Інформаційна картка адміністративної послуги №09-29

**Призначення одноразової матеріальної допомоги особам з інвалідністю та дітям з інвалідністю**

 (назва адміністративної послуги)

**Управління праці та соціального захисту населення**

(найменування суб’єкта надання адміністративної послуги)

|  |
| --- |
| **Інформація про суб’єкт надання адміністративної послуги / центр надання адміністративних послуг / виконавчий орган ради об’єднаної територіальної громади** |
| 1. | Місцезнаходження  | 93416 м.Сєвєродонецьк, вул.Новікова, 15-б, каб.19 |
| 2. | Інформація щодо режиму роботи  | Понеділок-п'ятниця 8.00-17.00, перерва 12.00-13.00 |
| 3. | Телефон / факс, електронна адреса, офіційний веб-сайт  | Тел:(06452) 4-43-52, 4-03-04е-mail: upszn919@sed-rada.gov.ua |
| **Нормативні акти, якими регламентується надання адміністративної послуги** |
| 4. | Закони України | Закон України „Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні” від 21.03.1991 № 875-XII |
| 5. | Акти Кабінету Міністрів України | Постанова Кабінету Міністрів України від 12.04.2017 № 256 „Деякі питання використання коштів державного бюджету для виконання заходів із соціального захисту дітей, сімей, жінок та інших найбільш вразливих категорій населення” |
| **Умови отримання адміністративної послуги** |
| 6. | Підстава для отримання  | Допомога надається у разі тривалої хвороби, смерті близьких родичів (одного з подружжя, батьків, дітей), стихійного лиха та інших особливих обставин особам з інвалідністю, дітям з інвалідністю та непрацюючим малозабезпеченим особам, які отримують пенсію та / або державну соціальну допомогувідповідно до Законів України „Про державну соціальну допомогу особам з інвалідністю з дитинства та дітям з інвалідністю” і „Про державну соціальну допомогу особам, які не мають права на пенсію, та особам з інвалідністю”, якщо розмір таких виплат у місяці, що передує місяцю звернення, не перевищує двох прожиткових мінімумів для осіб, які втратили працездатність |
| 7. | Перелік необхідних документів | Заява до регіонального або районного органу соціального захисту населення;паспорт та / або свідоцтво про народження дитини з інвалідністю (у разі потреби — копії паспорта законного представника та документа, що підтверджує його повноваження);реєстраційний номер облікової картки платника податків (крім фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, офіційно повідомили про це відповідному контролюючому органові і мають про це відмітку в паспорті);висновок медико-соціальної експертної комісії, лікувально-консультативної комісії лікувально-профілактичного закладу (для дітей з інвалідністю) про встановлення інвалідності |
| 8. | Спосіб подання документів  | Заява та документи подаються заявником особисто або уповноваженою ним особою |
| 9. | Платність (безоплатність) надання  | Адміністративна послуга надається безоплатно |
| 10. | Строк надання  | Строк розгляду заяви особи з інвалідністю або її законного представника щодо видачі довідки або повідомлення особи з інвалідністю про відмову в її наданні становить п’ять робочих днів з дня отримання такої заяви структурними підрозділами соціального захисту населення  |
| 11. | Перелік підстав для відмови у наданні  | Подання недостовірних даних;виникнення у особи права на пенсію чи соціальну допомогу відповідно до Законів України „Про державну соціальну допомогу особам з інвалідністю з дитинства та дітям з інвалідністю”, „Про державну соціальну допомогу особам, які не мають права на пенсію, та особам з інвалідністю” та призначення таких пенсії або соціальної допомоги |
| 12. | Результат надання адміністративної послуги | Надання одноразової матеріальної допомоги / відмова у наданні одноразової матеріальної допомоги |
| 13. | Способи отримання відповіді (результату) | Отримання результату – заявником особисто або уповноваженою ним особою |