**ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА ПОСЛУГИ № 23**

***Надання матеріальної допомоги батькам дітей,***

***хворих на злоякісні новоутворення***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  1 | Місце надання послуги | м. Кривий Ріг, вул. Свято-Миколаївська, 27Центр надання послуг виконкому районної у місті радиУправління праці та соціального захисту населення |
|  2 | Інформація щодо режиму роботи | З понеділка по п’ятницю з 8.30 до 16.00, Перерва: з 12.30 до 13.00,вихідний – субота, неділя та святкові дні |
|  3 | Телефон/факс (довідки), адреси електронної пошти та вебсайту | Тел.:067-77-73-560, 050-48-88-945;vpszn1211@i.ua;vykonkom@gmail.com; <http://vykonkom-tsmkr.gov.ua> |
|  4 | Нормативні акти, якими регламентується надання послуги | Рішення Криворізької міської ради від 21.12.2016 №1185 «Про затвердження міжгалузевої комплексної програми «Здоров’я нації» у м. Кривому Розі на 2017-2021 роки, Рішення міської ради від 31.03.2016 №381"Про обсяг і межі повноважень районних у місті рад та їх виконавчих органів", зі змінами |
| 5 | Вичерпний перелік документів,необхідних для отриманняпослуги, та вимоги до них | - Заява одного з батьків дитини або законного представника;- копія паспорта одного з батьків дитини або законного представника;- копія довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків; - заява про відкриття соціального рахунку у банківській установі;- копія свідоцтва про народження або копія паспорта дитини;- копія медичного висновку про дитину з інвалідністю віком до 18 років за формою 080/о;- копія висновку лікарсько- консультативної комісії для дітей, хвороба яких перебування в стадії ремісії |
| 6 | Порядок і спосіб подання документів, необхідних для отримання послуги | Документи подаються особисто, через законного представника, засобами поштового або телекомунікаційного зв’язку у випадках передбачених законом  |
| 7 | Платність | Безоплатно |
| 8 | Строк надання послуги | 30 календарних днів. У разі неможливості ухвалення рішення в такий строк, – на першому засіданні виконкому районної у місті ради після його закінчення |
| 9 | Перелік підстав для відмови в наданні послуги | Подання документів до заяви не в повному обсязі;виявлення в документах недостовірних даних; відсутність дитини у списку дітей з онкологічними захворюваннями  |
| 10 | Результат надання послуги | Рішення |
| 11 | Способи отримання відповіді(результату) | Особисто, через законного представника, засобами поштового або телекомунікаційного зв’язку у випадках передбачених законом |