ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ начальника

управління праці та соціального захисту населення

Червоноградської міської ради

18.07.2024 № 25-од

**ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА**

**адміністративної послуги**

**«ПРИЗНАЧЕННЯ І ВИПЛАТА СОЦІАЛЬНОЇ ВИПЛАТИ ДІТЯМ (ПАСИНКАМ, ПАДЧЕРКАМ) ЗАГИБЛИХ (ПОМЕРЛИХ) ЗАХИСНИКІВ ЧИ ЗАХИСНИЦЬ УКРАЇНИ, ВЕТЕРАНІВ ВІЙНИ ТА УЧАСНИКІВ РЕВОЛЮЦІЇ ГІДНОСТІ»**

***Управління праці та соціального захисту населення Червоноградської міської ради***

*(найменування суб’єкта надання адміністративної послуги)*

***Управління праці та соціального захисту населення Червоноградської міської ради***

*(найменування установи, куди подаються документи)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Місце знаходження | 80100, вул. Сокальська,1, м.Червоноград, Червоноградський район, Львівська область |
| 2 | Інформація щодо режиму роботи | Єдина приймальня (IV поверх):понеділок – четвер з 800до1715п’ятниця з 800 до 1600вихіднідні: субота, неділя. \*\*\*Інформатор: IV поверх, каб.№ 415 |
| 3 | Телефон / факс, електронна адреса, офіційний веб-сайт | тел.: * (03249) 4-10-55 (єдина приймальня),
* (03249) 4-65-93 (відділ соціального захисту

 Захисників та Захисниць України та пільг)електронна адреса (e-mail):socza1305@gmail.com ,веб-сайт: https://www.chg.gov.ua/Upravlinnia-pratsi-ta-sotsialnogo-zahystu-naselennia/Pro-upravlinnia |
| **Нормативні акти, якими регламентується надання адміністративної послуги** |
| 4 | Закони України | Закон України «Закон України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»  |
| 5 | Нормативно-правові акти, що регулюють порядок та умови надання адміністративної послуги | Рішення Львівської обласної ради від 18.02.2021 № 53 «Про затвердження Комплексної програми соціальної підтримки у Львівській області учасників АТО (ООС), бійців-добровольців АТО, Захисників та Захисниць України, членів їх сімей, а також родин Героїв Небесної Сотні на 2021-2025 роки» (зі змінами).Порядок призначення і виплати соціальної виплати дітям (пасинкам, падчеркам) загиблих (померлих) Захисників чи Захисниць України, ветеранів війни та учасників Революції Гідності, затверджений розпорядженням начальника Львівської обласної військової адміністрації від 09.02.2023 № 49/0/5-23ВА. |
| **Умови отримання адміністративної послуги** |
| 6 | Підстава для отримання | Звернення громадян, які мають право на виплату |
| 7 | Перелік необхідних документів | 1.Заява від одного із батьків дитини, її законного представника або самої дитини (у разі досягнення нею повноліття) (зразок додається).2.Копія паспорта громадянина України, якщо паспорт громадянина України виданий у формі картки (ID-паспорт) додатково слід подати документ, виданий компетентним органом про реєстрацію місця проживання заявника, а у разі подання документів законним представником – копії документів, що посвідчують особу тих осіб, від імені яких подається заява, а також документ, який надає повноваження законному представникові представляти таких осіб, оформлений відповідно до законодавства. 3. Копія ідентифікаційного номера (реєстраційного номера облікової картки платника податків) – крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган Державної фіскальної служби і мають відмітку у паспорті. 4. Копія свідоцтва про смерть або повідомлення про загибель Захисника чи Захисниці України / ветерана війни / учасника Революції Гідності. 5.Копія свідоцтва про народження дитини. 6.Копія паспорта дитини (у разі наявності). 7.Інформація про реквізити банківського рахунку, відкритого в установі уповноваженого банку, на який слід перераховувати соціальну виплату.8.Копія свідоцтва про шлюб між загиблим(-ою) (померлим(-ою), оголошеним(- ою) померлим(-ою) Захисником чи Захисницею України / ветераном війни / учасника Революції Гідності та матір’ю (батьком) дитини (при потребі).*Додатково подаються:*9.Копія рішення суду, що набрало законної сили, про усиновлення дитини загиблим(-ою) (померлим(-ою), оголошеним(-ою) померлим(-ою) Захисником чи Захисницею України / ветераном війни / учасником Революції Гідності і та / або його (її) дружиною (чоловіком). 10.Копія свідоцтва про шлюб між загиблим або померлим Захисником чи Захисницею України / ветераном війни / учасником Революції Гідності та другим з подружжя, який (яка) є усиновлювачем дитини (у разі, якщо дитину усиновлено лише одним із подружжя).11. Копія рішення органу опіки та піклування або рішення суду, що набрало законної сили, про встановлення опіки / піклування; копія свідоцтва про шлюб між загиблим(-ою) (померлим(-ою), оголошеним(-ою) померлим(-ою) Захисником чи Захисницею України / ветераном війни / учасником Революції Гідності та другим з подружжя, який (яка) є опікуном / піклувальником дитини (при потребі).12. Копія довідки про взяття на облік дитини- внутрішньо переміщеної особи (при потребі).13. Оригінал довідки з місця навчання (на дітей, які досягли 18-річного віку та навчаються за денною формою навчання у загальноосвітньому, професійно-технічному чи вищому навчальному закладі І-ІV рівнів акредитації).14. Копія документа, що підтверджує безпосередню участь Захисника чи Захисниці України / ветерана війни в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення з безпосереднім перебуванням в районах антитерористичної операції у період її проведення, або копія документа про участь особи у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення, або копія документа, який підтверджує участь у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, або довідки (клопотання) керівника добровольчого формування про загиблого, який входив до складу добровольчого формування, із зазначенням терміну перебування в зоні проведення АТО (ООС) (при потребі).15. Копія постанови Військово-лікарської комісії про причинний зв'язок поранення, травми, контузії, каліцтва, захворювання, що призвело до смерті Захисника чи Захисниці України / ветерана війни, та пов’язане із захистом Батьківщини / з виконанням обов'язків військової служби / з проходженням військової служби / з виконанням службових обов’язків (при потребі). 16. Для дітей, які досягли 16-річного віку – копія посвідчення, яке підтверджує статус дитини як члена сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України - відповідно до статті 10¹ або статті 10 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» (при потребі). 17. Для дітей, які не досягли 16-річного віку, – копія довідки, яка підтверджує статус дитини як члена сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України - відповідно до статті 10¹ або статті 10 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту». 18. Копія посвідчення з написом «Посвідчення члена сім'ї військовослужбовця, який загинув (помер) під час проходження військової служби» за формою, згідно з додатками до постанови Кабінету Міністрів України від 28.05.1993 № 379 «Про посвідчення на право користування пільгами членів сімей військовослужбовців, які загинули (померли) під час проходження військової служби» або довідкою, що видається одному із членів сім’ї військовослужбовця (при потребі).*Право на отримання допомоги не поширюється на осіб, які отримали або мають право отримати одноразову грошову допомогу відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 28.02.2022 № 168 «Питання деяких виплат військовослужбовцям, особам рядового і начальницького складу, поліцейським та їх сім’ям під час дії воєнного стану» (зі змінами).* |
| 8 | Спосіб подання документів | Заява та документи подаються заявником особисто |
| 9 | Платність (безоплатність) надання | Безоплатно |
| 10 | Строк надання | 30 календарних днів |
| 11 | Перелік підстав для відмови у наданні | Ненадання в повному обсязі документів.Не зареєстрований на території Червоноградської міської територіальної громади.Для дітей з числа внутрішньо переміщених осіб – не перебування такої дитини на обліку в Базі даних ВПО.  |
| 12 | Результат надання адміністративної послуги | Призначення допомоги / відмова в призначенні допомоги. |
| 13 | Способи отримання відповіді (результату) | Повідомлення про призначення/відмову в призначенні допомоги надається заявнику письмово |

Начальник відділу соціального захисту

Захисників та Захисниць України та пільг Марія ФЕДАШ