|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **ЛУЦЬКА МІСЬКА РАДА**  **ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ** | | |
| **Інформаційна картка**  **Видача посвідчення реабілітованої особи** | | **02313**  **ІК- 03/11/04**  **ІП** |
| 1. | Орган, що надає послугу | | Департамент соціальної та ветеранської політики Луцької міської ради | |
| 2. | Місце подання документів та отримання результату послуги | | 1.Департамент «Центр надання адміністративних послуг у місті Луцьку» вул. Лесі Українки, 35, тел. (0332) 777 888  https://www.lutskrada.gov.ua/departments/departament-cnap-lutsk  http://cnap.lutskrada.gov.ua e-mail: cnap@lutskrada.gov.ua  Понеділок,середа: 08.00 – 16.00  Вівторок: 09.00 – 20.00  Четвер:  09.00 – 18.00  П’ятниця, субота: 08.00 – 15.00  2.Філія 1 департаменту ЦНАП  просп. Соборності, 18, м. Луцьк тел. (0332) 787 771  Понеділок: – четвер: 08.00 – 12.00; 12.45 – 17.00  П’ятниця: 08.00 – 12.00; 12.45 – 15.00  3.Філія 2 департаменту ЦНАП  вул. Ковельська, 53, м. Луцьк, тел. (0332) 787 772  Понеділок: – четвер: 08.00 – 12.00; 12.45 – 17.00  П’ятниця: 08.00 – 12.00; 12.45 – 15.00  4.Віддалені робочі місця департаменту ЦНАП:  с. Жидичин, вул. Данила Галицького, 12  Вівторок: 08.30 – 13.00; 13.45 – 17. 30  с. Прилуцьке, вул. Ківерцівська, 35а  Четвер: 08.30 – 13.00; 13.45 – 17. 30  с. Боголюби, вул. Центральна, 57  Середа: 08.30 – 13.00; 13.45 – 17. 30  с. Забороль, вул. Володимирська, 34а  Понеділок: 08.30 – 13.00; 13.45 – 17. 30  с. Княгининок, вул. Соборна, 77  Вівторок: 08.30 – 13.00; 13.45 – 17. 30  5. Департамент соціальної та ветеранської політики  пр-т Волі, 4а, каб.109, тел. (0332) 281 000  e-mail: [dsp@lutskrada.gov.ua](mailto:dsp@lutskrada.gov.ua), [www.social.lutsk.ua](http://www.social.lutsk.ua/)  Понеділок-четвер 08.30-17.30  П'ятниця 08.30-16.15  Обідня перерва 13.00-13.45 | |
| 3. | Перелік документів, необхідних для надання послуги, та вимоги до них | | 1.Заява (рекомендовано формуляр - 01).  2.Довідка про реабілітацію заявника або рішення суду про визнання особи реабілітованою, або рішення Національної комісії з реабілітації (оригінал та копія).  3.Фотокартка (3х4).  4.Паспорт громадянина України (документ, що підтверджує реєстрацію місця проживання - у разі подання ID-картки) (оригінал та копія).  5.Документи, що підтверджують зміну прізвища (свідоцтво про народження, свідоцтво про одруження) (за необхідності) (оригінал та копія). | |
| 4. | Оплата | | Безоплатно | |
| 5. | Результат послуги | | 1.Видача пільгового посвідчення.  2.Письмове повідомлення про відмову у наданні послуги. | |
| 6. | Термін виконання | | 10 днів | |
| 7. | Спосіб отримання відповіді (результату) | | 1.Після отримання sms-повідомлення на залишений контактний номер телефону, отримання пільгового посвідчення особисто.  2.Поштою, або електронним листом за клопотанням суб’єкта звернення - в разі відмови в наданні послуги. | |
| 8. | Законодавчо-нормативна основа | | 1.Закон України «Про реабілітацію жертв репресій комуністичного тоталітарного режиму 1917-1991 років».  2.Постанова Кабінету Міністрів України від 19.05.2021 №535 «Деякі питання реалізації Закону України «Про реабілітацію жертв репресій комуністичного тоталітарного режиму 1917-1991 років». | |