Додаток 1

до рішення виконавчого комітету від 24.10. 2024 року № 548

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **МИРГОРОДСЬКА МІСЬКА РАДА ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ** | | | |
| **Інформаційна картка**  **Реєстрація помічника дієздатної фізичної особи, яка за станом здоров’я не може самостійно здійснювати свої**  **права та виконувати обов’язки** | | **10-12**  **01778\*\*** | |
| **Інформація про суб'єкт надання адміністративної послуги та/або центр надання**  **адміністративних послуг** | | | | |
| 1 | **Орган, що надає послугу** | | Відділ охорони здоров’я Миргородської міської ради | |
| 2 | **Місце подання документів та отримання**  **результату послуг** | | Відділ "Центр надання адміністративних послуг виконавчого комітету" Миргородської міської ради  м. Миргород, вул. Гоголя,171/1 | |
| 3 | **Інформація щодо режиму роботи** | | * понеділок з 8.00 до 17.00 * вівторок з 8.00 до 17.00 * середа з 8.00 до 17.00 * четвер з 8.00 до 17.00 * п’ятниця з 8.00 до 15.45 | |
| 4 | **Телефон/факс, електронна адреса, офіційний веб-сайт** | | тел/факс (05355) 5-03-18  [http://myrgorod.pl.ua](http://myrgorod.pl.ua/)  e-mail: [cnap\_mirgorod@ukr.net](mailto:cnap_mirgorod@ukr.net) | |
| **Нормативні акти, якими регламентується надання адміністративної послуги** | | | | |
| 5 | **Закони України** | | Цивільний кодекс України  Цивільний процесуальний Кодекс України,  Закон України "Про місцеве самоврядування в Україні", Закон України " Про психіатричну допомогу",  Закон України " Про адміністративну процедуру" | |
| 6 | **Нормативні акти** | | Наказ Державного комітету України у справах сім’ї та молоді, Міністерства охорони здоров’я України,  Міністерства праці та соціальної політики « Про затвердження Правил опіки та піклування» від 26.05.1999 р.  № 34/166/131/88 | |
| **Умови отримання адміністративної послуги** | | | | |
| 7 | **Перелік необхідних** | | - заява громадянина, який має бажання стати помічником | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **документів, для отримання адміністративної послуги** | над фізичною дієздатною особою, яка за станом здоров'я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати обов'язки;   * заява від фізичної дієздатної особи , яка за станом здоров’я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати обов’язки щодо обрання собі помічника; * копія паспорта особи, яка за станом здоров’я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати обов’язки (при собі мати оригінал); * копія паспорта кандидата на помічника (при собі мати оригінал); * витяг про місце реєстрації кандидата на помічника ;   -витяг про місце реєстрації особи, яка потребує догляду;   * характеристика кандидата на помічника;   -медичний висновок ЛКК про стан здоров’я фізичної особи, яка бажає бути помічником над фізичною дієздатною особою;   * медичний висновок ЛКК про стан здоров’я фізичної   дієздатної особи, яка за станом здоров’я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати обов’язки;   * копія довідки МСЕК про групу інвалідності особи ( в разі наявності) (при собі мати оригінал); |
| 8 | **Оплата** | Безкоштовно |
| 9 | **Строк надання адміністративної**  **послуги** | Протягом 30 днів з дня подання повного пакету документів |
| 10 | **Спосіб подання документів, для отримання адміністративної послуги** | Заява та документи, необхідні для отримання рішення, подаються заявником особисто або уповноваженою ним особою у паперовій формі, або можуть бути надіслані поштою чи в електронній формі через Єдиний державний веб- портал електронних послуг (у разі технічної  можливості) |
| 11 | **Результат надання адміністративної**  **послуги** | Видача рішення/ відмова у видачі рішення |
| 12 | **Перелік підстав для відмови у наданні адміністративної послуги** | особам, які:   * визнані в установленому порядку недієздатними або обмежено дієздатними; * були звільнені від повноважень опікуна, піклувальника через невиконання покладених на них обов’язків; * за станом здоров'я не можуть виконувати обов’язки опікуна; * не мають постійного місця проживання. |
| 13 | **Способи отримання відповіді (результату)** | Заявником особисто, або уповноваженою особою  Відмова у наданні адміністративної послуги надається суб'єкту звернення письмово з посиланням на чинне законодавство |
| 15 | **Оскарження результату надання**  **послуги** | Дії або бездіяльність надавача адміністративної послуги можуть бути оскаржені в порядку, встановленому Законом України "Про адміністративну процедуру";  -Департамент соціального захисту населення Полтавської обласної військової адміністрації;  -до адміністративного суду |

**Керуюча справами**

**виконавчого комітету Антоніна НІКІТЧЕНКО**