ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ управління соціального захисту населення Подільської райдержадміністрації

11.07.2023 № 15 В/Д-23\_

**ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА**

**адміністративної послуги**

**„ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ НАПРАВЛЕННЯ ДІТЕЙ З ІНВАЛІДНІСТЮ ДО РЕАБІЛІТАЦІЙНОЇ УСТАНОВИ ДЛЯ НАДАННЯ РЕАБІЛІТАЦІЙНИХ ПОСЛУГ ЗА ПРОГРАМОЮ «РЕАБІЛІТАЦІЯ ДІТЕЙ З ІНВАЛІДНІСТЮ ”**

Балтський відділ управління соціального захисту населення Подільської районної державної адміністрації/Управління «Центр надання адміністративних послуг» Піщанської сільської ради

(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 | | *Балтський відділ управління соціального захисту населення Подільської районної державної адміністрації: вул. Вокзальна, 3 Г, м. Подільськ, Подільський район, Одеська область.*  *Управління "Центр надання адміністративних послуг" Піщанської сільської ради: вул. В. Приходька, 7, с. Піщана, Подільський район, Одеська область.* | |
| 2 | | Інформація щодо режиму роботи | | *Розпорядок роботи:*  *Балтський відділ управління соціального захисту населення Подільської районної державної адміністрації: Понеділок – Четвер: 8.00-17.00, П’ятниця: 8.00-15.45.*  *Управління «Центр надання адміністративних послуг» Піщанської сільської ради: Понеділок – 08.00-16.00, Вівторок – 08.00-19.00, Середа – 08.00-16.00, Четвер -08.00-16.00, П’ятниця - 08.00-16.00* | |
| 3 | | Телефон / факс, електронна адреса, офіційний веб-сайт | | *Балтський відділ управління соціального захисту населення Подільської районної державної адміністрації: телефон: 0950016702;*  *електронна адреса:* [*baltarj.5115@gmail.com*](mailto:baltarj.5115@gmail.com)  *офіційний веб-сайт:http://podilsk-rda.odessa.gov.ua/*  *Управління «Центр надання адміністративних послуг» Піщанської сільської ради:*  *Телефон (048) 662-40-44*  *електронна адреса:* [*pischana.cnap@ukr.net*](mailto:pischana.cnap@ukr.net)*;*  *офіційний веб-сайт:* [*https://goo.su/jO3*](https://goo.su/jO3) | |
| **Нормативні акти, якими регламентується надання адміністративної послуги** | | | | | |
| 4 | | Закони України | | Закони України про Державний бюджет на відповідний рік, „Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні” від 06.10.2005 № 2961-ІV | |
| 5 | | Акти Кабінету Міністрів України | | Постанова Кабінету Міністрів України від 27.12.2019 № 309 „Про затвердження Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті для здійснення реабілітації дітей з інвалідністю” | |
| 6 | | Акти центральних органів виконавчої влади | | Наказ Міністерства соціальної політики України від 11.02.2021 № 76 „Про затвердження форм документів щодо направлення дітей з інвалідністю для отримання реабілітаційних послуг», зареєстрований у Міністерстві юстиції України 01.03.2021 за № 259/35881 | |
| **Умови отримання адміністративної послуги** | | | | | |
| 7 | | Підстава для отримання | | Індивідуальна програма реабілітації дитини з інвалідністю за формою, затвердженою наказом Міністерства охорони здоров’я від 08.10.2007 № 623 «Про затвердження форм індивідуальної програми реабілітації інваліда, дитини-інваліда та Порядку їх складання», зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 19.10.2007 за № 1197/14464; виписка з медичної картки амбулаторного (стаціонарного) хворого за формою № 027/о, затвердженою наказом Міністерства охорони здоров’я від 14.12.2012 № 110 «Про затвердження форм первинної облікової документації та Інструкцій щодо їх заповнення, що використовуються у закладах охорони здоров’я незалежно від форми власності та підпорядкування», зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 28.04.2012 за № 661/20974 | |
| 8 | | Перелік необхідних документів | | Паспорт громадянина України або іншого документа, що посвідчує особу одного з батьків дитини, супроводжуючої особи або її законного представника;  свідоцтво про народження дитини або паспорта громадянина України, що посвідчує особу дитини;  індивідуальна програма реабілітація, що видана лікарсько-консультативною комісією лікувально-профілактичного закладу;  виписка з медичної картки амбулаторного (стаціонарного) хворого за формою № 027/о, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров’я від 14.12.2012 № 110 «Про затвердження форм первинної облікової документації та Інструкцій щодо їх заповнення, що використовуються у закладах охорони здоров’я незалежно від форми власності та підпорядкування», зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 28.04.2012 за № 661/20974;  документ, який підтверджує статус дитини-сироти/дитини, позбавленої батьківського піклування (для дитини-сироти/дитини, позбавленої батьківського піклування); один з передбачених Податковим кодексом України документів з даними про реєстраційний номер облікової картки платника податків дитини, одного з її батьків (законного представника), супроводжуючої особи (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) | |
| 9 | | Спосіб подання документів | | Для забезпечення дитини реабілітаційними послугами один з її батьків чи її законний представник подає до одного із визначених у цьому розділі органів за місцем реєстрації або фактичним місцем проживання дитини заяву про направлення її до реабілітаційної устанои за формою, затвердженою наказом Міністерства соціальної політики України від 11.02.2021 № 76 «Про затвердження форм документів щодо направлення дітей з інвалідністю для отримання реабілітаційних послуг», затвердженим в Міністерстві юстиції України 01.03.2021 за № 259/35881, а саме:  до структурних підрозділів з питань соціального захисту населення районних держадміністрацій, виконавчих органів селищних рад;  до уповноважених посадових осіб виконавчого органу сільської, селищної,міської ради відповідної територіальної громади та адміністраторами центру надання адміністративних послуг | |
| 10 | | Платність (безоплатність) надання | | Адміністративна послуга надається безоплатно | |
| 11 | | Строк надання | | - | |
| 12 | | Перелік підстав для відмови у наданні | | Подання документів не у повному обсязі | |
| 13 | | Результат надання адміністративної послуги | | Укладання двостороннього договору між місцевим органом та реабілітаційної установи | |
| 14 | | Способи отримання відповіді (результату) | | Засобами інформаційно-телекомунікаційного зв’язку | |