|  |  |
| --- | --- |
| **ПОГОДЖЕНО**Голова Барської міської ради\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Володимир САВОЛЮК«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 рокуМП | **ЗАТВЕРДЖЕНО**Наказ управління соціального захисту населення Жмеринської райдержадміністрації «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 року № \_\_\_\_\_\_\_МП |

**ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА**

**адміністративної послуги**

**«ПОЗБАВЛЕННЯ СТАТУСУ ОСОБИ З ІНВАЛІДНІСТЮ ВНАСЛІДОК ВІЙНИ, ЧЛЕНА СІМ’Ї ЗАГИБЛОГО (ПОМЕРЛОГО) ЗАХИСНИКА ЧИ ЗАХИСНИЦІ УКРАЇНИ ЗА ЗАЯВОЮ ОСОБИ»**

**Управління соціального захисту населення Жмеринської райдержадміністрації**

|  |
| --- |
| **Інформація про суб’єкт надання адміністративної послуги та / або центр надання адміністративних послуг** |
| 1 | Місцезнаходження  | **Відділ «Центр надання адміністративних послуг» міської ради:** 23000 Вінницька область, Жмеринський район, м.Бар, Майдан Святого Миколая,18.**Віддаленні робочі місця адміністраторів відділу «ЦНАП» міської ради:**1.Антонівський старостинський округ (23014, Вінницька обл., Жмеринський район, с. Антонівка, вул. Молодіжна, буд. 1).2.Балківський старостинський округ (23006, Вінницька обл., Жмеринський район, с. Балки, вул. Гідності, буд. 36).3.Войнашівський старостинський округ(23031, Вінницька обл., Жмеринський район, с. Войнашівка, вул. Вокзальна, буд. 1).4.Гаївський старостинський округ (23012, Винницька обл., Жмеринський район, с. Гайове, вул. Центральна, буд. 10).5.Гармаківський старостинський округ (23011, Вінницька обл., Жмеринський район, . Гармаки, вул. Соборна, буд. 33).6.Гулівський старостинський округ (23042, Вінницька обл., Жмеринський район, с. Гулі, вул. Центральна, буд. 22А).7.Журавлівський старостинський округ (23025, Вінницька обл., Жмеринський район, с. Журавлівка, вул. Шевченка, буд. 1).8.Івановецький старостинський округ (23013, Вінницька обл., Жмеринський район, с. Іванівці, вул. Центральна, буд. 10).9.Комаровецький старостинський округ (23010, Вінницька обл., Жмеринський район, с. Комарівці, вул. О. Щепанського, буд. 9).10.Кузьминецький старостинський округ (23040, Вінницька обл.,Жмеринський район, с. Кузьминці, вул. Івана Богослова, буд. 14б).11.Луко-Барський старостинський округ (23015, Вінницька обл., Жмеринський район, с. Лука-Барська, вул. Калинова, буд. 15).12.Мальчовецький старостинський округ (23034, Вінницька обл., Жмеринський район, с. Мальчівці, вул. Соборна буд. 10б).13.Матейківський старостинський округ (23050, Вінницька обл., Жмеринський район, с.Матейків, вул. Свято Михайлівська, буд. 4).14.Мигалівецький старостинський округ (23023, Вінницька обл., Жмеринський район, с. Мигалівці, вул. Миру, буд. 36).15.Митківський старостинський округ (23036, Вінницька обл., Жмеринський район, с. Митки, вул. В.Вашеняка, буд. 12А)16.Терешківський старостинський округ (23027, Вінницька обл., Жмеринський район, с.Терешки, вул. Покровська, буд. 13).17.Ходацький старостинський округ (23020, Вінницька обл., Жмеринський район, с. Ходаки, вул. Горіхова, буд. 10) .18.Чемериський старостинський округ (23026, Вінницька обл., Жмеринський район, с. Чемериське, вул. Чкалова, буд. 2).19.Ялтушківський старостинський округ (23021,  Вінницька обл., Жмеринський район, с. Ялтушків, вул. Соборна, буд. 43).(23043, Вінницька обл., Жмеринський район, с.Підлісний Ялтушків, вул. Весняна 1а). |
| 2 | Інформація щодо режиму роботи  | **Відділ «Центр надання адміністративних послуг» міської ради:**Понеділок з 8-00 до 17-15Вівторок з 8-00 до 17-15Середа з 8-00 до 17-15Четвер з 8-00 до 17-15П’ятниця з 8-00 до 16-00Обідня перерва з 13-00 до 14-00Вихідні дні: субота, неділя**Графік роботи віддалених робочих місць відділу «ЦНАП» міської ради**Понеділок – з 08-00 до 17-15Вівторок – з 08-00 до 17-15Середа – з 08-00 до 17-15Четвер – з 08-00 до 17-15П’ятниця – з 08-00 до 16-00обідня перерва з 12.00 до 13. |
| 3 | Телефон / факс, електронна адреса, офіційний веб-сайт  | Тел.: 0932816862Кол-центр 0-800-353-643Е-mail: tsnapmisto@gmail.com**Антонівський старостинський округ**Тел.60633188295Е-mail: antonivkaso@gmail.com**Балківський старостинський округ**Тел.:0973496297Е-mail: balkyso23@gmail.com**Войнашівський старостинський округ**Тел.:0973472067Е-mail:vojnashivskaso@gmail.com**Гаївський старостинський округ**Тел.:0967901189Е-mail:gajoveso@gmail.com**Гармаківський старостинський округ**Тел.:0680340730Е-mail:garmakyso@gmail.com**Гулівський старостинський округ**Тел.:0685413629Е-mail:gulyso23@gmail.com**Журавлівський старостинський округ**Тел.:0671752446Е-mail: zhuravlivkaso@gmail.com**Івановецький старостинський округ**Тел.:0988329031Е-mail: ivanivtsyso@gmail.com**Комаровецький старостинський округ**Тел.:0965004912 Е-mail: komarivtsyso@gmail.com**Кузьминецький старостинський округ**Тел.:0965560283Е-mail: kuzmentsyso@gmail.com**Луко-Барський старостинський округ**Тел.:098409185 Е-mail:lukabarskaso@gmail.com**Мальчовецький старостинський округ**Тел.:0671577288 Е-mail:malchovtsyso@gmail.com**Матейківський старостинський округ**Тел.:0995034327Е-mail: matejkyvso@gmail.com**Мигалівецький старостинський округ**Тел.:0674338640 Е-mail: mugalivtsyso@gmail.com**Митківський старостинський округ**Тел.:0967247573 Е-mail:mutkyso@gmail.com **Терешківський старостинський округ**Тел.:0674058733Е-mail: tereshkyso@gmail.com**Ходацький старостинський округ**Тел.:0966293173 Е-mail: hodakyso@gmail.com**Чемериський старостинський округ**Тел.0671928601Е-mail: chemeryskeso@gmail.com**Ялтушківський старостинський округ**Тел.:0680528626Е-mail: jaltushkyvso@gmail.comТел.:0988362787Е-mail:pidlisnyyjalt@gmail.com  |
| **Нормативні акти, якими регламентується надання адміністративної послуги** |
| 4 | Закони України | «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» від 22.10.1993р. № 3551-XII |
| 5 | Акти Кабінету Міністрів України | постанова Кабінету Міністрів України від 08.09.2015 № 685 “Про затвердження Порядку надання статусу особи з інвалідністю внаслідок війни особам, які отримали інвалідність внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання, одержаних під час безпосередньої участі в антитерористичній операції, здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх проведення, під час безпосередньої участі у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України”; постанова Кабінету Міністрів України від 23.09.2015 № 740 “Про затвердження Порядку надання статусу члена сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України”. |
| **Умови отримання адміністративної послуги** |
| 6 | Підстава для отримання  | Звернення особи про позбавлення її статусу |
| 7 | Перелік необхідних документів | Заява про позбавлення її статусу (довільної форми) із зазначенням причини |
|  | Спосіб подання документів  | Заява та документи у паперовій формі подаються заявником особисто субʼєкту надання адміністративної послуги або через посадових осіб центру надання адміністративних послуг. або уповноваженою особою через центр надання адміністративних послуг |
| 9 | Платність (безоплатність) надання  | Безоплатно |
| 10 | Термін надання адміністративної послуги | 30 календарних днів |
| 11 | Перелік підстав для відмови у наданні  | - |
| 12 | Результат надання адміністративної послуги | Рішення про позбавлення статусу та вилучення відповідного посвідчення і листа талонів (у осіб з інвалідністю внаслідок війни за наявності)  |
| 13 | Способи отримання відповіді (результату) | 1. Результат надання адміністративної послуги отримується у центрі надання адміністративних послуг особисто, для внутрішньо переміщених осіб – за фактичним місцем проживання відповідно до довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи. 2. Результат надання адміністративної послуги отримується безпосередньо в управлінні соціального захисту населення Жмеринської райдержадміністрації за адресою: м. Жмеринка, вул. Центральна,7 |

*\* До утворення територіальних органів Національної соціальної сервісної служби та початку виконання відповідних функцій у повному обсязі заява та документи, необхідні для призначення компенсації, можуть подаватись особою до органу соціального захисту населення районної у мм. Києві та Севастополі державної адміністрації, виконавчого органу міської ради міста обласного значення, районної у місті (у разі утворення) ради.*

 Начальнику управління соціального

 захисту населення Жмеринської

 районної державної адміністрації

 Наталі Гаврилюк

 від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (прізвище , ім’я, по батькові)

 проживаю (зареєстрований) за адресою \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(поштовий індекс, найменування населеного пункту,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

вулиця, будинок)

 контактний телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт: серія\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

виданий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р.

ідентифікаційний № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Заява**

 Прошу позбавити мене \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(прізвище , ім’я, по батькові)*

статусу особи з інвалідністю внаслідок війни, члена сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України, посвідчення повертаю.

 *(необхідне підкреслити)*

Підтверджуючі документи надаю:

Додаток: на \_\_\_арк.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Підпис\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (прізвище, ім’я, по батькові)

даю згоду на використання та обробку персональних даних за умови забезпечення їх захисту відповідно до вимог Закону України “Про захист персональних даних”.

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис)

Заяву та документи на \_\_\_\_\_ аркушах прийнято "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ р.

Зареєстровано за № \_\_\_\_\_\_\_\_

Відповідальна особа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(прізвище , ім’я, по батькові)*