|  |  |
| --- | --- |
| Зображення, що містить текст, тканина  Автоматично згенерований опис | **ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ СТАРОКОСТЯНТИНІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ** |
| **Технологічна картка адміністративної послуги**«Прийняття рішення (згоди) про проведення психіатричного огляду або надання психіатричної допомоги особі віком до 14 років у разі незгоди одного з батьків або за відсутності батьків» |
|  |
| **Розробник:** | Затверджую: |
| Начальник служби у справах дітей виконавчого комітету Старокостянтинівської міської ради М.П.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Сергій ЧЕРНОВСЬКИЙ | Міський голова М.П.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Микола МЕЛЬНИЧУК  |
| Розроблено: 23 січня 2024 року |
|  |
|  |
| **№****п/п** | **Етапи опрацювання звернення про надання адміністративної послуги** | **Відповідальна посадова особа** | **Дія \*****(В, У, П, З)** | **Структурні підрозділи, відповідальні за етапи (дію,****рішення)** | **Строки виконання етапів****(дії, рішення)** |
| 1 | Прийом і перевірка повноти пакету документів, реєстрація заяви, повідомлення замовника про орієнтовний термін виконання | Посадова особа центру надання адміністративних послуг виконавчого комітету міської ради | В | Центр надання адміністративних послуг виконавчого комітету міської ради | Протягом 1 години |
| 2 | Передача документів до служби у справах дітей виконавчого комітету міської ради | Посадова особа центру надання адміністративних послуг виконавчого комітету міської ради | В | Центр надання адміністративних послуг виконавчого комітету міської ради | Протягом 1 години |
| 3 | Встановлення рішенням виконавчого комітету міської ради рішення про проведення психіатричного огляду або надання психіатричної допомоги особі віком до 14 років у разі незгоди одного з батьків або за відсутності батьків | Посадова особаслужби у справах дітей виконавчого комітету міської ради | В | Служба у справах дітей виконавчого комітету міської ради | Протягом 1 доби |
| 4 | Передача рішення виконавчого комітету міської ради про прийняття рішення (згоди) про проведення психіатричного огляду або надання психіатричної допомоги особі віком до 14 років у разі незгоди одного з батьків або за відсутності батьків до центру надання адміністративних послуг виконавчого комітету міської ради | Посадова особаслужби у справах дітей виконавчого комітету міської ради | В | Служба у справах дітей виконавчого комітету міської ради | Протягом 1 доби |
| 5 | Повідомлення заявника про результати розгляду його звернення та надання інформації про спосіб отримання відповіді | Посадова особа центру надання адміністративних послуг виконавчого комітету міської ради | В | Центр надання адміністративних послуг виконавчого комітету міської ради | Протягом 1 доби |
| Загальна кількість днів надання послуги - | **1** |
| Загальна кількість днів (передбачена законодавством) - | **1** |

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