

ЗАТВЕРДЖЕНО

рішенням виконавчого комітету

Збараської міської ради

від 19.07.2022р. № 168

В.о. Збараського міського голови

Р.П. Напованець

20.07.2022р.



**ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА  
АДМІНІСТРАТИВНОЇ ПОСЛУГИ 07-37**

**Надання одноразової грошової допомоги на поховання члену сім'ї (особі, яка здійснила поховання) жителя (жительки) Збараської громади, який (яка) брав(ла) безпосередню участь в здійсненні заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією**

**Російської Федерації проти України (24.02.2022)**

(назва адміністративної послуги)

**Відділ охорони здоров'я та соціального захисту Збараської міської ради**

(найменування суб'єкта надання адміністративної послуги)

<b>Інформація про центр надання адміністративної послуги</b>	
Найменування центру надання адміністративної послуги, в якому здійснюється обслуговування суб'єкта звернення	Відділ «Центр надання адміністративних послуг» Збараської міської ради
1. Місце знаходження центру надання адміністративної послуги	47302, Тернопільська область, м. Збараж, вул.Б.Хмельницького, 4
2. Інформація щодо режиму роботи центру надання адміністративної послуги	Понеділок, четвер, п'ятниця з 09:00 до 16:00 вівторок з 08:00 до 16:00, середа 09:00 до 20:00 без перерви на обід Субота, неділя -вихідний
3. Телефон/факс (довідки), адреса електронної пошти та веб-сайт центру надання адміністративної послуги	Факс (гаряча лінія) (03550) 21412 E-mail: <a href="mailto:asc@zbarazh-rada.gov.ua">asc@zbarazh-rada.gov.ua</a>
<b>Нормативні акти, якими регламентується надання адміністративної послуги</b>	
4. Закони України	Закон України «Про місцеве самоврядування в Україні», стаття 34
5. Акти Кабінету Міністрів України	
6. Акти центральних органів виконавчої влади	
7. Акти місцевих органів виконавчої влади/ органів місцевого самоврядування	Програма підтримки осіб, які брали участь в антитерористичній операції Об'єднаних сил, членів сімей осіб, загиблих під час проведення антитерористичної операції та операції Об'єднаних сил, членів сімей Героїв Небесної Сотні, постраждалих учасників Революції Гідності на 2021-2025 роки, затверджена рішенням сесії Збараської міської ради від 05.03.2021 №VIII/6/7 (зі змінами від 30.06.2022 №VIII/17/17).

### Умови отримання адміністративної послуги

8.	Підстава для одержання адміністративної послуги	Матеріальна допомога надається особі, яка здійснила поховання) жителя (жительки) Збараської громади, який (яка) брав(ла) безпосередню участь в здійсненні заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України (24.02.2022)
9.	Вичерпний перелік документів, необхідних для отримання адміністративної послуги, а також вимоги до них	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Заява члена сім'ї загиблого (особи, яка здійснила поховання) про надання допомоги зі згодою на обробку та використання персональних даних;</li> <li>2. Копія паспорта громадянина України (сторінки, де вказано прізвище, ім'я, по батькові, дата народження, серія і номер паспорта, коли і ким виданий, місце реєстрації) або ID-картки з підтверджуючим документом про місце проживання особи;</li> <li>3. Копія довідки про присвоєння ідентифікаційного номера або копії відмітки у паспорті про його відсутність;</li> <li>4. Довідка, видана військовою частиною, військовим комісаріатом, уповноваженим органом Міністерства внутрішніх справ України, Служби безпеки України, Державної прикордонної служби України, Національної гвардії України, Державної служби України з надзвичайних ситуацій або їх територіальними органами, що підтверджує причину смерті, а для сім'ї, в якій загинув учасник-доброволець антитерористичної операції, учасник бойових дій-доброволець: довідки, виданої добровольчим формуванням, в якому перебував учасник-доброволець антитерористичної операції, учасник бойових дій-доброволець, та довідки місцевої громадської організації щодо його участі у захисті територіальної цілісності та державного суверенітету, завіреної підписом та печаткою;</li> <li>5. Довідка про підтвердження особи, яка здійснила поховання;</li> <li>6. Довідка про те, що загибла особа була жителем Збараської громади.</li> <li>7. Банківські реквізити одержувача грошової допомоги (за наявності).</li> </ol>
10.	Порядок та спосіб подання документів, необхідних для отримання адміністративної послуги	Письмове звернення та пакет документів подається особисто, уповноваженою особою по дорученню через адміністратора відділу "ЦНАП" або надсилається засобами поштового зв'язку.
11.	Платність (безоплатність) надання адмінпослуги	Безоплатно
12.	Строк надання адміністративної послуги	Протягом 30 календарних днів з дня надходження пакета документів.
13.	Перелік підстав для відмови у наданні адміністративної послуги	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Неповний пакет документів або надання недостовірних даних.</li> <li>2. Якщо померла особа не проживала на території Збараської громади.</li> </ol>

14.	Результат надання адміністративної послуги	Надання матеріальної допомоги або відмова у її наданні. Матеріальна допомога виплачується поштовим переказом або шляхом зарахування на розрахункові рахунки (за наявності) відкриті в банках.
15.	Способи отримання відповіді (результату)	Повідомлення про надання матеріальної допомоги або відмову у її наданні надсилається засобами поштового зв'язку або надається безпосередньо заявнику (в телефонному режимі).
16.	Примітка	Зразок заяви (додаток).

14.	Результат надання адміністративної
15.	Повідомлення про надання матеріальної допомоги або відмову у її наданні
16.	Заява (з додатком)

Начальнику відділу охорони здоров'я та соціального захисту  
Збарзької міської ради  
Ганні ХОДИНЧАК

\_\_\_\_\_

прізвище, ім'я, по-батькові

\_\_\_\_\_

соціальний стан

\_\_\_\_\_

адреса проживання, № телефону

### З А Я В А

Прошу надати мені одноразову грошову допомогу на поховання (зазначається кого — ПІБ) члену сім'ї (особі, яка здійснила поховання) жителя (жительки) Збарзької громади, який (яка) брав(ла) безпосередню участь в здійсненні заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України (24.02.2022).

Даю згоду на обробку моїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(підпис)