ЗАТВЕРДЖЕНО

наказ начальника управління соціального захисту населення виконавчого комітету

міської ради

24.07.2023 № 15

(у редакції наказу начальника управління соціального захисту населення виконавчого комітету міської ради

02.11.2023 № 33)

**ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА**

**адміністративної послуги**

«Встановлення статусу члена сім’ї загиблого (померлого) ветерана війни та члена сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України, видача посвідчення/довідки, продовження строку дії посвідчення (вклеювання бланка-вкладки)»

управління соціального захисту населення виконавчого комітету Старокостянтинівської міської ради/віддалене робоче місце центру надання адміністративних послуг виконавчого комітету Старокостянтинівської міської ради

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

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

|  |
| --- |
| **Інформація про суб’єкт надання адміністративної послуги та / або центр надання адміністративних послуг**  |
| 1 | Місцезнаходження  | **Управління соціального захисту населення виконавчого комітету Старокостянтинівської міської ради** 31100, Хмельницька обл., Хмельницький район  м. Старокостянтинів, провул. Подільський, 1 **Віддалені робочі місця ЦНАП:**вул. Центральна, буд. 20А, с. Баглаївул. Молодіжна, буд. 29А, с. Березневул. Молодіжна, буд. 2/4, c. Великі Мацевичівул. Миру, буд. 29, с. Великий Чернятинвул. Центральна, буд. 21, с. Вербородинцівул. Шкільна, буд. 102, с. Веснянкавул. Центральна, буд. 25, с. Волиця-Керекешинавул. Шевченка, 3/2, с. Воронківцівул. Грушевського, буд. 10, с. Григорівкавул. Садова, буд. 1/1, с. Губчавул. Центральна, буд. 9, с. Іршикивул. Центральна, буд. 20, с. Капустинвул. Центральна, буд. 25, с. Красносілкавул. Центральна, буд. 9/1, с. Огіївцівул. Центральна, буд. 17, с. Пашківцівул. Шевченка, буд. 1, с. Пенькивул. Перемоги, буд. 2, с. Радківцівул. Фесуна, буд. 1/2, с. Решнівкавул. Центральна, буд. 69, с. Росолівцівул. Прокоп’юка, буд. 4, с. Самчикивул. Центральна, буд. 13, с. Сахнівцівул. Садова, буд. 2, с. Стецьки |
| 2 | Інформація щодо режиму роботи  | **Графік роботи управління соціального захисту населення виконавчого комітету Старокостянтинівської міської ради:** Понеділок-четвер: 8:00 – 17:15,п’ятниця: 8:00 - 16:00;(обідня перерва – 12.00-13.00)вихідні дні: субота, неділя **Графік роботи віддалених робочих місць ЦНАП:**Понеділок-четвер: 8:00 – 17:15,п’ятниця: 8:00 - 16:00;(обідня перерва – 12.00-13.00)вихідні дні: субота, неділя  |
| 3 | Телефон / факс, електронна адреса, офіційний та веб-сайт  | **Управління соціального захисту населення виконавчого комітету Старокостянтинівської міської ради** Контактний телефон: (03854) 3-18-31, телефон керівника:(03854)3-14-52 Адреса електронної пошти e-mail: mup-star@ukr.net  |
| **Нормативні акти, якими регламентується надання адміністративної послуги** |
| 4 | Закони України | Закон України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»  |
| 5 | Акти Кабінету Міністрів України |  Постанова Кабінету Міністрів України від 12.05.1994 № 302 «Про порядок видачі посвідчень і нагрудних знаків ветеранів війни»; Постанова Кабінету Міністрів України від 23.09.2015 № 740 «Про затвердження Порядку надання статусу члена сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України» |
| 6 | Акти центральних органів виконавчої влади |  - |
| **Умови отримання адміністративної послуги** |
| 7 | Підстава для отримання  | Заява членів сім’ї (батьки; один із подружжя, який не одружився вдруге, незалежно від того, виплачується йому пенсія чи ні; діти, які не мають (і не мали) своїх сімей; діти, які мають свої сім’ї, але стали особами з інвалідністю до досягнення повноліття; діти, обоє з батьків яких загинули або пропали безвісти; утриманці загиблого (померлого), яким у зв’язку з цим виплачується пенсія) |
| 8 | Перелік необхідних документів | 1. Заява про видачу посвідчення/довідки (довільної форми) до структурного підрозділу з питань соціального захисту населення районної, районної у м. Києві держадміністрації, виконавчого органу міської, районної у місті (у разі її утворення) ради за місцем реєстрації громадянина;
2. фотокартка (кольорова, матова) розміром 3 × 4 см;
3. копія сторінок паспорта громадянина України з даними про прізвище, ім’я та по батькові, дату і місце народження, серію та номер паспорта, ким і коли виданий паспорт та реєстрацію місця проживання або місця перебування особи. У разі отримання особою паспорта громадянина України у формі картки надається його копія та копія довідки про реєстрацію місця проживання. Для осіб віком до 14 років надається копія свідоцтва про народження;
4. копія свідоцтва про смерть члена сім’ї або повідомлення про його загибель;
5. довідка військово-лікарської комісії про встановлення причинного зв’язку смерті ветерана;
6. копія свідоцтва про одруження (для дружин /чоловіків);
7. копія свідоцтва про народження (для батьків, дітей);
8. довідка про призначення пенсії у разі втрати годувальника (для осіб, які перебували на утриманні ветерана);
9. довідка медичного закладу про інвалідність до досягнення повноліття (для дітей, яким встановлено інвалідність до 18 років);
10. копія посвідчення померлого (загиблого) ветерана війни (за наявності);
11. копія довідки МСЕК про встановлення інвалідності (для дружин (чоловіків) осіб з інвалідністю внаслідок Другої світової війни, учасників війни і бойових дій, партизанів і підпільників, які не одружилися вдруге;
12. документи про нагородження орденами і медалями колишнього Союзу РСР за самовіддану працю і бездоганну військову службу та встановлення ветерану за життя інвалідності (для дружин (чоловіків), які не одружилися вдруге;
13. документи про участь померлого ветерана у Другій світовій війни та війни з Японією у складі діючої армії та нагородження померлого ветерана за бойові дії державними нагородами та орденами і медалями колишнього Союзу РСР (крім ювілейних) (для дружин (чоловіків), які не одружилися вдруге;
14. документи про навчання за денною або дуальною формою здобуття освіти у закладах професійної (професійно-технічної), фахової передвищої та вищої освіти, до закінчення цих закладів освіти, але не довше ніж до досягнення ними 23 років (для дітей померлих учасників бойових дій).

Члени сімей осіб, які загинули (померли) під час участі в антитерористичної операції/операції Об’єднаних сил та заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, додатково подають документи:**для членів сімей волонтерів, які загинули під час участі в АТО/ООС/заходах**:свідоцтво про смерть (копія) або повідомлення про загибель особи; копія договору про провадження волонтерської діяльності (за наявності) або копія договору про надання волонтерської допомоги (за наявності); свідчення командира (начальника) військової частини (органу, підрозділу), керівника добровольчого формування, які захищали незалежність, суверенітет і територіальну цілісність України та брали безпосередню участь в АТО/ООС/заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, завірені печаткою військової частини;довідка (витяг з наказу) керівника Антитерористичного центру при СБУ, Генерального штабу Збройних Сил про добровільне забезпечення або добровільне залучення до забезпечення проведення АТО/ООС, яка загинула (пропала безвісти) або померла;висновок судово-медичної експертизи; рішення суду про встановлення факту добровільного забезпечення або добровільного залучення до забезпечення проведення АТО/ООС особи, яка загинула (пропала безвісти) або померла, - за відсутності зазначених документів (крім свідоцтва про смерть (копії) або повідомлення про загибель особи та висновку судово-медичної експертизи);**для членів сімей добровольців АТО, які увійшли** до ЗСУ, НГУ, НП, інших військових формувань:свідоцтво про смерть (копія) або повідомлення про загибель особи; довідка керівника АТЦ при СБУ, Генерального штабу Збройних Сил про виконання добровольчим формуванням, до складу якого входила особа, що померла (загинула), завдань АТО у взаємодії із Збройними Силами, МВС, Національною гвардією чи іншими утвореними відповідно до законів України військовими формуваннями та правоохоронними органами під час перебування безпосередньо в районах АТО у період її проведення; документи про безпосереднє виконання завдань АТО в районах її проведення (витяги з наказів, розпоряджень, книг нарядів, матеріалів спеціальних/службових розслідувань за фактами отримання поранень), а також інші видані державними органами офіційні документи, що містять достатні докази про безпосередню участь особи, яка померла (загинула), у виконанні завдань АТО, або письмові свідчення не менш як двох свідків з числа осіб, які разом з такою особою брали участь в АТО та отримали статус учасника бойових дій або особи з інвалідністю внаслідок війни;висновок судово-медичної експертизи;**для членів сімей добровольців АТО, які не увійшли** до складу до ЗСУ, НГУ, НП, інших військових формувань:свідоцтво про смерть (копія) або повідомлення про загибель особи; клопотання про надання статусу члена сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України, керівника добровольчого формування, до складу якого входила особа, яка загинула (пропала безвісти) чи померла. До клопотання додаються документи або письмові свідчення не менш як двох свідків з числа осіб, які разом з такою особою брали участь в АТО та отримали статус учасника бойових дій, або особи з інвалідністю внаслідок війни, або учасника війни, що підтверджують участь особи, яка загинула (пропала безвісти), померла, в АТО;довідка керівника АТЦ при СБУ, Генерального штабу Збройних Сил про виконання добровольчими формуваннями завдань АТО у взаємодії із Збройними Силами, МВС, Національною гвардією та іншими утвореними відповідно до законів України військовими формуваннями та правоохоронними органами; висновок судово-медичної експертизи;**для членів сімей військовослужбовців**, **поліцейських, осіб рядового і начальницького складу** (крім членів добровольчих формувань територіальних громад (ДФТГ)):свідоцтво про смерть (копія) або повідомлення про загибель особи; документи про безпосередню участь особи, яка брала безпосередню участь в АТО/ООС/заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, і загинула (пропала безвісти), померла внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання, одержаних під час безпосередньої участі в АТО/ООС/заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, видана Мінветеранів;постанова штатної військово-лікарської комісії відповідного військового формування;**для членів сімей ДФТГ:**свідоцтво про смерть (копія); контракт добровольця територіальної оборони (копія); довідка про безпосередню участь особи у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, видана командиром військової частини Сил територіальної оборони Збройних Сил за клопотанням командира ДФТГ;висновок судово-медичної експертизи;**для членів сімей добровольців (з 24.02.2022-25.03.2022):**свідоцтво про смерть (копія); довідка про безпосередню участь особи у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України”, видана Мінветеранів.У разі продовження дії відповідного посвідчення:Заява про продовження дії посвідчення (довільної форми) (для дружини/дитини). |
| 9 | Спосіб подання документів | Заява може бути подана особисто або уповноваженою особою до управління соціального захисту населення виконавчого комітету Старокостянтинівської міської ради або до адміністратора віддаленого робочого місця центру надання адміністративних послуг виконавчого комітету Старокостянтинівської міської ради |
| 10 | Платність (безоплатність) надання  | Адміністративна послуга надається безоплатно |
| 11 | Строк надання  | 30 календарних днів |
| 12 | Перелік підстав для відмови у наданні  | Подання неповного пакету документів, необхідних для надання (отримання) адміністративної послуги; невідповідність поданих документів вимогам чинного законодавства; подання недостовірних даних |
| 13 | Результат надання адміністративної послуги | Видача відповідного посвідчення (довідки, бланка-вкладки про продовження строку дії посвідчення)/відмова у видачі відповідного посвідчення (довідки, бланка-вкладки про продовження строку дії посвідчення) |
| 14 | Способи отримання відповіді (результату) | 1. Посвідчення/довідка/бланк-вкладка про продовження строку дії посвідчення вручаються особисто заявникам або за їх дорученням, оформленим в установленому законом порядку, уповноваженим особам адміністратором віддаленого робочого місця центру надання адміністративних послуг виконавчого комітету Старокостянтинівської міської ради, що забезпечує видачу результатів адміністративних послуг за зареєстрованим місцем проживання, для внутрішньо переміщених осіб – за фактичним місцем проживання відповідно до довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи.

 2. Посвідчення/довідка/бланк-вкладка про продовження строку дії посвідчення вручаються особисто заявникам або за їх дорученням, оформленим в установленому законом порядку, уповноваженим особам безпосередньо в управлінні соціального захисту населення виконавчого комітету Старокостянтинівської міської ради за зареєстрованим місцем проживання, для внутрішньо переміщених осіб – за фактичним місцем проживання відповідно до довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи. |