|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **ЛУЦЬКА МІСЬКА РАДА**  **ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ** | | |
| **Інформаційна картка**  **Надання щомісячної грошової допомоги**  **особам з інвалідністю з пересадженими органами**  **(в т.ч. дітям)** | | **ІК-11.9-2/23**  **КП** |
| 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.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  6.Філія №1: пр. Соборності, 18, тел. (0332) 774 471  Понеділок-четвер 08.30-17.30  П'ятниця 08.30-16.15  Обідня перерва 13.00- 13.45  7.Філія №2: вул. Климчука Сергія, 7, тел. (0332) 265 961  Понеділок-четвер 08.30-17.30  П'ятниця 08.30-16.15  Обідня перерва 13.00-13.45  8.с.Прилуцьке, вул. Ківерцівська, 35а (для мешканців сіл Прилуцьке, Жабка, Сапогове, Дачне)  Четвер: 08.30-17.30  Обідня перерва 13.00-13.45  9.с.Жидичин: вул. Данила Галицького, 12 (для мешканців сіл Жидичин, Кульчин, Липляни, Озерце, Клепачів, Небіжка)  Вівторок 08.30-17.30  Обідня перерва 13.00- 13.45  10.с.Забороль: вул. Володимирська, 34а (для мешканців сіл Забороль, Антонівка, Великий Омеляник, Охотин, Всеволодівка, Олександрівка, Одеради, Городок, Сьомаки, Шепель, Заболотці)  Понеділок 08.30-17.30  Обідня перерва 13.00- 13.45  11.с.Боголюби: вул. Центральна, 57 (для мешканців сіл Боголюби, Богушівка, Тарасове, Іванчиці, Озденіж)  Середа 08.30-17.30  Обідня перерва 13.00-13.45  12.с.Княгининок: вул. Соборна, 77 (для мешканців сіл Брище, Княгининок, Зміїнець, Милуші, Милушин, Моташівка, Сирники, Буків, Рокині)  П'ятниця 08.30-16.30  Обідня перерва 13.00-13.45 | |
| 3 | Перелік документів, необхідних для надання послуги та вимоги до них | | 1.Заява (рекомендовано формуляр 01).  2.Паспорт громадянина України та документ, що підтверджує реєстрацію місця проживання (оригінал та копія).  3.Паспорт законного представника дитини з інвалідністю (оригінал та копія).  4.Документ про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків (оригінал та копія).  5.Свідоцтво про народження дітей (оригінал та копія).  6.Висновок медико-соціальної експертної комісії, лікувально-консультативної комісії лікувально-профілактичного закладу (для дітей з інвалідністю) про встановлення інвалідності (оригінал та копія).  7.Довідка видана медичним закладом щодо пересадки органів.  8. Довідка про відкриття рахунку в установі уповноваженого банку. | |
| 4 | Оплата | | Безоплатно | |
| 5 | Результат послуги | | 1.Надання допомоги.  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 місцеве самоврядування в Україні](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/280/97-%D0%B2%D1%80#Text)».  2. Програма соціального захисту населення Луцької міської територіальної громади на відповідний період.  3. Розпорядження міського голови «Про встановлення розміру соціальних виплат незахищеним верствам населення Луцької міської територіальної громади» на відповідний період. | |