



**ІНФОРМАЦІЙНА  
КАРТКА  
№ 230**

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](mailto: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

**Призначення одноразової компенсації дружинам (чоловікам), якщо та (той) не одружилися вдруге, померлих громадян, смерть яких пов'язана з Чорнобильською катастрофою, участю у ліквідації наслідків інших ядерних аварій, у ядерних випробуваннях, військових навчаннях із застосуванням ядерної зброї, у складанні ядерних зарядів та здійсненні на них регламентних робіт**

1.

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

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. Свідоцтво про смерть.
5. Документ, що підтверджує статус громадян із числа осіб, віднесених до учасників ліквідації наслідків аварії на Чорнобильській АЕС, учасників ліквідації ядерних аварій.
6. Свідоцтво про шлюб.
7. Експертний висновок міжвідомчої експертної комісії з установами причинного зв'язку хвороби, інвалідності та смерті з дією іонізуючого випромінювання та інших шкідливих чинників внаслідок аварії на Чорнобильській АЕС, іншої ядерної аварії, участі в ядерному випробуванні, військовому навчанні із застосуванням ядерної зброї, складанні ядерних зарядів та здійсненні на них регламентних робіт або військово-лікарської комісії, що діє в системі МВС, СБУ чи Міноборони.
8. Пенсійне посвідчення або посвідчення особи, яка одержує державну соціальну допомогу відповідно до З У „Про державну соціальну допомогу особам з інвалідністю з дитинства та дітям з інвалідністю“.

		9. Згода на обробку персональних даних. 10. Довідка з реквізитами банківського рахунку.
2.	<b>Порядок та спосіб їх подання</b>	Особисто або через уповноважену особу. Поштою або в електронній формі через офіційний веб-сайт Мінсоцполітики або інтегровані з ним інформаційні системи органів виконавчої влади та органів місцевого самоврядування, або Єдиний державний веб-портал електронних послуг (у разі технічної можливості)*
3.	<b>Платність(безоплатність)</b>	Безкоштовно
4.	<b>Строк надання послуги</b>	Не пізніше 10 днів після надходження заяви із всіма необхідними документами
5.	<b>Перелік підстав для відмови у наданні послуги</b>	1. Подання переліку документів не в повному обсязі. 2. Зміни місця реєстрації.
6.	<b>Результат послуги</b>	Призначення компенсації/відмова у призначенні компенсації
7.	<b>Способи отримання відповіді (результату)</b>	Повідомлення про призначення компенсації (відмова у призначенні) видається одержувачу
8.	<b>Акти законодавства, що регулюють порядок та умови надання послуги</b>	Постанова КМУ від 20.09.2005 № 936 „Про затвердження Порядку використання коштів державного бюджету для виконання програм, пов'язаних із соціальним захистом громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи“; Постанова КМУ від 26.10.2016 № 760 „Про затвердження Порядку виплати одноразової компенсації за шкоду, заподіяну внаслідок Чорнобильської катастрофи, інших ядерних аварій, ядерних випробувань, військових навчань із застосуванням ядерної зброї, та щорічної допомоги на оздоровлення деяким категоріям громадян“; Постанова КМУ від 21.05.1992 № 258 „Про норми харчування та часткову компенсацію вартості продуктів для осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи“; Постанова КМУ від 12.07.2005 № 562 „Про щорічну допомогу на оздоровлення громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи“; Постанова КМУ від 14.05.2015 № 285 „Про компенсаційні виплати особам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, та визнання такими, що втратили чинність, деяких постанов Кабінету Міністрів України“; Наказ Міністерства праці та соціальної політики України від 19.09.2006 № 345 „Про затвердження Інструкції щодо порядку оформлення і ведення особових справ отримувачів усіх видів соціальної допомоги“, зареєстрований в Міністерстві юстиції України 06.10.2006 за № 1098/12972 (зі змінами); Наказ Мінсоцполітики від 21.04.2015 № 441 „Про затвердження форми Заяви про призначення усіх видів соціальної допомоги, компенсацій та пільг“, зареєстрований у Міністерстві юстиції України 28.04.2015 за № 475/26920
9.	<b>Право на оскарження</b>	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.	<b>Відповідальний за виконання</b>	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)