|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Інформаційна картка адміністративної послуги № 09-34 (00103)  **Призначення грошової допомоги особі, яка проживає разом з особою з інвалідністю І чи ІІ групи внаслідок психічного розладу, яка за висновком лікарської комісії медичного закладу потребує постійного стороннього догляду, на догляд за нею**  (назва адміністративної послуги)  **Управління соціального захисту населення Сєвєродонецької міської військово-цивільної адміністрації**  (найменування суб’єкта надання адміністративної послуги) | | | | | |  | |  |
| **Інформація про суб’єкта надання адміністративної послуги** | | | |  | |  | |  |
| **1.** | Місцезнаходження суб’єкта надання адміністративної послуги | 93416 м.Сєвєродонецьк,  вул.Новікова, 15-б, каб.39, каб.25 |  | |  | |  | |
| **2.** | Інформація щодо режиму роботи суб’єкта надання адміністративної послуги | понеділок-п'ятниця 8.00-17.00,  перерва 12.00-13.00 |  | |  | |  | |
| **3.** | Телефон/факс (довідки), адреса електронної пошти та веб-сайт суб’єкта надання адміністративної послуги | Тел:(06452) 2-36-33, 2-14-28  е-mail: upszn919@sed-rada.gov.ua |  | |  | |  | |
| **Нормативні акти, якими регламентується надання адміністративної послуги** | | | |  | |  | |  |
| **4.** | Закони України | «Про Державний бюджет України» на відповідний рік |  | |  | |  | |
| **5.** | Акти Кабінету Міністрів України | Постанова КМУ від 02.08.2000р. № 1192 «Про надання щомісячної грошової допомоги малозабезпеченій особі, яка проживає разом з особою з інвалідністю І чи ІІ групи внаслідок психічного розладу, яка за висновком лікарської комісії медичного закладу потребує постійного стороннього догляду, на догляд за нею» |  | |  | |  | |
| **6.** | Акти центральних органів виконавчої влади | - |  | |  | |  | |
| **7.** | Акти місцевих органів виконавчої влади/ органів місцевого самоврядування | - |  | |  | |  | |
| **Умови отримання адміністративної послуги** | | | |  | |  | |  |
| **8.** | Підстава для одержання адміністративної послуги | Сумісне проживання разом з особою з інвалідністю внаслідок психічного розладу та догляд за нею |  | |  | |  | |
| **9.** | Вичерпний перелік документів, необхідних для отримання адміністративної послуги, а також вимоги до них | 1. Заява про призначення допомоги за формою, встановленою Мінсоцполітики.  2. Паспорт та ідентифікаційний код заявника.  3. Копія трудової книжки заявника.  4. Копія довідки МСЕК, яка видана особі з інвалідністю І-ІІ групи внаслідок психічного розладу  5. Декларація про доходи та майновий стан (заповнюється на підставі довідки про доходи кожного члена сім’ї).  6. Висновок лікарської комісії медичного закладу щодо необхідності постійного стороннього догляду за особою з інвалідністю І чи ІІ групи внаслідок психічного розладу.  7. Довідки про наявність і розміри земельної ділянки.  8. Довідка про неотримання допомоги за місцем реєстрації у разі призначення допомоги за місцем фактичного перебування особи |  | |  | |  | |
| **10.** | Порядок та спосіб подання документів, необхідних для отримання адміністративної послуги | Документи надаються особисто отримувачем допомоги. |  | |  | |  | |
| **11.** | Платність (безоплатність) надання адміністративної послуги | Адміністративна послуга надається безоплатно |  | |  | |  | |
| **12.** | Строк надання адміністративної послуги | 10 днів з дня надходження останнього документу |  | |  | |  | |
| **13.** | Перелік підстав для відмови у наданні адміністративної послуги | Відсутність правових підстав, надання неповного пакету документів, необхідних для призначення допомоги |  | |  | |  | |
| **14.** | Результат надання адміністративної послуги | Отримання допомоги готівкою через поштове відділення або на розрахунковий рахунок, вказаний у заяві про надання послуги |  | |  | |  | |
| **15.** | Способи отримання відповіді (результату) | Особисто уповноваженою особою |  | |  | |  | |
| **16.** | Примітка |  |  | |  | |  | |