



**ІНФОРМАЦІЙНА
КАРТКА
№ 229**

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

**Видача путівки на влаштування до дитячого будинку
– інтернату або молодіжного відділення дитячого
будинку – інтернату дітей та осіб з інвалідністю**

1.

**Перелік документів,
необхідних для
(надання) отримання
послуги**

Влаштування до дитячого будинку – інтернату або молодіжного відділення дитячого будинку – інтернату для дітей з інвалідністю віком від 4 до 18 років:

1. Заява батьків, опікунів/піклувальників про прийняття дитини з інвалідністю до будинку – інтернату (встановленого зразка).
2. Свідоцтво про народження або паспорт громадянина України (паспорт зразка 1994 року або ID картка та форма 13) (за наявності).
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. Довідка про зареєстрованих у житловому приміщенні/будинку осіб.
5. Медична довідка про санітарно – епідеміологічне оточення, що дійсна протягом трьох днів.
6. Виписка за формою № 112/0 „Історія розвитку дитини“, затверджена МОЗ, з висновком лікарсько – консультативної комісії про можливість перебування дитини з інвалідністю в будинку – інтернаті.
7. Висновок психолога – медико-педагогічної консультації.
8. Пенсійне посвідчення або посвідчення отримувача державної соціальної допомоги.
9. Довідка про розмір призначеної пенсії/або державної соціальної допомоги;
10. Документ про освіту дитини з інвалідністю, інформація з навчального закладу.
11. Фотокартки (3 x 4 сантиметри, 3 штуки).
12. Паспорт громадянина України (паспорт зразка 1994 року або ID картка та форма 13) батьків дитини з інвалідністю.

		<p>13. Довідка про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (для внутрішньо переміщених осіб).</p> <p>Для дітей - сиріт і дітей, позбавлених батьківського піклування, додатково додаються:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Рішення органу опіки та піклування про її влаштування до будинку – інтернату та/або рішення про встановлення опіки чи піклування над нею. 2. Рішення органу опіки та піклування про надання статусу дитини – сироти або дитини, позбавленої батьківського піклування. 3. Документ, що підтверджує право власності дитини – сироти або дитини, позбавленої батьківського піклування, не нерухомість. 4. Документ, що підтверджує взяття дитини – сироти або дитини, позбавленої батьківського піклування, на квартирний облік. 5. Обліково – статистична картка дитини – сироти або дитини, позбавленої батьківського піклування. <p>Для осіб з інвалідністю віком від 18 до 35 років.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Особиста заява особи з інвалідністю або її опікуна/піклувальника, або керівника установи, яка здійснювала опіку над особою. 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). 4. Пенсійне посвідчення або посвідчення отримувача державної соціальної допомоги (за наявності). 5. Довідка про зареєстрованих у житловому приміщенні/будинку осіб. 6. Медична карта та висновок лікарської комісії за участю лікаря-психіатра про можливість перебування особи з інвалідністю в будинку – інтернаті за формою, встановленою МОЗ. 7. Індивідуальна програма реабілітації особи з інвалідністю за формою, встановленою МОЗ. 8. Виписка з акта огляду медико – соціальною експертною комісією за формою, встановленою МОЗ. 9. Довідка для направлення особи з інвалідністю до будинку – інтернату за формою, встановленою МОЗ. 10. Довідка про розмір призначеної пенсії та/або державної соціальної допомоги. 11. Рішення суду про обмеження цивільної дієздатності або визнання недієздатною особи з інвалідністю. 12. Рішення суду про призначення опікуна. 13. Паспорт громадянина України (паспорт зразка 1994 року або ID картка та форма 13) опікуна. 14. Фотокартки (3 x 4 сантиметри, 3 штуки).
2.	Порядок та спосіб їх подання	Заява з доданими документами надається заявником особисто чи уповноваженою ним особою або

		надсилається поштою цінним листом з описом вкладення та повідомленням про вручення
3.	Платність(безоплатність)	Безоплатно
4.	Строк надання послуги	Не пізніше 14 днів після надходження заяви зі всіма необхідними документами
5.	Перелік підстав для відмови у наданні послуги	1. Відсутність місця в установі (черга). 2. Наявність медичних протипоказань до влаштування у будинок – інтернат. 3. Надання певного пакету документів. 4. Відмова від отримання послуг. 5. Смерть одержувача послуг.
6.	Результат послуги	Влаштування/відмова у влаштуванні до дитячого будинку – інтернату.
7.	Способи отримання відповіді (результату)	Надання путівки на влаштування у будинок – інтернат (відмова у її призначенні) видається особисто або уповноваженій особі про що робиться відповідний запис у журналі видачі путівок.
8.	Акти законодавства, що регулюють порядок та умови надання послуги	ЗУ „Про соціальні послуги“ від 17.01.2019 № 2671-VIII; ЗУ „Про психіатричну допомогу“ від 22.02.2000 № 1489 – III „Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні“ від 06.10.2005 № 2961-IV; Постанова КМУ від 14.12.2016 № 957 „Про затвердження Типового Положення про психоневрологічний інтернат“; Постанова КМУ від 14.12.2016 № 978 „Деякі питання соціального захисту дітей з інвалідністю та осіб з інвалідністю“.
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

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства соціальної політики України
від 17.08.2017 № 1325

Департаменту соціального захисту населення
Полтавської обласної державної адміністрації

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

Дата народження _____
Місце фактичного проживання/перебування _____

Номер телефону _____
Документ, що посвідчує особу:
серія _____ № _____
ким та коли виданий _____ - _____

Реєстраційний номер облікової картки платника податків
або серія та номер паспорта*

Реєстрація місця проживання: _____

* для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті

ЗАЯВА

Прошу влаштувати на обслуговування до дитячого будинку-інтернату для отримання соціальної послуги _____
(назва соціальної послуги)

мого(ю) сина (доньку)/підопічного(у) (необхідне підкреслити) _____

_____ (прізвище, ім'я, по батькові сина (доньки)/підопічного(ї))

_____ року народження, що має інвалідність _____,
(число, місяць, рік) (група, термін)

проживає/перебуває _____,
зарєстрованого(ї) за адресою: _____

який (яка) за станом здоров'я потребує постійного стороннього догляду.

Догляд та допомогу не можу забезпечити у зв'язку з _____

З умовами влаштування, проживання та відрахування з дитячого будинку-інтернату ознайомлений(а).

Зобов'язуюсь повідомляти про зміни обставин, які можуть вплинути на надання соціальних послуг.

Повідомлення про права суб'єкта персональних даних отримав(ла), даю згоду на обробку персональних даних у зв'язку з формуванням, веденням і зберіганням документів,

необхідних для влаштування в психоневрологічний інтернат.

_____ (дата)

_____ (підпис законного представника)

Клопотання керівника структурного підрозділу з питань соціального захисту населення районної, районної у містах Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу міської, районної у місті (крім міст Києва та Севастополя) ради (у разі її утворення)

_____ (посада) М.П. (за наявності)

_____ (підпис)

_____ (ім'я та прізвище)

„_____“ _____ 20_____ року

Начальнику відділу з питань надання державних соціальних допомог, субсидій, інших видів соціальної підтримки населенню та роботи з інформаційними системами №3 Управління соціального захисту населення Лубенської РДА
Гудзю В.В.

(П.І.Б. заявника повністю)

(адреса проживання/ реєстрація)

(телефон)

Заява

Прошу взяти мене на облік для забезпечення санаторно-курортним лікуванням шляхом надання санаторно-курортної путівки до санаторію.

До заяви додаю:

1. Копія паспорта громадянина України (паспорт зразка 1994 року або ID картка та форма 13).
2. Копія 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).
3. Медична довідка (форма № 070/о).
2. Копія посвідчення, яке підтверджує статус особи.
5. Документа, що підтверджує безпосереднє залучення до антитерористичної операції та копія військового квитка – за наявності.

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

„___“ _____ 20__ р.

Підпис заявника _____