



ДЕПАРТАМЕНТ «ЦЕНТР НАДАННЯ  
АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ»  
КРЕМЕНЧУЦЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ  
КРЕМЕНЧУЦЬКОГО РАЙОНУ  
ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА

ІК 59-57

Введено в дію з 24.11.2021

версія 01

м. Кременчук, вул. Покровська, 14,  
тел. 15-88, 096-097-15-88, 050-255-15-88  
cnap@kremen.gov.ua, www.cnap-kremen.gov.ua

**Забезпечення направлення до реабілітаційної установи для надання реабілітаційних послуг дітям з інвалідністю за програмою “Реабілітація дітей з інвалідністю”**

1.	<b>Порядок та спосіб подання документів</b>	<p>Особисто законним представником дитини з інвалідністю за пред’явленням документів, що посвідчують особу та підтверджують повноваження.</p> <p>Документи подаються за місцем реєстрації дитини з інвалідністю або фактичним місцем проживання дитини у Крюківському районі м.Кременчука.</p>
2.	<b>Перелік документів, необхідних для отримання адміністративної послуги</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Заява про направлення дитини з інвалідністю до реабілітаційної установи за встановленою формою.</li><li>2. Копія паспорта громадянина України або посвідки на проживання законного представника дитини.</li><li>3. Копія свідоцтва про народження дитини з інвалідністю.</li><li>4. Копія паспорта або посвідки на проживання дитини з інвалідністю (для осіб з 14 до 18 років).</li><li>5. Копія індивідуальної програми реабілітації, що видана лікарсько-консультативною комісією лікувально-профілактичного закладу.</li><li>6. Копія виписки з медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого за формою № 027/о, затвердженою МОЗ.</li><li>7. Копія документа, який підтверджує статус дитини-сироти або дитини, позбавленої батьківського піклування (за наявності).</li><li>8. Копія одного з передбачених Податковим кодексом України документів з даними про реєстраційний номер облікової картки платника податків дитини та законного представника дитини з інвалідністю (не подається фізичними особами, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають про це відмітку в паспорті громадянина України).</li></ol> <p><b>Примітка: копії звіряються з оригіналами</b></p>

3.	<b>Платність (безоплатність) надання адміністративної послуги</b>	Безоплатно.
4.	<b>Строк надання адміністративної послуги</b>	7 робочих днів.
5.	<b>Перелік підстав для відмови у наданні адміністративної послуги</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Подання неповного та/або неналежно оформленого пакету документів.</li> <li>2. Виявлення недостовірних відомостей у заяві або в документах, що додаються.</li> <li>3. Індивідуальна програма реабілітації не містить рекомендацій щодо необхідності проходження реабілітації та (або) не містить відомості про ступінь обмеження життєдіяльності.</li> <li>4. Закінчення строку дії індивідуальної програми реабілітації.</li> <li>5. Подання заяви неналежною особою.</li> </ol>
6.	<b>Результат надання адміністративної послуги</b>	Рішення про взяття на облік дитини з інвалідністю для забезпечення реабілітаційними послугами або мотивована відмова.
7.	<b>Способи отримання відповіді (результату)</b>	Особисто законним представником дитини з інвалідністю за пред'явленням документів, що посвідчують особу та підтверджують повноваження.
8.	<b>Акти законодавства, що регулюють порядок та умови надання адміністративної послуги</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Закон України «Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні».</li> <li>2. Постанова Кабінету Міністрів України від 27.03.2019 № 309 «Про затвердження Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті для здійснення реабілітації дітей з інвалідністю» (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 20.01.2021 № 30).</li> <li>3. Наказ Міністерства соціальної політики України від 11.02.2021 № 76 «Про затвердження форм документів щодо направлення дітей з інвалідністю для отримання реабілітаційних послуг».</li> </ol>
9.	<b>Відповідальний за виконання</b>	Управління соціального захисту населення Крюківського району Департаменту соціального захисту населення Кременчуцької міської ради Кременчуцького району Полтавської області м. Кременчук, вул. І. Приходька, 90 тел./факс: (05366) 6-01-22 E-MAIL: 05385878@MAIL.GOV.UA КОД ЄДРПОУ 05385878