

ПОГОДЖЕНО:

ЗАТВЕРДЖЕНО:

Начальник УЗД ЦНАП у м. Чорноморську
виконавчого комітету Чорноморської
міської ради Одеського району Одеської
області



В. С. Гуляєв
ПІБ
(підпис)

Od » 20*22* р.

Міський голова
Василь ГУЛЯЄВ



В. С. Гуляєв
ПІБ
(підпис)

«*18*» «*Od*» » 20*22* р.

ТЕХНОЛОГІЧНА КАРТКА АДМІНІСТРАТИВНОЇ ПОСЛУГИ

Надання дозволу на проведення психіатричного огляду або надання психіатричної допомоги особі віком до 14 років у разі незгоди одного з батьків або за відсутності батьків

Служба у справах дітей виконавчого комітету Чорноморської міської ради Одеського району Одеської області

№ п/п	Етапи опрацювання адміністративної послуги	Відповідальна посадова особа	Структурний підрозділ, відповідальний за етапи (дію, рішення)	Дія (В, У, П, З)	Термін виконання (днів)
1	Прийом документів (перевірка пакету наданих документів: повноти, комплектності, додержання вимог до їх оформлення)	Центр надання адміністративних послуг, начальник служби у справах дітей		В	У день звернення
2	Підготовка документів для розгляду на засіданні Комісії з питань захисту прав дитини	Головний спеціаліст служби у справах дітей		В	
3	Комісія з питань захисту прав дитини	Голова комісії		У, П, З	2 середа кожного місяця
4	Підготовка проекту рішення виконавчого комітету Чорноморської міської ради	Головний спеціаліст служби у справах дітей	Загальний відділ	В	
5	Рішення виконавчого комітету	Міський голова	Загальний відділ	З	4 четвер кожного місяця
6	Видача рішення	Центр надання адміністративних послуг		В	
Загальна кількість днів надання послуги (на отримання дозволу на психіатричний огляд)					24 години з моменту

	реєстрації заяви
Загальна кількість днів, передбачена законодавством	30 календарних днів

Умовні позначки: **В** – виконує, **У**- бере участь, **П** - погоджує, **З**- затверджує