|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **ЛУЦЬКА МІСЬКА РАДА**  **ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ** | | |
| **Інформаційна картка**  **Призначення грошової компенсації замість санаторно-курортної путівки громадянам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи** | | **00224**  **ІК-61/11/37**  **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. 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 (встановленого зразка).  2.Довідка для одержання путівки на санаторно-курортне лікування за формою 070/о.  3.Посвідчення особи, що постраждала внаслідок катастрофи на ЧАЕС віднесеної до категорії 1 (із вкладкою) (оригінал і копія).  4.Паспорт громадянина України (оригінал та копія).  5.Посвідчення дитини з інвалідністю (із вкладкою) (оригінал та копія).  6.Свідоцтво про народження дитини або паспорт дитини з інвалідністю (оригінал та копія).  7.Рахунок в установі уповноваженого банку.  8.У разі подання заяви за місцем проживання, відмінним від зареєстрованого, громадянин додатково подає видану органом соціального захисту населення за зареєстрованим місцем проживання довідку про те, що громадянин, віднесений до [категорії 1](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/796-12#_blank), не перебуває на обліку для забезпечення путівкою. | |
| 4. | Оплата | | Безоплатно | |
| 5. | Результат послуги | | 1.Виплата компенсації.  2.Письмове повідомлення про відмову у наданні послуги. | |
| 6. | Термін виконання | | 30 днів | |
| 7. | Спосіб отримання відповіді (результату) | | 1.Зарахування коштів на особовий рахунок в установі банку.  2.Поштою, або електронним листом за клопотанням суб’єкта звернення - в разі відмови в наданні послуги. | |
| 8. | Законодавчо-нормативна основа | | 1.Закон України «Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи».  2.Постанова Кабінету Міністрів України від 08.11.2017 №838 «Про розмір середньої вартості путівки для виплати грошової компенсації замість путівки громадянам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи».  3.[Постанова Кабінету Міністрів України від 23.11.2016 №854 «Деякі питання санаторно-курортного лікування та відпочинку громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/854-2016-%D0%BF#Text)».  4.[Постанова Кабінету Міністрів України 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](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/936-2005-%D0%BF#Text)».  5.Наказ Міністерства соціальної політики України «Про встановлення середньої вартості путівки для виплати грошової компенсації замість путівки громадянам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, віднесеним до категорії 1 та дітям, яким установлено інвалідність, пов'язану з Чорнобильською катастрофою» на відповідний рік.  6.[Наказ Міністерства соціальної політики України від 22.01.2018 №73 "Про затвердження форм документів щодо забезпечення структурними підрозділами з питань соціального захисту населення санаторно-курортним лікуванням осіб пільгових категорій"](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0163-18#Text).  7.Наказ Міністерства соціальної політики України від 09.01.2023 № 3 «Про затвердження форми заяви про призначення усіх видів соціальної допомоги та компенсацій». | |