|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **ЛУЦЬКА МІСЬКА РАДА**  **ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ** | | |
| **Інформаційна картка**  **Надання адресної грошової допомоги пільговим категоріям громадян Луцької міської територіальної громади для придбання лікарських засобів, препаратів та виробів медичного призначення** | | **ІК-11.9-2/34**  **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 Луцької міської ради  пр-т Волі, 4а, каб. 104 тел. (0332) 284 163, (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 (рекомендовано формуляр 01).  2.Паспорт громадянина України (копія та оригінал).  3.Довідка про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків з Державного реєстру фізичних осіб - платників податків (копія та оригінал).  4.Виписка ЛКК комунального підприємства охорони здоров’я Луцької міської територіальної громади, із зазначенням захворювання та потреби в забезпеченні лікарськими препаратами, засобами та виробами медичного призначення, вартість яких не може бути відшкодована за пільговим рецептом лікаря.  5.Підтверджуючі платіжні документи про закупівлю лікарських засобів, препаратів та виробів медичного призначення, придбаних за поточний квартал.  6.Рахунок відкритий в установі уповноваженого банку.  7.Копії документів, що засвідчують право на представництво інтересів пільговика – у разі звернення законного представника або представника за довіреністю (з пред'явленням оригіналу). | |
| 4. | Оплата | | Безоплатно | |
| 5. | Результат послуги | | 1.Виплата грошової допомоги.  2.Письмове повідомлення про відмову у наданні грошової допомоги засобами поштового зв’язку. | |
| 6. | Термін виконання | | 38 днів | |
| 7. | Спосіб отримання відповіді (результату) | | 1.Зарахування коштів на особистий 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.Рішення виконавчого комітету Луцької міської ради від 18.01.2022 №15-1 «Про надання адресної грошової допомоги пільговим категоріям громадян для придбання лікарських засобів, препаратів та виробів медичного призначення».  2.Програма соціального захисту населення Луцької міської територіальної громади на відповідний період.  3.Програма «Здоров’я мешканців Луцької міської територіальної громади» на відповідний період. | |