


Згідно з вимогами ISO 9001 Введено в дію з 19.04. 2024		А – 13.5-88 Версія 02	
Тернопільська міська рада			
<p align="center">ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА</p> <p align="center">Відшкодування виплат на поховання померлих (загиблих) осіб, які мають особливі заслуги та особливі трудові заслуги перед Батьківщиною, учасників бойових дій, постраждалих учасників Револуції Гідності і осіб з інвалідністю внаслідок війни</p>			
Розробив: Управління соціальної політики			
ПОГОДИВ		ЗАТВЕРДЖУЮ	
Начальник управління соціальної політики		Міський голова	
Віталій ХОРКАВИЙ		Сергій НАДАЛ	



СЕД АСКОД - Тернопільська міська рада
№ документа: ІК А-13.5-88
Дата реєстрації: 17.04.2024 14:43
Сертифікат: 3FAA9288358EC003040000003B2A360085C7B400
Дійсний з: 16.03.2023 14:39:01
Дійсний до: 16.03.2025 14:39:01
Підписувач: Хоркавий Віталій Володимирович
Мітка часу: 19.04.2024 14:33:00



СЕД АСКОД - Тернопільська міська рада
№ документа: ІК А-13.5-88
Дата реєстрації: 17.04.2024 14:43
Сертифікат: 26B2648ADD3032E1040000005BB92800D350AE00
Дійсний з: 21.12.2022 17:01:04
Дійсний до: 21.12.2024 17:01:04
Підписувач: Надал Сергій Віталійович
Мітка часу: 22.04.2024 08:44:37

1	СНАП (місцезнаходження (адреса), режим роботи, довідковий телефон, адреса електронної пошти та веб-сайту)	<p>Управління соціальної політики Тернопільської міської ради 46002, м. Тернопіль, вул. Лисенка, 8, каб.13</p> <p><u>Графік прийому:</u> Понеділок-четвер: з 8.00 год. до 17.15, п'ятниця: з 8.00 год. до 16.00. обідня перерва – з 13.00 до 14.00 год. Телефон: (067) 2013952 Електронна адреса: ternopil@sobes-ter.gov.ua</p>
2	Вичерпний перелік документів, необхідних для отримання АП, що передбачені законом, та вимоги до них	<ol style="list-style-type: none"> 1. Заява особи, що здійснила поховання. 2. Копія паспорта громадянина України. 3. Копія реєстраційного номеру облікової картки платника податків. 4. Оригінал одного із таких документів: договір-замовлення, квитанції, чеки, накладні тощо, що підтверджують оплату вартості ритуальних послуг по проведенню поховання учасника бойових дій (особи з інвалідністю внаслідок війни). 5. Копія свідоцтва про смерть. 6. Копія посвідчення, що підтверджує статус особи померлого. 7. Реквізити рахунку в уповноваженому банку. 8. Документ, що підтверджує реєстрацію померлого в Тернопільській територіальній

		громаді до дня смерті.
3	Порядок та спосіб подання документів	Особисто заявником з пред'явленням оригіналів документів
4	Платність (безоплатність) АП, розмір та порядок внесення плати (адміністративного збору) за платну АП, розрахунковий рахунок для внесення плати	Безоплатно
5	Строк надання АП	10 календарних днів
6	Результат надання АП	Відшкодування витрат сім'ям, які здійснили поховання
7	Спосіб і місце отримання відповіді (результату АП)	Особисто заявником через банківське відділення
8	Перелік підстав для відмови у наданні АП	Ненадання повного та належно оформленого пакету документів.
9	Акти законодавства, що регулюють порядок та умови надання АП (пункти, статті, розділи тощо, назва та реквізити законодавчих актів)	1.Закон України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» від 22 жовтня 1993 року № 3551-ХІІ 2.Закон України « Про поховання та похоронну справу» від 10.07.2003 № 1102-ІV 3.Постанова КМУ від 28.10.2004 № 1445 «Про затвердження Порядку проведення безоплатного поховання померлих (загиблих) осіб, які мають особливі трудові заслуги перед Батьківщиною, учасників бойових дій і інвалідів війни» 4.Постанова КМУ від 13.03.2016 № 272 «Про затвердження Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті для надання соціальної допомоги особам, які мають особливі заслуги та особливі трудові заслуги перед Батьківщиною»
10	Додаткова інформація	Порядок фінансування витрат на поховання або відшкодування витрат на здійснене поховання визначається в установленому порядку місцевими органами виконавчої влади

*До інформаційної картки додаються форми заяв.

Начальнику управління
соціальної політики
Тернопільської міської ради

(прізвище, ім'я, по-батькові заявника)

(адреса проживання (реєстрації), телефон)

(серія паспорта, ким і коли виданий)

(р/рахунок та реквізити установи банку)

ЗАЯВА

Прошу провести відшкодування виплат на поховання померлого (загиблого) учасника бойових дій (особи з інвалідністю внаслідок війни) за фактично надані окремі види ритуальних послуг _____

який був зареєстрований за адресою: м. Тернопіль, вул. _____

Для оформлення виплати адресної компенсації мною подані наступні документи:

- 1) копію документа, що посвідчує особу, яка здійснила поховання _____;
- 2) документів: договір – замовлення, квитанції, чеки, накладні тощо, що підтверджують оплату вартості ритуальних послуг по проведенню поховання учасника бойових дій (особи з інвалідністю внаслідок війни);
- 3) документ, що підтверджує реєстрацію померлого в м. Тернополі до дня смерті;
- 4) копію свідоцтва про смерть, виданого органами реєстрації актів цивільного стану;
- 5) копію посвідчення учасника бойових дій (особи з інвалідністю внаслідок війни).

_____ 20
(дата)

(підпис заявника)