



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

ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА

ІК 58-27

Введено в дію з 04.01.2022

версія 02

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

**Призначення державної допомоги одному з батьків, усиновлювачам, опікунам,
піклувальникам, одному з прийомних батьків, батькам-вихователям, які
доглядають за хворою дитиною, якій не встановлено інвалідність**

1.	Порядок та спосіб подання документів	Документи подає особисто один із батьків, усиновлювачів, опікун, піклувальник, один із прийомних батьків, батьків-вихователів, який постійно проживає та здійснює догляд за дитиною хворою на тяжкі перинатальні ураження нервової системи, тяжкі вроджені вади розвитку, рідкісні орфанні захворювання, онкологічні, онкогематологічні захворювання, дитячий церебральний параліч, тяжкі психічні розлади, цукровий діабет I типу (інсулінозалежний), гострі або хронічні захворювання нирок IV ступеня, на дитину, яка отримала тяжку травму, потребує трансплантації органа, потребує паліативної допомоги, яким не встановлено інвалідність, <u>за фактичним місцем проживання</u> заявника.
2.	Перелік документів, необхідних для отримання адміністративної послуги	1. Заява про призначення допомоги, що складається за формою, затвердженою Мінсоцполітики; 2. Паспорт або інший документ, що посвідчує особу, та документ, що підтверджує повноваження опікуна, піклувальника, прийомних батьків, батьків-вихователів (копія); 3. Документ про присвоєння реєстраційного номеру облікової картки платника податків заявника (копія); 4. Свідоцтво про народження дитини (копія); 5. Довідка про захворювання дитини на тяжке перинатальне ураження нервової системи, тяжку вроджену ваду розвитку, рідкісне орфанне захворювання, онкологічне, онкогематологічне захворювання, дитячий церебральний параліч, тяжкий психічний розлад, цукровий діабет I типу (інсулінозалежний), гостре або хронічне захворювання нирок IV ступеня, про те, що дитина отримала тяжку травму, потребує трансплантації органа, потребує паліативної допомоги, видана лікарсько-консультативною комісією лікувально-профілактичного закладу у порядку та за формою, встановленими центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізує державну політику у сфері охорони здоров'я.

		Для внутрішньо перемішених осіб: - довідка внутрішньо переміщеної особи (копія). Примітка: копії звіряються з оригіналами У разі отримання будь-яких видів державних допомог за попереднім місцем проживання (реєстрації) заявником подається заява про необхідність запиту особової справи за попереднім місцем проживання.
3.	Платність (безоплатність) надання адміністративної послуги	Безоплатно
4.	Строк надання адміністративної послуги	10 календарних днів (за умови подання повного пакету документів)*. *У разі подання неповного та невідповідного пакету документів строк для прийняття рішення може бути продовжено до 40 днів.
5.	Перелік підстав для відмови у наданні адміністративної послуги	1. Особою протягом місяця з дня звернення не подано повний пакет документів, передбачений чинним законодавством 2. Із заявою звернулася неналежна особа
6.	Результат надання адміністративної послуги	SMS-повідомлення про призначення допомоги або мотивована відмова
7.	Способи отримання відповіді (результату)	Особисто, за пред'явленням документа, що посвідчує особу
8.	Акти законодавства, що регулюють порядок та умови надання адміністративної послуги	1. Закон України «Про внесення змін до деяких законів України щодо посилення соціального захисту осіб, які доглядають за хворими дітьми»; 2. Закон України «Про державну допомогу сім'ям з дітьми»; 3. Порядок призначення і виплати державної допомоги сім'ям з дітьми, затверджений постановою КМУ від 27.12.2001 № 1751 (зі змінами та доповненнями); 4. Наказ Міністерства соціальної політики України від 21.04.2015 № 441 «Про затвердження форми заяви про призначення усіх видів соціальної допомоги, компенсацій та пільг». 5. Закон України «Про загальнообов'язкове пенсійне страхування»; 6. Закон України «Про Державний бюджет України» (на відповідний рік).
9.	Відповідальний за виконання	Управління соціального захисту населення Автозаводського району Департаменту соціального захисту населення Кременчуцької міської ради Кременчуцького району Полтавської області м. Кременчук, проспект Свободи, 66 тел.: (0536) 758684, тел./факс: (0536) 758683 E-mail: 26218015@ukr.net код ЄДРПОУ 26218015