Додаток 2

до рішення виконавчого комітету

Миргородської міської ради

від «22» травня 2024 року № 267

|  |  |
| --- | --- |
| https://ztrchess.files.wordpress.com/2015/07/myr_gerb.gif?w=748 | **МИРГОРОДСЬКА МІСЬКА РАДА****ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ** |
| **Інформаційна карта****Призначення державної допомоги у зв’язку з вагітністю та пологами жінкам, які не застраховані в системі загальнообов’язкового державного соціального страхування** | **ІК 3-1-2*****00143\**** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Орган, що надає послугу | Управління соціального захисту населення Миргородської міської ради |
| 2. | Місце подання документів та отримання результату послуги | Відділ «Центр надання адміністративних послуг» виконавчого комітету Миргородської міської ради вул. Гоголя,171/1, тел/факс (05355) 5-03-18http://myrgorod.pl.uae-mail: cnap\_mirgorod@ukr.net*Віддалені робочі місця відділу «Центр надання адміністративних послуг» виконавчого комітету Миргородської міської ради у сільських населених пунктах* понеділок-четвер з 800 до 1700 п’ятниця з 800 до 1545перерва з 1200 до 1245 |
| 3. | Підстава для отримання | Настання факту вагітності жінки |
| 4. | Перелік документів, необхідних для надання послуги та вимоги до них  | 1. Заява подається за формою, затвердженою наказом Міністерства соціальної політики України від 09.01.2023 №3 (*заповнюється на підставі оригіналів паспорта та довідки про присвоєння реєстраційного номеру облікової картки платника податків*).2.Довідка, видана лікувально-профілактичним закладом, за формою № 147/о, затвердженою наказом Міністерства охорони здоров’я України від 18.03.2022 №93 «Про затвердження форм облікової документації щодо призначення державної допомоги у зв’язку з вагітністю та пологами жінкам, які не застраховані в системі загально обов’язкового державного соціального страхування, та інструкцій щодо їх заповнення», зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 09.04.2002 за №346/6634, або інформація про номер запису в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров’я про сформований медичний висновок про тимчасову непрацездатність категорії «Вагітність та пологи».3.Копія трудової книжки.4.Заява про виплату грошової допомоги, видана відповідною банківською установою.***В залежності від підстав подаються:***1.Довідка з основного місця служби, навчання – *для жінок, які служать, навчаються*. 2.Довідка ліквідаційної комісії про те, що жінка звільнена з роботи у зв’язку з ліквідацією підприємства, установи та організації – *для жінок звільнених з роботи, у зв’язку з ліквідацією підприємства.*3.Довідка з центру зайнятості про те, що жінка зареєстрована в центрі зайнятості як безробітна – *для жінок, які перебувають на обліку в центрі зайнятості.*4.Довідка Пенсійного фонду України про те, що жінка, яка є фізичною особою – підприємцем, перебуває (не перебуває) на обліку в органах Пенсійного фонду України та не бере участь на добровільних засадах у загальнообов’язковому державному соціальному страхуванню у зв’язку з тимчасовою втратою працездатності та витратами, зумовленими похованням – *для жінок, які є фізичними особами-підприємцями*.*Для осіб, які усиновили чи взяли під опіку дитину протягом двох місяців з дня її народження* – рішення про усиновлення чи встановлення опіки . *У разі ускладнених пологів подається нова заява та довідка лікувально-профілактичного закладу встановленого зразка (про продовження відпустки у зв’язку з вагітністю та пологами).*Копії документів завіряються посадовою особою центру надання адміністративних послуг, яка/який прийняв заяву. |
| 5.  | Оплата  | Безоплатно |
| 6. | Результат послуги | Повідомлення про призначення допомоги або мотивована відмова у призначенні  |
| 7.  | Термін виконання | 10 днів (за умови подання повного пакету документів)\*. \* *У разі подання неповного та невідповідного пакету документів строк може бути продовжено до 30 календарних днів та 10 днів для прийняття рішення.*  |
| 8. | Спосіб подання документів/ отримання результату | Заява подається вагітною жінкою (у тому числі неповнолітньою), яка не застрахована в системі загальнообов'язкового державного соціального страхування.Заява та документи, необхідні для призначення державної допомоги у зв’язку з вагітністю та пологами, подаються особою суб’єкту надання адміністративної послуги з пред’явленням оригіналів документів, що посвідчують особу:через адміністраторів центру надання адміністративних послуг;поштою або в електронній формі (з використанням інформаційно-комунікаційних систем, через офіційний веб-сайт Мінсоцполітики або інтегровані з ним інформаційні системи органів виконавчої влади та органів місцевого самоврядування, зокрема з використанням кваліфікованого електронного підпису), або Єдиний державний веб-портал електронних послуг *(у разі технічної можливості)* |
| 9. | Законодавчо- нормативна основа | 1. Закон України «Про державну допомогу сім'ям з дітьми» від 21.11.1992 №2811-XII.2. Постанова Кабінету Міністрів України від 27.12.2001 №1751 «Про затвердження Порядку призначення і виплати державної допомоги сім'ям з дітьми».3. Накази Міністерства охорони здоров’я України від 18.03.2002 №93 «Про затвердження форм облікової документації щодо призначення державної допомоги у зв’язку з вагітністю та пологами жінкам, які не застраховані в системі загальнообов’язкового державного соціального страхування, та інструкцій щодо їх заповнення», зареєстрований в Міністерстві юстиції України 09.04.2002 за №346/6634, наказ Міністерства соціальної політики України від 09.01.2023 №3 «Про затвердження форми Заяви про призначення усіх видів соціальної допомоги та компенсацій», зареєстрований в Міністерстві юстиції України 23.01.2023 за №145/39201. |
| 10. | Перелік підстав для відмови у наданні адміністративної послуги | Причини відмови: 1. Протягом одного місяця з дня звернення подані не всі документи, передбачені чинним законодавством. 2.Звернення надійшло пізніше 6 місяців з дня закінчення відпустки в зв’язку з вагітністю та пологами.  |
| 11 | Оскарження результату надання послуг | Дії або бездіяльністю надавача адміністративної послуги можуть бути оскаржені в порядку, встановленому Законом України «Про адміністративну процедуру»:* до Департаменту соціального захисту населення Полтавської обласної військової адміністрації;
* до суду
 |

**Керуюча справами**

**виконавчого комітету Антоніна НІКІТЧЕНКО**