ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ управління соціального

захисту населення Полтавської

районної державної адміністрації

28.01.2025 № 08-од

**ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА**

**адміністративної послуги**

**„ВЗЯТТЯ НА ОБЛІК ДЛЯ ВИПЛАТИ КОМПЕНСАЦІЇ ВАРТОСТІ САМОСТІЙНОГО САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛІКУВАННЯ ОСІБ, СТОСОВНО ЯКИХ ВСТАНОВЛЕНО ФАКТ ПОЗБАВЛЕННЯ ОСОБИСТОЇ СВОБОДИ ВНАСЛІДОК ЗБРОЙНОЇ АГРЕСІЇ ПРОТИ УКРАЇНИ”**

**Управління соціального захисту населення**

**Полтавської райдержадміністрації**

(найменування суб’єкта надання адміністративної послуги та / або центру надання адміністративних послуг)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Інформація про суб’єкт надання адміністративної послуги та / або центр надання адміністративних послуг** | | | | | |
| 1 | Місцезнаходження | | вул. Короленка,7а, м. Полтава, Полтавська область | | |
| 2 | Інформація щодо режиму роботи | | Понеділок-четвер з 8-00 до 17-00, п’ятниця з 8-00 до15-45 | | |
| 3 | Телефон / факс, електронна адреса, офіційний веб-сайт | | (0532)609479, 500735  електронна адреса:1619soc@adm-pl.gov.ua | | |
| Відділ № 1 з питань призначення та виплати державної соціальної допомоги та надання інших видів соціальної підтримки населення | | | | | | |
| 1 | Місцезнаходження | | | | вул. Незалежності, 117, смт. Диканька, 38500 | |
| 2 | Телефон / факс, електронна адреса, офіційний та веб-сайт | | | | (05351) 97619  електронна адреса: dikankaupszn@adm-pl.gov.ua | |
| Відділ № 2 з питань призначення та виплати державної соціальної допомоги та надання інших видів соціальної підтримки населення | | | | | | |
| 1 | Місцезнаходження | | | | вул. Воздвиженська, 40, м. Зіньків, 38100 | |
| 2 | Телефон / факс, електронна адреса, офіційний та веб-сайт | | | | (05353) 33109  електронна адреса: upszn 10@adm-pl.gov.ua | |
| Відділ № 3 з питань призначення та виплати державної соціальної допомоги та надання інших видів соціальної підтримки населення | | | | | | |
| 1 | | Місцезнаходження | | вул. Полтавський шлях, 54 а, м. Карлівка, 39500 | | |
| 2 | | Телефон / факс, електронна адреса, офіційний та веб-сайт | | (05346) 24030  електронна адреса: 1611karlszn@ukr.net | | |
| Відділ № 4 з питань призначення та виплати державної соціальної допомоги та надання інших видів соціальної підтримки населення | | | | | | |
| 1 | | Місцезнаходження | | вул. Успенська, 1, м. Кобеляки, 39200 | | |
| 2 | | Телефон / факс, електронна адреса, офіційний та веб-сайт | | (05343) 31093  електронна адреса: uszn1612@adm-pl.gov.ua | | |
| Відділ № 5 з питань призначення та виплати державної соціальної допомоги та надання інших видів соціальної підтримки населення | | | | | | |
| 1 | | Місцезнаходження | | вул. Полтавський шлях, 223, смт. Котельва, 38600 | | |
| 2 | | Телефон / факс, електронна адреса, офіційний та веб-сайт | | (05350) 22560  електронна адреса: ypszn.kotelva@adm-pl.gov.ua | | |
| Відділ № 6 з питань призначення та виплати державної соціальної допомоги та надання інших видів соціальної підтримки населення | | | | | | |
| 1 | | Місцезнаходження | | вул. Незалежності, 112 б, смт. Машівка, 39400 | | |
| 2 | | Телефон / факс, електронна адреса, офіційний та веб-сайт | | (05364) 91162  електронна адреса: mash upszn@adm-pl.gov.ua | | |
| Відділ № 7 з питань призначення та виплати державної соціальної допомоги та надання інших видів соціальної підтримки населення | | | | | | |
| 1 | | Місцезнаходження | | вул. Незалежності, 30/1, смт. Нові Санжари, 39300 | | |
| 2 | | Телефон / факс, електронна адреса, офіційний та веб-сайт | | (05344) 31394, 31174  електронна адреса: ns uszn@adm-pl.gov.ua | | |
| Відділ № 8 з питань призначення та виплати державної соціальної допомоги та надання інших видів соціальної підтримки населення | | | | | | |
| 1 | | Місцезнаходження | | вул. Шевченка, 23, м. Решетилівка, 38400 | | |
| 2 | | Телефон / факс, електронна адреса, офіційний та веб-сайт | | (05363) 21991, 21074  електронна адреса: 38400@adm-pl.gov.ua | | |
| Відділ № 9 з питань призначення та виплати державної соціальної допомоги та надання інших видів соціальної підтримки населення | | | | | | |
| 1 | | Місцезнаходження | | вул. Центральна, 4, смт. Чутове, 38800 | | |
| 2 | | Телефон / факс, електронна адреса, офіційний та веб-сайт | | (05347) 91095  електронна адреса: chutovo@adm-pl.gov.ua | | |
| **Нормативні акти, якими регламентується надання адміністративної послуги** | | | | | |
| 4 | Закони України | | Закон України „Про соціальний і правовий захист осіб, стосовно яких встановлено факт позбавлення особистої свободи внаслідок збройної агресії проти України, та членів їхніх сімей” від 26.01.2022 № 2010-ІХ | | |
| 5 | Акти Кабінету Міністрів України | | Постанови Кабінету Міністрів України від 22.02.2006 № 187 „Про затвердження Порядку забезпечення санаторно-курортними путівками деяких категорій громадян структурними підрозділами з питань соціального захисту населення районних, районних у м. Києві держадміністрацій, виконавчими органами міських, районних у містах (у разі їх утворення (крім м. Києва) рад” (зі змінами), від 04. 02. 2023 р. № 120 „Деякі питання соціального захисту осіб з інвалідністю”. | | |
| 6 | Акти центральних органів виконавчої влади | | Накази Міністерства соціальної політики України від 24.05.2017  № 868 „Про затвердження переліку базових послуг, які входять до вартості путівки”, зареєстрований у Міністерстві юстиції України 15.06.2017 за № 743/30611, від 22.01.2018  № 73 „Про затвердження форм документів щодо забезпечення структурними підрозділами з питань соціального захисту населення санаторно-курортним лікуванням осіб пільгових категорій”, зареєстрований у Міністерстві юстиції України 13.02.2018 за № 163/31615 | | |
| **Умови отримання адміністративної послуги** | | | | | |
| 7 | Підстава для отримання | | Наявність медичних показань для забезпечення санаторно-курортним лікуванням осіб, стосовно яких встановлено факт позбавлення особистої свободи внаслідок збройної агресії проти України (далі – постраждала особа);  документ про сплату повної вартості послуг санаторно-курортного лікування, отриманих протягом не менше ніж 18 календарних днів, що засвідчує проходження постраждалою особою санаторно-курортного лікування | | |
| 8 | Перелік необхідних документів | | Заява за формою, затвердженою наказом Міністерства соціальної політики України від 22.01.2018  № 73 „Про затвердження форм документів щодо забезпечення структурними підрозділами з питань соціального захисту населення санаторно-курортним лікуванням осіб пільгових категорій”, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 13.02.2018 за № 163/31615, до якої додаються:  копія паспорта громадянина України / тимчасового посвідчення громадянина України / посвідки на постійне проживання / посвідки на тимчасове проживання / посвідчення біженця. У разі пред’явлення особою з інвалідністю, ветераном війни, особою, яка має особливі заслуги перед Батьківщиною, або жертвою нацистських переслідувань паспорта громадянина України у формі електронного відображення інформації, що міститься у паспорті громадянина України у формі картки, оформленому засобами Єдиного державного демографічного реєстру, разом з унікальним електронним ідентифікатором (QR-кодом, штрих-кодом, цифровим кодом), а також інформації про місце проживання (за наявності) копія такого документа не подається;  [медична довідка](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0680-12#n3) закладу охорони здоров’я за формою № 070/о, затвердженою наказом Міністерства охорони здоров’я України від 14.02.2012 № 110 „Про затвердження форм первинної облікової документації та Інструкцій щодо їх заповнення, що використовуються у закладах охорони здоров’я незалежно від форми власності та підпорядкуванняˮ, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 28.04.2012 за № 661/20974;  копія реєстраційного номера облікової картки платника податків не подається особами, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку в паспорті);  копія довідки медико-соціальної експертної комісії про групу інвалідності (копія) (для осіб з інвалідністю) / витяг з рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи (в електронній формі);  копія документа, що встановлює факт позбавлення особистої свободи внаслідок збройної агресії проти України відповідно до [статті 4](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2010-20#n49) Закону України ,,Про соціальний і правовий захист осіб, стосовно яких встановлено факт позбавлення особистої свободи внаслідок збройної агресії проти України, та членів їхніх сімей”;  документ про сплату повної вартості послуг санаторно-курортного лікування, отриманих протягом не менше ніж 18 календарних днів, що засвідчує проходження постраждалою особою санаторно-курортного лікування | | |
| 9 | Спосіб подання документів | | Заява та документи, необхідні для виплати компенсації вартості самостійного санаторно-курортного лікування, подаються постраждалою особою суб’єкту надання адміністративної послуги:  через уповноважених осіб виконавчого органу сільської, селищної, міської ради відповідної територіальної громади; посадових осіб центру надання адміністративних послуг;  поштою або в електронній формі через офіційний веб-сайт Мінсоцполітики або інтегровані з ним інформаційні системи органів виконавчої влади та органів місцевого самоврядування, або Єдиний державний веб-портал електронних послуг (у разі технічної можливості)\* | | |
| 10 | Платність (безоплатність) надання | | Адміністративна послуга надається безоплатно | | |
| 11 | Строк надання | | 30 днів | | |
| 12 | Перелік підстав для відмови у наданні | | Подання неповного пакета документів;  подання заяви особою, яка не має права на взяття на облік для виплати компенсації вартості самостійного санаторно-курортного лікування | | |
| 13 | Результат надання адміністративної послуги | | Взяття на облік для виплати компенсації вартості самостійного санаторно-курортного лікування / відмова у взятті на облік для виплати компенсації вартості самостійного санаторно-курортного лікування | | |
| 14 | Способи отримання відповіді (результату) | | Повідомлення про взяття на облік/відмову у взятті на облік для виплати компенсації  під час прийняття заяви, якщо заяву подано особисто;  письмово, якщо документи надійшли поштою. | | |

*\* До утворення територіальних органів Національної соціальної сервісної служби та початку виконання відповідних функцій у повному обсязі заява та документи, необхідні для призначення компенсації, можуть подаватись особою до органу соціального захисту населення районної у мм. Києві та Севастополі державної адміністрації, виконавчого органу міської ради міста обласного значення, районної у місті (у разі утворення) ради.*