|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **ЛУЦЬКА МІСЬКА РАДА**  **ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ** | | |
| **Інформаційна картка**  **Призначення компенсацій та допомоги дітям, які потерпіли від Чорнобильської катастрофи, дітям з інвалідністю, інвалідність яких пов'язана з Чорнобильською катастрофою, та їхнім батькам** | | **00170**  **ІК-38/11/47**  **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.Для призначення компенсації та допомоги дітям, які потерпіли від Чорнобильської катастрофи, дітям з інвалідністю внаслідок Чорнобильської катастрофи та їхнім батькам подається:  свідоцтво про народження(оригінал та копія);  посвідчення дитини, яка потерпіла від Чорнобильської катастрофи (посвідчення серії Д), дитини з інвалідністю внаслідок Чорнобильської катастрофи (вкладка до посвідчення дитини з інвалідністю, пов’язаною з наслідками Чорнобильської катастрофи) (оригінал та копія);  паспорт батька та / або матері(оригінал та копія);  посвідчення особи, яка постраждала внаслідок Чорнобильської катастрофи, що підтверджує статус батька та / або матері, віднесених до категорій 1, 2 та 3, що має право на пільги відповідно до законодавства (за наявності) (оригінал та копія);  довідка про присвоєння батьку та / або матері (для дітей з неповних сімей) реєстраційного номера облікової картки платника податків або серія та номер паспорта з відміткою про відмову від прийняття такого номера (оригінал та копія).  3.Рахунок відкритий в установі уповноваженого банку. | |
| 4. | Оплата | | Безоплатно | |
| 5. | Результат послуги | | 1.Призначення компенсацій та допомоги.  2.Письмове повідомлення про відмову у наданні послуги. | |
| 6. | Термін виконання | | 10 днів | |
| 7. | Спосіб отримання відповіді (результату) | | 1.Особисто, або через законного представника.  2.Поштою, або електронним листом за клопотанням суб’єкта звернення - в разі відмови в наданні послуги. | |
| 8. | Законодавчо-нормативна основа | | 1.Статті 48 Закону України «Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи».  2.Порядок використання коштів державного бюджету для виконання програм, пов'язаних із соціальним захистом громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, затверджений Постановою Кабінету Міністрів України від 20.09.2005 № 936.  3.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».  4.Наказ Міністерства соціальної політики України від 09.01.2023 № 3 «Про затвердження форми заяви про призначення усіх видів соціальної допомоги та компенсацій». | |