

Додаток № 67
до наказу директора
департаменту соціальної політики
Кропивницької міської ради
«28» лютого 2025 року № 14-о

ТЕХНОЛОГІЧНА КАРТКА
адміністративної послуги соціального характеру
«ПОЗБАВЛЕННЯ СТАТУСУ ОСОБИ З ІНВАЛІДНІСТЮ ВНАСЛІДОК ВІЙНИ,
ЧЛЕНА СІМ'Ї ЗАГИБЛОГО (ПОМЕРЛОГО) ЗАХИСНИКА ЧИ ЗАХИСНИЦІ УКРАЇНИ
ЗА ЗАЯВОЮ ТАКОЇ ОСОБИ»

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 довільної форми. Перевірка правильності заповнення заяви та повноти пакету поданих документів, звірка оригіналів та копій, засвідчення 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 з питань обслуговування осіб з інвалідністю, ветеранів війни та інших категорій населення / спеціаліст відділу | П,В | |
| 3 | Прийняття рішення про позбавлення або відмову у позбавленні статусу | Заступник директора департаменту – начальник управління / заступник начальника управління / начальник відділу з питань обслуговування осіб з інвалідністю, ветеранів війни та інших категорій населення | З,В | 15 |
| 4 | Інформування заявника про прийняте рішення | Спеціаліст відділу з питань обслуговування осіб з інвалідністю, ветеранів війни та інших категорій населення | В | 1 |
| 5 | Видача результату надання послуги | Спеціаліст відділу з питань обслуговування осіб з інвалідністю, ветеранів війни та інших категорій населення | В | 1 |
| | Загальна кількість днів надання послуги | | | 18 |
| | Загальна кількість днів надання послуги (передбачена законодавством) | | | 30 |

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