Додаток 70

до рішення виконавчого комітету

Миргородської міської ради

від «22» травня 2024 року № 267

|  |  |
| --- | --- |
|  | **МИРГОРОДСЬКА МІСЬКА РАДА****ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ** |
| **Технологічна картка****Призначення грошової компенсації за належні для отримання жилі приміщення**  | **ТК 3-4-9*****01622\**** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Етапи надання адміністративної послуги**  | **Відповідальна посадова особа і виконавчий орган** | **Дія**  | **Термін виконання, (днів)**  |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. | Прийом заяви та пакета документів відповідно до Порядків затверджених постановами Кабінету Міністрів України від 19.10.2016 № 719 «Питання забезпечення житлом деяких категорій осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, а також членів їх сімей», від 28.03.2014 № 214 «Питання забезпечення житлом деяких категорій осіб, які брали участь у бойових діях на території інших держав, я також членів їх сімей», від 18.04.2018 № 280 «Питання забезпечення житлом внутрішньо переміщених осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України (зі змінами)  | ЦНАП | В | 1 робочий день |
| 2. | Перевірка відповідності поданих документів вимогам чинного законодавства України*У разі невідповідності поданих документів справа повертається адміністратору ЦНАП*  | управління соціального захисту населення  | В | Впродовж 24 робочих днів після передачі особової справи від ЦНАП до УСЗН  |
| 3. | Опрацювання документів та призначення компенсаціїПідписання рішення про призначення ( відмову у призначенні) компенсації  | Комісія з питань виплати грошової компенсації за належні для отримання жилі приміщення для деяких категорій осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, брали участь у бойових діях на території інших держав, а також членів їх сімей Голова комісії | ЗЗ | 5 робочих днів з дня подання заяви та повного пакету документів. |
| 4. | Видача суб’єкту звернення копію рішення про призначення ( відмову у призначенні) компенсації. | управління соціального захисту населення | В | Протягом 3 робочих днів після прийняття відповідного рішення  |
| Загальна кількість днів надання послуги – 30 днів (за умови подання повного пакету документів)  |

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

**Керуюча справами**

**виконавчого комітету Антоніна НІКІТЧЕНКО**