (надання) отримання послуги	<ol style="list-style-type: none">1. Заява встановленого зразка.2. Медична довідка закладу охорони здоров'я за формою № 070/о.3. Посвідчення особи, що підтверджує її належність до осіб пільгової категорії.4. Облікові дані про одержання путівок чи отримання грошової компенсації замість санаторно – курортної путівки.5. Паспорт громадянина України (паспорт зразка 1994 року або ID картка та форма 13) або інші документи, що посвідчують особу заявника.6. 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).7. Згода на обробку персональних даних.
2.	Порядок та спосіб їх подання	Заява з доданими документами подаються заявником особисто або уповноваженою ним особою у паперовій формі або надсилається поштою чи в електронній формі до центру надання адміністративних послуг.
3.	Платність(безоплатність)	Безоплатно
4.	Строк надання послуги	Відповідні особи забезпечуються путівками строком на 18-21 день не частіше ніж один раз на два роки.
5.	Перелік підстав для відмови у наданні послуги	<ol style="list-style-type: none">1. Подання неповного пакету документів.2. Заява подана особою, яка не має права на взяття на облік для забезпечення санаторно – курортним лікуванням.3. Забезпечення путівки осіб здійснюється в межах

		коштів, передбачених на зазначену мету в державному та місцевих бюджетах на поточний рік.
6.	Результат послуги	Забезпечення санаторно – курортною путівкою/відмова забезпеченні санаторно – курортною путівкою
7.	Способи отримання відповіді (результату)	Особисто або через законного представника: по телефону або поштою.
8.	Акти законодавства, що регулюють порядок та умови надання послуги	ЗУ „Про статус ветеранів війни, гарантії соціального захисту“ від 22.10.1993 №3551-ХІІ; ЗУ „Про жертви нацистських переслідувань“ від 23.03.2000 № 1584-ІІІ; Постанова КМУ від 22.02.2006 № 187 „Про затвердження Порядку забезпечення санаторно – курортними путівками деяких категорій громадян структурними підрозділами з питань соціального захисту населення районних, районних у м.Києві держадміністрацій, виконавчими органами, міських, районних у містах (у разі їх утворення (крім м.Києва) рад“; Наказ Мінсоцполітики від 22.01.2018 № 73 „Про затвердження форм документів щодо забезпечення структурними підрозділами з питань соціального захисту населення санаторно – курортним лікуванням осіб пільгових категорій“, зареєстрований в Міністерстві юстиції України 13.02.2018 за № 163/31615; Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 06.02.2008 № 56 „Про затвердження клінічних протоколів санаторно – курортного лікування в санаторних закладах (крім туберкульозного профілю) для дорослого населення“; 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; до суб'єкта надання послуги або до вищого органу відносно того органу, що вирішив справу 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)