

Згідно з вимогами ISO 9001
Введено в дію з 02.06.2021 року

A-13.6-67
Версія 02



Тернопільська міська рада
ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА

**Призначення одноразової натуральної допомоги «пакунок
малюка»**

Управління соціальної політики

Оригінал: головний спеціаліст з питань управління якістю
копії: згідно з реєстром розсилки (Ф-01/П-СУЯ/01)

РОЗРОБИВ (відповідальна особа ВО за надання АП)	ПЕРЕВІРИВ	ЗАТВЕРДЖУЮ
Начальник управління соціальної політики Володимир СУЛИМА (підпис) 01.06.2021	Заступник міського голови- керуючий справами, уповноважений з питань СУЯ Іван ХІМЕЙЧУК (підпис) 02.06.2021	Міський голова Сергій НАДАЛ (підпис) 02.06.2021

1.	СНАП (місцезнаходження (адреса), режим роботи, довідковий телефон, адреса електронної пошти та веб-сайту)	Управління соціальної політики Тернопільської міської ради 46002, м. Тернопіль, вул. Лисенка, 8а, каб.12 <u>Графік прийому громадян:</u> Понеділок-четвер: з 8.00 год. до 17.15, п'ятниця: з 8.00 год. до 16.00. Телефон: (067)3984537 (0352) 23-66-03,23-66-04 Електронна адреса: ternopil@sobes-ter.gov.ua , www.rada.te.ua
2.	*Вичерпний перелік документів, необхідних для отримання АП, що передбачені законом, та вимоги до них	І. У паперовій формі отримувач подає: 1. Заяву встановленої форми із зазначенням реквізитів спеціального рахунку. 2. Копію свідоцтва про народження дитини. У разі народження дитини за кордоном та відсутності свідоцтва про народження, виданого органом державної реєстрації актів цивільного стану України, - копію свідоцтва про народження дитини, виданого компетентним органом іноземної держави та легалізованого в установленому порядку, якщо інше не передбачено законом або міжнародним договором України, згоду на обов'язковість якого надано Верховною Радою України, разом з перекладом українською мовою. Вірність перекладу або справжність підпису перекладача засвідчується нотаріально.

3. Копію посвідки на постійне проживання/посвідчення біженця/довідки про звернення за захистом в Україні (для іноземця та особи без громадянства)/посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту.
 4. Копію документа про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків (крім фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку у паспорті громадянина України);
 5. Копію рішення районної, районної у м. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу місцевої ради або суду про встановлення опіки (у разі здійснення опіки над дитиною);
 6. Копію рішення районної, районної у м. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу міської ради про влаштування дитини в сім'ю патронатного вихователя (для патронатного вихователя);
 7. Копію рішення районної, районної у м. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу міської ради про влаштування дитини до дитячого будинку сімейного типу або прийомної сім'ї;
 8. Довідку з пологового будинку про неотримання одноразової натуральної допомоги "пакунок малюка".
- Копія рішення виконавчого комітету Тернопільської міської ради (формується спеціалістом управління).
- Копія рішення виданого іншими органами (долучається заявником).

II. В електронній формі отримувач подає:

1. Заяву встановленої форми із зазначенням реквізитів спеціального рахунку;
2. Фотокопію свідоцтва про народження дитини. У разі народження дитини за кордоном та відсутності свідоцтва про народження, виданого органом державної реєстрації актів цивільного стану України, - фотокопію свідоцтва про народження дитини, виданого компетентним органом

02.06.2024

	<p>іноземної держави та легалізованого в установленому порядку, якщо інше не передбачено законом або міжнародним договором України, згоду на обов'язковість якого надано Верховною Радою України, разом з перекладом українською мовою. Вірність перекладу або справжність підпису перекладача засвідчується нотаріально;</p> <p>3. Фотокопію посвідки на постійне проживання/посвідчення біженця/довідки про звернення за захистом в Україні (для іноземця та особи без громадянства)/ посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту;</p> <p>4. Фотокопію рішення районної, районної у м. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу місцевої ради або суду про встановлення опіки (в разі здійснення опіки над дитиною);</p> <p>5. Фотокопію рішення районної, районної у м. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу міської ради про влаштування дитини в сім'ю патронатного вихователя (для патронатного вихователя);</p> <p>6. Фотокопію рішення районної, районної у м. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу міської ради про влаштування дитини до дитячого будинку сімейного типу або прийомної сім'ї;</p> <p>7. Фотокопію довідки з пологового будинку про неотримання одноразової натуральної допомоги "пакунок малюка".</p> <p>На заяву та фотокопії документів, які подані в електронній формі, накладається кваліфікований електронний підпис заявника.</p> <p>Копія рішення виконавчого комітету Тернопільської міської ради (формується спеціалістом управління)</p> <p>Копія рішення виданого іншими органами (долучається заявником).</p>
<p>3. Порядок та спосіб подання документів</p>	<p>1. Особисто.</p> <p>2. Заява може бути подана в електронній формі через Єдиний державний веб-портал електронних послуг.</p>
<p>4. Платність (безоплатність) АП, розмір та порядок внесення плати (адміністративного збору) за платну АП; розрахунковий рахунок для внесення</p>	<p>Безкоштовно</p>

Копія 
Тернопільська міська рада, управління соціальної політики
ТЕХНОЛОГІЧНА КАРТКА А-13.6-67.

02.06.2024

	плати	
5.	Строк надання АП	6 днів
6.	Результат надання АП	Рішення управління соціальної політики про призначення або відмову в призначенні грошової компенсації «пакунку малюка».
7.	Спосіб і місце отримання відповіді (результату АП)	Особисто або засобами поштового зв'язку.
8.	Перелік підстав для відмови у наданні АП	<ol style="list-style-type: none"> 1. Неповний пакет документів. 2. Відмова від новонародженої дитини. 3. Відбування матір'ю покарання у місцях позбавлення волі та подальшого перебування новонародженої дитини в будинку дитини при установі виконання покарань. 4. Смерть новонародженої дитини у пологовому будинку. 5. Отримання одноразової натуральної допомоги «пакунок малюка». 6. Звернення надійшло після 12 місяців з дня народження дитини.
9.	Акти законодавства, що регулюють порядок та умови надання АП (пункти, статті, розділи тощо, назва та реквізити законодавчих актів)	1. Постанова Кабінету Міністрів України від 29.07.2020 № 744 «Деякі питання реалізації пілотного проекту з монетизації одноразової натуральної допомоги «пакунок малюка».
10.	Додаткова інформація	Виплата грошової компенсації проводиться у грошовій безготівковій формі шляхом перерахування коштів на спеціальний рахунок отримувача, відкритий в акціонерному товаристві комерційний банк «Приватбанк».

*До інформаційної картки додається форма заяви та декларації про доходи і витрати

Додаток
до Порядку та умов

Управління соціальної політики

(найменування структурного підрозділу

Тернопільської міської ради

з питань соціального захисту населення)

Від _____,
(прізвище, ім'я та по батькові)

отримувач _____
(батько / мати, патронатний вихователь, прийомний батько,
_____ ,
батько-вихователь)

проживаю за адресою _____ ,

номер телефону _____ ,

адреса електронної пошти _____ ,

тип документа _____
(паспорт громадянина України,

документ, що підтверджує право на постійне проживання

в Україні (для іноземця та особи без громадянства)

серія (за наявності) _____ , номер _____ ,

виданий _____ 20 ____ р., _____
(ким виданий документ)

строк дії паспорта (паспорт громадянина України з
безконтактним електронним носієм (ID) _____ 20 ____ р.,

унікальний номер запису в Єдиному державному
демографічному реєстрі (за наявності) _____ ,

реєстраційний номер облікової картки платника податків

або відмітка про відмову від прийняття номера: _____ ,
(так / ні)

дата народження _____ 20 ____ р.,

стать _____ ,
(ч/ж)

громадянство _____ ,
(громадянин України, іноземний громадянин,

особа без громадянства)

ЗАЯВА

про призначення грошової компенсації вартості
одноразової натуральної допомоги "пакунок малюка"

Прошу призначити грошову компенсацію вартості одноразової натуральної допомоги
"пакунок малюка".

Інформація про дітей:

1. Свідоцтво про народження, серія _____, номер _____, видане _____ 20__ р., _____ (ким видано документ)

номер актового запису _____, дата видачі актового запису _____ 20__ р.

2. Свідоцтво про народження, серія _____, номер _____, видане _____ 20__ р., _____ (ким видано документ)

3. Свідоцтво про народження, серія _____, номер _____, видане _____ 20__ р., _____ (ким видано документ)

номер актового запису _____, дата видачі актового запису _____ 20__ р.

Одноразову натуральну допомогу "пакунок малюка" в _____ (найменування)

_____ не видано.
пологового будинку)

Прошу в разі призначення допомоги кошти перераховувати на рахунок із спеціальним режимом використання у банківській установі АТ "КБ "ПриватБанк", міжнародний номер банківського рахунка (IBAN) _____, МФО _____, код згідно з ЄДРПОУ _____.

До заяви додаються копії (фотокопії) таких документів:

свідоцтва про народження _____ (так/ні);

посвідки на постійне проживання/посвідчення біженця/посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту /довідки про звернення за захистом в Україні (для іноземця та особи без громадянства) _____ (так/ні);

рішення районної, районної у м. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу сільської, селищної, міської ради об'єднаної територіальної громади або суду про встановлення опіки (в разі здійснення опіки над дитиною) _____ (так/ні);

рішення районної, районної у м. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу міської ради про влаштування дитини в сім'ю патронатного вихователя (для патронатного вихователя) _____ (так/ні);

рішення районної, районної у м. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу міської ради про влаштування дитини до дитячого будинку сімейного типу або прийомної сім'ї;

довідки з пологового будинку про неотримання одноразової натуральної допомоги "пакунок малюка" _____ (так/ні).

Номер заяви _____.

_____ 20__ р.
(підпис)