ЗАТВЕРДЖЕНО

 Рішення виконавчого комітету

 Погребищенської міської ради

 09.01.2025 року № 3

**ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА**

**адміністративної послуги**

**надання матеріальної допомоги хворим із хронічною нирковою недостатністю, що отримують програмний гемодіаліз в медичних закладах**

***Управління соціального захисту населення Погребищенської міської ради***

(найменування суб’єкта надання адміністративної послуги та/або центру надання адміністративних послуг)

|  |
| --- |
| **Інформація про суб’єкт надання адміністративної послуги / центр надання адміністративних послуг / виконавчий орган ради об’єднаної територіальної громади** |
| 1 | Місцезнаходження суб’єкта надання адміністративної послуги | Адреса: вул. Б. Хмельницького, 81, м. Погребище, Вінницький р-н., Вінницька обл., 22200 |
| 2 | Інформація щодо режиму роботи суб’єкта надання адміністративної послуги | Понеділок – четвер з 08:00 до 17:00(перерва на обід 13:00-13:45);п’ятниця – з 08:00 до 16:00(перерва на обід 13:00-14:00);субота, неділя – вихідні дні |
| 3 | Телефон / факс, електронна адреса, офіційний вебсайт суб’єкта надання адміністративної послуги | E-mail: usznpogreb@ukr.net |
| 4 | Інформація щодо режиму роботи відділу надання адміністративних послуг та державної реєстрації | Понеділок – п’ятниця з 08:00 до 15:00; середа з 08:00 до 20:00(без перерви на обід);субота, неділя – вихідні дні |
| 5 | Телефон / факс, електронна адреса, офіційний вебсайт відділу надання адміністративних послуг та державної реєстрації | Тел. (04346)2-11-49, (098)9798071E-mail: vin.pogrebtsnap@ukr.net |
| **Нормативні акти, якими регламентується надання адміністративної послуги** |
| 6 | Закони України | Закон України «Основи законодавства України про охорону здоров’я» |
| 7 | Рішення органів місцевого самоврядування | Рішення 66 сесії Погребищенської міської ради 8 скликання від 21.11.2024 року №1109 «Про затвердження міської цільової Програми соціального захисту жителів Погребищенської міської територіальної громади на 2025-2027 роки» |
| **Умови отримання адміністративної послуги** |
| 8 | Підстава для отримання  | Хворі із хронічною нирковою недостатністю, які отримують програмний гемодіаліз в медичних закладах і зареєстровані або проживають на території Погребищенської міської територіальної громади |
| 9 | Перелік необхідних документів | - Заява на надання матеріальної допомоги хворим із хронічною нирковою недостатністю, які отримують програмний гемодіаліз в медичних закладах;- копію довідки з лікарні, що підтверджує отримання програмного гемодіалізу; * копію документа, що посвідчує особу громадянина України, іноземця або особи без громадянства (з пред’явленням оригіналу);
* копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків (не надається фізичними особами, 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);
* витяг з реєстру територіальної громади про місце реєстрації особи;
* акт обстеження житлово-побутових умов проживання на території громади (для осіб, які не зареєстровані, але фактично проживають);
* довідка про реквізити поточного рахунку, відкритого в банківській установі.
 |
| 10 | Спосіб подання документів  | Заява та документи, необхідні для призначення допомоги, подаються особою, яка претендує на призначення допомоги самостійно |
| 11 | Платність (безоплатність) надання  | Адміністративна послуга надається безоплатно |
| 12 | Строк надання  | Не пізніше 30 днів після надходження заяви зі всіма необхідними документами. |
| 13 | Перелік підстав для відмови у наданні  | Подання документів до заяви не в повному обсязі  |
| 14 | Результат надання адміністративної послуги | Надання матеріальної допомоги хворим із хронічною нирковою недостатністю/ відмова у наданні матеріальної допомоги хворим із хронічною нирковою недостатністю |
| 15 | Способи отримання відповіді (результату) | Допомога отримується через уповноважені банки, визначені в установленому порядку.Повідомлення про призначення допомоги (відмову у призначенні) видається одержувачу, про що робиться відповідний запис у журналі надання адміністративних послуг |

**Начальник управління**

**соціального захисту населення**

**Погребищенської міської ради Анатолій ТИМОЩУК**