


Згідно з вимогами ISO 9001 Введено в дію з 19.04. 2024		А – 13.5-32 Версія 02	
Тернопільська міська рада			
ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА Видача посвідчення особі, яка має право на пільги і компенсації, встановлені Законом України «Про реабілітацію жертв репресій комуністичного тоталітарного режиму 1917-1991 років»			
Розробив: Управління соціальної політики			
ПОГОДИВ		ЗАТВЕРДЖУЮ	
Начальник управління соціальної політики		Міський голова	
Віталій ХОРКАВИЙ		Сергій НАДАЛ	



СЕД АСКОД - Тернопільська міська рада
 № документа: ІК А-13.5-32
 Дата реєстрації: 17.04.2024 11:38
 Сертифікат: 3FAA9288358EC003040000003B2A360085C7B400
 Дійсний з: 16.03.2023 14:39:01
 Дійсний до: 16.03.2025 14:39:01
 Підписувач: Хоркавий Віталій Володимирович
 Мітка часу: 18.04.2024 11:08:17



СЕД АСКОД - Тернопільська міська рада
 № документа: ІК А-13.5-32
 Дата реєстрації: 17.04.2024 11:38
 Сертифікат: 26B2648ADD3032E1040000005BB92800D350AE00
 Дійсний з: 21.12.2022 17:01:04
 Дійсний до: 21.12.2024 17:01:04
 Підписувач: Надал Сергій Віталійович
 Мітка часу: 18.04.2024 12:50:42

1	СНАП (місцезнаходження (адреса), режим роботи, довідковий телефон, адреса електронної пошти та веб-сайту)	Управління соціальної політики Тернопільської міської ради вул. Миколи Лисенка, 8, м. Тернопіль, 46002, каб. 13 <u>Графік прийому:</u> Понеділок-четвер: з 8.00 год. до 17.15 год., п'ятниця: з 8.00 год. до 16.00 год., обідня перерва – з 13.00 до 14.00 год. Телефон: (067) 2013952 Електронна адреса: ternopil@sobes-ter.gov.ua
2	Вичерпний перелік документів, необхідних для отримання АП, що передбачені законом, та вимоги до них	1. Заява. 2. Копія паспорта громадянина України та ідентифікаційний код. 3. Фотографія заявника (розмір 3*4). 4. Копія висновку та рішення Національної комісії з реабілітації про визнання особи реабілітованою або потерпілою від репресій 5. Якщо особа була реабілітована до 05.05.2018 (дня набуття чинності Закону України «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо удосконалення процедури реабілітації жертв репресій комуністичного тоталітарного режиму 1917-1991 років») та згідно зі ст. 6 Закону України «Про реабілітацію жертв репресій комуністичного тоталітарного режиму 1917-1991 років» має право на

		<p>пільги, підставою для видачі такій особі посвідчення є один із зазначених документів:</p> <ul style="list-style-type: none"> - довідка про реабілітацію, яку було видано органами прокуратури, Комітету державної безпеки колишнього Союзу РСР або Служби безпеки України; - рішення / ухвала суду про реабілітацію; - довідка органів внутрішніх справ, видана на підставі наявних у них відповідних документів (постанови про вислання, особистих справ на висланих осіб тощо); - довідка про реабілітацію, яку було видано в інших країнах колишнього СРСР. <p>Видача нового посвідчення (у разі втрати або непридатності до користування):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Заява. 2. Фотографія заявника (розмір 3*4)
3	Порядок та спосіб подання документів	Заява та документи у паперовій формі подаються заявником особисто чи його законним представником 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	Посвідчення реабілітованої особи, яка має право на пільги і компенсації 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 посвідчень реабілітованим особам
8	Перелік підстав для відмови у наданні АП, зупинення розгляду документів	<ol style="list-style-type: none"> 1. Неповний пакет документів. 2. Недостовірність інформації. 3. Звернення заявника не за місцем реєстрації
9	Акти законодавства, що регулюють порядок та умови надання АП (пункти, статті, розділи тощо, назва та реквізити законодавчих актів)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Закон України «Про реабілітацію жертв репресій комуністичного тоталітарного режиму 1917-1991 років» від 17.04.1991. 2. Постанова КМУ «Деякі питання реалізації Закону України “Про реабілітацію жертв репресій комуністичного тоталітарного режиму 1917-1991 років”» від 19.05. 2021 № 535. 4. Закон України «Про звернення громадян» від 02.10.1996 № 393/96 - ВР

*До інформаційної картки додаються форми заяв

Начальнику управління
соціальної політики
Тернопільської міської ради

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

дата народження _____
адреса _____

телефон _____
номер особового рахунку в пенс. посв. _____

електронна адреса (за наявності)

ЗАЯВА

Прошу видати посвідчення реабілітованого як особі, яка має право на пільги і компенсації, встановлені Законом України «Про реабілітацію жертв репресій комуністичного тоталітарного режиму 1917-1991 років».

Необхідні документи додаються.

Даю згоду на обробку моїх персональних даних.

(дата)

(підпис)

Заява до ІК (А-13.5-32)

Начальнику управління
соціальної політики
Тернопільської міської ради

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

дата народження _____
адреса _____

телефон _____
номер особового рахунку в пенс. посв.

ЗАЯВА

Прошу видати нове посвідчення реабілітованого в зв'язку з втратою оригіналу (або непридатністю для користування).
Необхідні документи додаються.
Даю згоду на обробку моїх персональних даних.

(дата)

(підпис)