

Додаток № 41
до наказу директора
департаменту соціальної політики
Кропивницької міської ради

« 20 » листопада 2021 року № 2209

ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА

адміністративної послуги

**«ВИПЛАТА КОМПЕНСАЦІЇ ЗА ПРОВЕДЕННЯ ЗУБОПРОТЕЗУВАННЯ
УЧАСНИКАМ АНТИТЕРОРИСТИЧНОЇ ОПЕРАЦІЇ / ОПЕРАЦІЇ ОБ'ЄДНАНИХ
СИЛ, УЧАСНИКАМ ВІЙНИ, З ЧИСЛА УЧАСНИКІВ АНТИТЕРОРИСТИЧНОЇ
ОПЕРАЦІЇ / ОПЕРАЦІЇ ОБ'ЄДНАНИХ СИЛ, ПОСТРАЖДАЛИМ УЧАСНИКАМ
РЕВОЛЮЦІЇ ГІДНОСТІ, УЧАСНИКАМ-ДОБРОВОЛЬЦЯМ, ЧЛЕНАМ СІМЕЙ
ЗАГИБЛИХ (ПОМЕРЛИХ) УЧАСНИКІВ АНТИТЕРОРИСТИЧНОЇ ОПЕРАЦІЇ /
ОПЕРАЦІЇ ОБ'ЄДНАНИХ СИЛ»**

Департамент соціальної політики Кропивницької міської ради

Інформація про суб'єкт надання адміністративної послуги та / або центр надання адміністративних послуг		
1	Місцезнаходження	25006, м. Кропивницький, вул. Архітектора Паученка, буд. 41/26
2	Інформація щодо режиму роботи	понеділок – четвер: з 8.00 до 17.00, п'ятниця: з 08.00 до 16.00 без перерви на обід
3	Телефон / факс, електронна адреса, офіційний веб-сайт	(0522) 30 87 90 e-mail: szakhist@krmr.gov.ua веб-сайт: http://kr-rada.gov.ua/departament-sotsialnoyi-politiki/
Нормативні акти, якими регламентується надання адміністративної послуги		
4	Закони України	Закон України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» від 22.10.1993 № 3551-ХІІ.
5	Акти місцевих органів виконавчої влади/органів місцевого самоврядування	Обласна комплексна програма соціальної підтримки учасників АТО / ООС, членів їх сімей, сімей загиблих (померлих) учасників АТО / ООС, постраждалих учасників Революції Гідності, учасників добровольців, які брали участь у захисті територіальної цілісності та державного суверенітету на Сході України та увічнення пам'яті загиблих (померлих) ветеранів у Кіровоградській області на 2021-2025 роки», затверджена рішенням Кіровоградської обласної ради від 19.02.2021 № 56, розпорядження голови Кіровоградської обласної державної адміністрації «Про затвердження Порядку виплати зубопротезування учасникам антитерористичної операції / операції об'єднаних сил, учасникам війни, з числа учасників антитерористичної операції / операції об'єднаних сил, постраждалим учасникам Революції Гідності, учасникам добровольцям, членам сімей загиблих (померлих) учасників антитерористичної операції / операції об'єднаних сил» від 19.05.2021 № 414-р.

Умови отримання адміністративної послуги		
6	Підстава для отримання	<p>Звернення громадян:</p> <p>учасники бойових дій відповідно до пунктів 19-21 частини першої статті 6 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» (далі – Закон);</p> <p>особи з інвалідністю внаслідок війни, відповідно до пунктів 10-14 частини другої статті 7 Закону;</p> <p>учасники війни, відповідно до пункту 13 статті 9 Закону;</p> <p>особи, на яку поширюється чинність Закону, відповідно до абзаців четвертого-восьмого та чотирнадцятого пункту 1 статті 10 Закону;</p> <p>Постраждали учасники Революції Гідності, відповідно до статті 16¹ Закону;</p> <p>учасники-добровольці, відповідно до рішення обласної комісії з визнання учасниками-добровольцями осіб, які брали участь у захисті територіальної цілісності та державного суверенітету на Сході України про визнання учасником-добровольцем та/або посвідчення учасника-добровольця, який брав участь у захисті територіальної цілісності та державного суверенітету на сході України, виданого Кіровоградською обласною радою.</p>
7	Перелік необхідних документів	<p>Заява.</p> <p>Документ, що посвідчує особу громадянина України.</p> <p>Витяг з Єдиного державного демографічного реєстру щодо реєстрації місця проживання або довідка про реєстрацію місця проживання особи (у разі надання копії паспорта у формі картки).</p> <p>Реєстраційна картка платника податків або серія та номер паспорта (для осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку в паспорті про право здійснювати платежі за серією та номером паспорта).</p> <p>Пільгове посвідчення (для осіб визначених у пунктах 1-5).</p> <p>Документ, що підтверджує безпосередню участь (забезпечення проведення) особи в антитерористичній операції чи заходах із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях.</p> <p>Копія рішення обласної комісії з визнання учасниками-добровольцями осіб, які брали участь у захисті територіальної цілісності та державного суверенітету на Сході України про визнання заявника учасником-добровольцем та / або посвідчення</p>

		учасника-добровольця, який брав участь у захисті територіальної цілісності та державного суверенітету на Сході України, виданого Кіровоградською обласною радою (для учасників-добровольців) (для осіб визначених в пункті 6). Оригінали розрахункових документів, що підтверджують відповідні витрати за рахунок хворого (квитанція, чек, акт виконаних робіт, інші документи, що підтверджують факт оплати). Банківські реквізити заявника.
8	Спосіб подання документів	Особою або її законним представником подається пакет документів особисто.
9	Платність (безоплатність) надання	Адміністративна послуга надається безоплатно.
10	Строк надання	30 днів*.
11	Перелік підстав для відмови у наданні	Відсутність повного пакету документів. Неналежність особи до суб'єктів отримання компенсації.
12	Результат надання адміністративної послуги	Виплата компенсації за зубопротезування учасникам антитерористичної операції / операції об'єднаних сил або відмова у виплаті компенсації за зубопротезування учасникам антитерористичної операції / операції об'єднаних сил.
13	Способи отримання відповіді (результату)	Особисто.

*В межах асигнувань на зазначені цілі.

Директор департаменту



Юлія БОБК