

Додаток до наказу
від 12.05.2023 № 61 „аг“
(в редакції наказу
від 30.11.2024 № 141 „аг“)

**ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА
АДМІНІСТРАТИВНОЇ ПОСЛУГИ**

Комплексна послуга “Я-Ветеран”

**Взяття на облік для надання грошової допомоги на проведення
поточного ремонту житлової квартири або будинку
Захисникам і Захисницям України, членам сімей загиблих (померлих)
Захисників і Захисниць України
(назва адміністративної послуги)**

**Департамент соціальної та ветеранської політики Кам’янської міської ради
(найменування суб’єкта надання адміністративної послуги)**

Інформація про центр надання адміністративної послуги	
Найменування центру надання адміністративної послуги, в якому здійснюється обслуговування суб’єкта звернення	Кам’янська міська рада Департамент муніципальних послуг та регуляторної політики (Центр надання адміністративних послуг м.Кам’янського)
1. Місцезнаходження центру надання адміністративної послуги	<i>Заводський район: просп.Василя Стуса, 10/12 Дніпровський район: просп.Нескорених, 63 Південний район: вул.Затишша, 3 сmt.Карнаухівка: вул.Батальйону ім. Шейха Мансура, 30в</i>
2. Інформація щодо режиму роботи центру надання адміністративної послуги	<u>Заводський район</u> понеділок - п'ятниця: з 8.00 до 17.00 субота: з 8.00 до 15.30 <u>Дніпровський район</u> понеділок - п'ятниця: з 8.00 до 17.00 субота: з 8.00 до 15.30 <u>Південний район</u> понеділок- четвер: з 8.00 до 17.00 субота: з 8.00 до 15.30 <u>сmt Карнаухівка</u> четвер:8:00 – 17:00, перерва з 12:00 до 12:45 <i>крім послуг, які не надаються для мешканців Карнаухівки</i>
3. Телефон/факс (довідки), адреса електронної пошти та веб-сайт центру надання адміністративної послуги	(067) 719 90 90 dozvildndz@ukr.net

Нормативні акти, якими регламентується надання адміністративної послуги

4.	Закони України	Закон України «Про місцеве самоврядування в Україні»; Закон України «Про адміністративні послуги»; Закон України «Про адміністративну процедуру»; Закон України „Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”.
5.	Акти Кабінету Міністрів України	Постанова КМУ від 20.05.2009 №565 «Про затвердження Порядку проведення безоплатного капітального ремонту власних житлових будинків і квартир осіб, що мають право на таку пільгу, а також першочерговий поточний ремонт житлових будинків і квартир осіб, які мають на це право»
6.	Акти центральних органів виконавчої влади	
7.	Акти місцевих органів виконавчої влади/ органів місцевого самоврядування	Рішення міської ради від 29.11.2022 №728-25/VIII «Про затвердження Комплексної програми соціального захисту та підтримки Захисників і Захисниць України, членів їх сімей та членів сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України Кам’янської міської територіальної громади на 2023-2025 роки» зі змінами

Умови отримання адміністративної послуги

8.	Підстава для одержання адміністративної послуги	Особи, які зареєстровані в одній із адміністративно-територіальних одиниць, що входять до складу Кам’янської міської територіальної громади, зокрема: особи з інвалідністю внаслідок війни та учасники бойових дій після звільнення з військової служби (демобілізації); особи з інвалідністю внаслідок війни та учасники бойових дій з числа працівників органів внутрішніх справ, органів надзвичайних ситуацій; члени сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України.
9.	Вичерпний перелік документів, необхідних для отримання адміністративної послуги, а також вимоги до них	Заява*(додається); копія документу, підтверджуючого особу громадянина України, із зазначенням міста реєстрації. У разі надання копії паспорта громадянина України у формі ID карти, необхідно додати довідку/витяг про реєстрацію місця проживання; копія РНОКПП, крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття РНОКПП та повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку в паспорті та осіб, які надали копію паспорта громадянина України у формі ID-карти, де зазначений РНОКПП; копія посвідчення ветерана війни або члена сім’ї загиблого (померлого) Захисника і Захисниці України; копія довідки про безпосередню участь ветерана війни або загиблого (померлого) Захисника та Захисниці України в антитерористичній операції,

		<p>забезпеченні її проведення чи у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення, у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України (у разі відсутності на правій внутрішній стороні у правому верхньому куті посвідчення пункту і статті Закону України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту", відповідно до якого встановлено статус);</p> <p>копія довідки про звільнення з військової служби, виданої Кам'янським об'єднаним районним територіальним центром комплектування та соціальної підтримки (далі – КОРТЦК та СП), окрім учасників бойових дій із числа працівників органів внутрішніх справ та надзвичайних ситуацій;</p> <p>копія свідоцтва про право власності або витяг про державну реєстрацію права власності, виданий уповноваженим на це органом;</p> <p>копія технічного паспорта на квартиру (будинок) або копія особового рахунку(для неприватизованого житла);</p> <p>довідка про зареєстрованих в житловому приміщенні осіб;</p> <p>реквізити особового банківського рахунку, на який перераховується Допомога.</p> <p>Заявник зобов'язаний надати адміністратору ЦНАП оригінали всіх зазначених вище документів для засвідчення їх копій печаткою адміністратора.</p>
10.	Порядок та спосіб подання документів, необхідних для отримання адміністративної послуги	Особисто або уповноваженою особою чи законним представником
11.	Платність (безоплатність) надання адміністративної послуги	Безоплатно
12.	Строк надання адміністративної послуги	30 днів з дня подачі заяви
13.	Перелік підстав для відмови у наданні адміністративної послуги	<p>Заявник не зареєстрований в житловій квартирі або будинку, який підлягає поточному ремонту;</p> <p>отримувачі допомоги із числа осіб з інвалідністю внаслідок війни та членів сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України перебувають на обліку в департаменті соціальної політики міської ради для проведення безоплатного капітального ремонту власної житлової квартири або будинку;</p> <p>протягом попередніх 10 років надавалась пільга з безоплатного поточного ремонту житлових будинків та квартир особам, які мають на це право;</p> <p>ненадання в повному обсязі підтверджуючих</p>

		документів; у разі відсутності можливості встановлення зворотнього зв'язку із заявником, йому буде відмовлено у розгляді заяви.
14.	Результат надання адміністративної послуги	Взяття на облік для надання грошової допомоги/ відмова про взяття на облік для надання грошової допомоги
15.	Способи отримання відповіді (результату)	Особисто або уповноваженою особою чи законного представника
16.	Примітка	Адміністративна послуга не надається на період дії воєнного стану в Україні

*-Форма заяви додається.

Додаток: 1 арк.

Комісії з питання надання грошової
допомоги на проведення поточного
ремонту житлової квартири
або будинку Захисникам і Захисницям
України, членам сімей загиблих (померлих)
Захисників і Захисниць України

(прізвище, ім'я, по батькові суб'єкта звернення)

(адреса місця постійного проживання і реєстрації)

(статус; документ, що підтверджує статус)

(номер контактного телефону)

Заява

Прошу надати грошову допомогу на проведення поточного ремонту житлової квартири/будинку *(необхідне підкреслити)*.

Особа, що має право на пільги, зареєстрована та постійно проживає в житловій квартирі/будинку *(необхідне підкреслити)*, що підлягає поточному ремонту.

Зобов'язуюсь отримані кошти витратити на проведення поточного ремонту у квартирі/будинку *(необхідне підкреслити)*.

Мене попереджено, що отримана грошова допомога може бути врахована до сукупного доходу родини при призначенні всіх видів державної соціальної допомоги і субсидій.

Мене проінформовано про мої права, мету обробки персональних даних, володільця/розпорядника персональних даних, процедуру обробки персональних даних, передачу та захист персональних даних.

(підпис особи, що має право на пільгу)

« _____ » _____ 20 ____ р.

Відмітка ЦНАП про реєстрацію