|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **ЛУЦЬКА МІСЬКА РАДА**  **ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ** | | |
| **Інформаційна картка**  **Виплата грошової компенсації особам з інвалідністю, дітям з інвалідністю за самостійно придбані засоби реабілітації** | | **ІК-11.9-2/20**  **ІП** |
| 1. | Орган, що надає послугу | | Департамент соціальної та ветеранської політики Луцької міської ради | |
| 2. | Місце подання документів та отримання результату послуги | | Департамент соціальної та ветеранської політики  пр-т Волі, 4а, каб. 112, тел. (0332) 281 000  https://social.lutsk.ua e-mail: [dsp@lutskrada.gov.ua](mailto:dsp@lutskrada.gov.ua)  Понеділок - четвер: 08.30 – 13.00, 13.45 - 17.00  П’ятниця: 08.30 – 13.00, 13.45 - 16.00  Обідня перерва: 13.00 – 13.45 | |
| 3. | Перелік документів, необхідних для надання послуги, та вимоги до них | | 1.Заява (встановленого зразка).  2.Паспорт громадянина України або свідоцтво про народження (для дітей віком до 14 років) (копія та оригінал).  3.Висновок, про необхідність забезпечення особи з обмеженнями повсякденного функціонування допоміжними засобами реабілітації.  4.Копія одного з передбачених Податковим кодексом України документів з даними про реєстраційний номер облікової картки платника податків або паспорт громадянина України (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті) (з пред’явленням оригіналу).  5.Видаткова накладна (товарний/фіскальний касовий чек), що підтверджує придбання засобу.  6.Рахунок відкритий в установі уповноваженого банку.  Законний представник особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю, іншої особи подає документи, що посвідчують його особу та підтверджують її спеціальний статус та повноваження. | |
| 4. | Оплата | | Безоплатно | |
| 5. | Результат послуги | | 1.Виплата грошової компенсації на особовий рахунок в установі банку.  2.Письмове повідомлення про відмову у наданні послуги. | |
| 6. | Термін виконання | | 16 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.Порядок забезпечення допоміжними засобами реабілітації (технічними та іншими засобами реабілітації) осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю та інших окремих категорій населення і виплати грошової компенсації вартості за самостійно придбані такі засоби, їх переліку, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 05.04.2012 № 321.  2. Наказ Міністерства соціальної політики України від 05.03.2024  №80-Н «Про затвердження форм документів з обліку та забезпечення осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю та інших окремих категорій населення допоміжними засобами реабілітації (технічними та іншими засобами реабілітації)»  3.Наказ Міністерства соціальної політики України від 06.08.2019  № 1208 «Про організацію забезпечення окремих категорій населення технічними та іншими засобами реабілітації».  4.Наказ Міністерства соціальної політики від 17.03.2021 № 134 «Про затвердження Порядку призначення технічних засобів реабілітації відповідно до функціональних можливостей особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю, учасника антитерористичної операції». | |