


Згідно з вимогами ISO 9001 Введено в дію з 14.06.2024		A – 13.5-99 Версія 01	
Тернопільська міська рада			
ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА Вклеювання бланка - вкладки до посвідчення учасника бойових дій, особи з інвалідністю внаслідок війни II – III групи з числа учасників бойових дій у період Другої світової війни			
Розробив: Управління соціальної політики			
ПОГОДИВ		ЗАТВЕРДЖУЮ	
Начальник управління соціальної політики Віталій ХОРКАВИЙ		Міський голова Сергій НАДАЛ	



СЕД АСКОД - Тернопільська міська рада
№ документа: ІК А-13.5-99-760719
Дата реєстрації: 14.06.2024 10:23
Сертифікат: 3FAA9288358EC003040000003B2A360085C7B400
Дійсний з: 16.03.2023 14:39:01
Дійсний до: 16.03.2025 14:39:01
Підписувач: Хоркавий Віталій Володимирович
Мітка часу: 14.06.2024 08:29:55



СЕД АСКОД - Тернопільська міська рада
№ документа: ІК А-13.5-99-760719
Дата реєстрації: 14.06.2024 10:23
Сертифікат: 26B2648ADD3032E1040000005BB92800D350AE00
Дійсний з: 21.12.2022 17:01:04
Дійсний до: 21.12.2024 17:01:04
Підписувач: Надал Сергій Віталійович
Мітка часу: 14.06.2024 09:13:33

1	СНАП (місцезнаходження (адреса), режим роботи, довідковий телефон, адреса електронної пошти та веб-сайту)	Управління соціальної політики вул. Миколи Лисенка, 8, м. Тернопіль, 46002, каб. № 13 <u>Режим роботи:</u> понеділок-четвер: з 8.00 год. до 17.15 год., п'ятниця - з 8.00 год. до 16.00 год., перерва з 13.00 год. до 14.00 год., Телефон: (067) 2013952 ternopil@sobes-ter.gov.ua http://www.rada.te.ua/
2	Вичерпний перелік документів, необхідних для отримання АП, що передбачені законом, та вимоги до них	1. Заява. 2. Посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни II – III групи або учасника бойових дій. 3. Довідка з військового частини про участь заявника в бойових діях в період Другої світової війни (копія військового квитка з відповідними записами) або архівні документи Служби Безпеки України, які підтверджують участь заявника у будь-яких формах збройної боротьби за незалежність України під час Другої світової війни. 4. Копія паспорта громадянина України та номера облікової картки платника податків
3	Порядок та спосіб подання документів	Заява та документи у паперовій формі подаються заявником особисто чи його законним представником суб'єкту надання адміністративної

		послуги 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	Бланк – вкладка до посвідчення учасника бойових дій, особи з інвалідністю внаслідок війни II – III групи із числа учасників бойових дій у період Другої світової війни або вмотивована відмова
7	Спосіб і місце отримання відповіді (результату АП)	Особисто заявником або його законним представником, за що вони розписуються у журналі обліку видачі результатів надання адміністративних послуг
8	Перелік підстав для відмови у наданні АП, зупинення розгляду документів	1. Неповний пакет документів. 2. Недостовірність інформації. 3. Звернення заявника не за задекларованим/зарєєстрованим місцем проживання (перебування) або адресою фактичного місця проживання (для внутрішньо переміщених осіб)
9	Акти законодавства, що регулюють порядок та умови надання АП (пункти, статті, розділи тощо, назва та реквізити законодавчих актів)	1. Ст.12, 13 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» від 22.10.1993р. № 3551-ХІІ. 2. Закон України «Про адміністративну процедуру» 3. Закон України «Про звернення громадян» від 02.10.1996р. № 393/96 – ВР 4. Пп.7-2, 8 Положення про порядок видачі посвідчень і нагрудних знаків ветеранів війни, затверджене постановою КМУ «Про порядок видачі посвідчень і нагрудних знаків ветеранів війни» від 12.05.1994р. № 302.

*До інформаційної картки додається форма заяви:

Начальнику управління
соціальної політики
Тернопільської міської ради

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

дата народження _____
(число, місяць, рік народження згідно паспортних даних
заявника)

адреса _____

телефон _____
номер особового рахунку в пенс. посв.

(серія паспорта, ким і коли виданий)

електронна адреса (за наявності)

ЗАЯВА

Прошу оформити бланк - вкладку до посвідчення _____

як особі з числа учасників бойових дій у період Другої світової війни і якій
(- якому) виповнилося 85 років і більше.

Необхідні документи додаються.

Даю згоду на обробку моїх персональних даних.

(дата)

(підпис)