**Технологічна картка адміністративної послуги №09-29**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Етапи послуги** | **Відповідальна посадова особа і структурний підрозділ** | **Дія** | **Термін виконання (днів)** |
| 1. | Прийом і перевірка повноти пакету документів, реєстрація заяви, повідомлення замовника про орієнтовний термін виконання | Спеціаліст Управління праці та соціального захисту населення (УПтаСЗН) | В | Протягом1 дня |
| 2. | Передача пакету документів заявника начальнику або заступнику начальника відділу  | Начальник відділу УПтаСЗН | П | Протягом1 дня |
| 3. | Передача пакету документів заявника на розгляд комісії для прийняття рішення | Начальник УПтаСЗН | З | Протягом1 дня |
| 4. | А У разі негативного результату - направлення листа заявнику про відмовуБ. У разі позитивного результату — призначення компенсації | Начальник УПтаСЗН | В | Протягом10 днів |  |  |
| Протягом10 днів |  |  |
| 5. | Формування справи, занесення даних до реєстру | Спеціаліст УПтаСЗН | В | Протягом1 дня |
| 6. | Ознайомлення замовника з пільгами згідно чинного законодавства | Спеціаліст УПтаСЗН | В | Протягом1 дня |
| Загальна кількість днів надання послуги - | 10 |
| Загальна кількість днів (передбачена законодавством) - | 10 |

*Умовні позначки: В - виконує; У - бере участь; П - погоджує; 3 - затверджує.*