

Додаток № 5
до наказу директора
департаменту соціальної політики
Кропивницької міської ради
від «11» липня 2024 року № 34-од

ТЕХНОЛОГІЧНА КАРТКА
адміністративної послуги соціального характеру
«ПРИЗНАЧЕННЯ ГРОШОВОЇ КОМПЕНСАЦІЇ ВАРТОСТІ САМОСТІЙНОГО
САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛІКУВАННЯ ОСОБАМ З ІНВАЛІДНІСТЮ,
ВETERANAM ВІЙНИ ТА ПРАЦІ»
Департамент соціальної політики Кропивницької міської ради

№ з/п	Етапи послуги	Відповідальна посадова особа і структурний підрозділ	Дія (В,У,П,З)	Термін виконання (днів)
1	Прийняття заяви, перевірка облікових даних про перебування на обліку для забезпечення санаторно-курортним лікуванням, завірення копій документів	Спеціаліст відділу з питань обслуговування осіб з інвалідністю, ветеранів війни та інших категорій населення	В	1
2	Перевірка відповідності пакету документів вимогам законодавства	Начальник відділу, спеціаліст відділу з питань обслуговування осіб з інвалідністю, ветеранів війни та інших категорій населення	П,В	1
3	*Формування зведеного реєстру, списку осіб-отримувачів компенсації, списків для банківських установ/поштових відділень	Спеціаліст відділу з питань обслуговування осіб з інвалідністю, ветеранів війни та інших категорій населення	В	2 (в межах кошторисних призначень у міру надходження коштів)
4	Підписання зведеного реєстру, списку осіб-отримувачів компенсації, списків для банківських установ / поштових відділень	Заступник директора департаменту-начальник управління / заступник начальника управління	П	
5	Надання зведеного реєстру та списку осіб у відділ бухгалтерського обліку та звітності	Спеціаліст відділу з питань обслуговування осіб з інвалідністю, ветеранів війни та інших категорій населення	В	1

6	Надання виплатних списків у банківські установи / поштові відділення для зарахування коштів	Спеціаліст відділу з питань обслуговування осіб з інвалідністю, ветеранів війни та інших категорій населення	В	1
7	Перерахування коштів на особовий рахунок заявника	Банківська установа	В	2
	Загальна кількість днів надання послуги			8
	Загальна кількість днів надання послуги (передбачена законодавством)			30

*Один раз на три календарних роки (для осіб з інвалідністю), один раз на два роки (для ветеранів війни та праці) в межах кошторисних призначень у міру надходження коштів на рахунок департаменту.

Умовні позначки: В-виконує, У- бере участь, П - погоджує, З – затверджує

Заступник директора департаменту

Олена КОСТЕНКО