

Згідно з вимогами ISO 9001 Введено в дію з 08.11. 2022		А – 13-26-02 Версія 06		
Тернопільська міська рада				
ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА Продовження терміну дії посвідчення члена сім'ї загиблого (померлого) ветерана війни, члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України				
Розробив: Управління соціальної політики				
ПОГОДИВ		ЗАТВЕРДЖУЮ		
Начальник управління соціальної політики		Міський голова		
Володимир СУЛИМА		Сергій НАДАЛ		



СЕД АСКОД - Тернопільська міська рада
№ документа: ІК А – 13-26-02
Дата реєстрації: 03.10.2022 15:15
Сертифікат: 58E2D9E7F900307B040000004FC016000E518E00
Дійсний з: 14.01.2021 12:48:04
Дійсний до: 14.01.2023 12:48:04
Підписувач: Сулима Володимир Іванович
Мітка часу: 08.11.2022 08:13:56



СЕД АСКОД - Тернопільська міська рада
№ документа: ІК А – 13-26-02
Дата реєстрації: 03.10.2022 15:15
Сертифікат: 26B2648ADD3032E1040000005BB928006BA2A800
Дійсний з: 14.09.2022 10:01:26
Дійсний до: 14.09.2024 10:01:26
Підписувач: Надал Сергій Віталійович
Мітка часу: 08.11.2022 12:40:17

1	<p>ЦНАП (місцезнаходження (адреса), режим роботи, довідковий телефон, адреса електронної пошти та веб-сайту)</p>	<p>Центр надання адміністративних послуг (ЦНАП) вул.Василя Костянтина Острозького,б.,1 пов., м. Тернопіль,46025 Тел.+380674472741, 0800303520 (безкоштовно). ел. адреса:cnapternopil@meta.ua. веб сайт: https://cnap.rada.te.ua</p> <p>Графік прийому понеділок,середа, четвер– з 9.00 до16.00; вівторок– з11.00 до 20.00; п'ятниця, субота– з 8.00 до15.00.</p> <p>Віддалені робочі місця адміністраторів ЦНАП с. Курівці, вул. Нова,3, тел.+38 (03540) 43286 ел. адреса:kyrivci@ukr.net;</p> <p>Графік прийому: понеділок, вівторок, середа– з 9.00 до16.00 год.; п'ятниця– з 8.00 до15.00 год.;</p> <p>с. Чернихів, вул. Центральна,38 тел.+38 (03540)34624 ел. адреса:chernuxiv@ukr.net;</p> <p>Графік прийому: вівторок, середа, четвер– з 9.00 до16.00 год.; п'ятниця з 8.00 до15.00 год.;</p> <p>с. Кобзарівка, вул. Центральна,22 тел.+38 (03540)</p>
---	---	---

		<p>33642 ел. адреса:kobzarivka_admin@ukr.net</p> <p>Графік прийому: понеділок, середа, четвер– з 9.00 до16.00 год.; п’ятниця– з 8.00 до15.00 год.;</p> <p>с. Іванківці, вул. Т. Шевченка,16 тел.+38 (03540) 33631 ел. адреса:malashivci@ukr.net</p> <p>Графік прийому: понеділок, вівторок, четвер,– з 9.00 до16.00 год.; п’ятниця– з 8.00 до15.00 год.;</p> <p>с. Гродище, вул. Центральна,1 ел. адреса: gorodyche@ukr.net</p> <p>Графік прийому: понеділок,вівторок, середа, четвер,– з 9.00 до16.00 год.</p>
2	*Вичерпний перелік документів, необхідних для отримання АП, що передбачені законом, та вимоги до них	<p>1. Заява (із зазначенням факту про те, що особа не заміжня (не одружена), сім’ї не створювала).</p> <p>2. Копія паспорта громадянина України та ідентифікаційного коду.</p>
3	Порядок та спосіб подання документів	Заява та документи у паперовій формі подаються заявником особисто чи його законним представником суб’єкту надання адміністративної послуги або через посадових осіб центру надання адміністративних послуг, 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	Вкладка до посвідчення члена сім’ї загиблого (померлого) ветерана війни, члена сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України або нове посвідчення, 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, у центрі надання адміністративних послуг, ВРМ

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 статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» від 22.10.1993. 2. Положення про порядок видачі посвідчень і нагрудних знаків ветеранів війни, затверджене постановою КМУ «Про порядок видачі посвідчень і нагрудних знаків ветеранів війни» від 12.05.1994 № 302. 3. Порядок надання статусу члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України, затверджений постановою КМУ від 23.09.2015 №740.
10	Додаткова інформація	<p>Ветеранам війни, яким одночасно встановлено правовий статус згідно із <u>статтею 10</u> або <u>10¹</u> Закону України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту", видається одне посвідчення за їх вибором, в якому робиться відмітка про встановлення іншого правового статусу.</p> <p>Особам, які одночасно мають право на встановлення правового статусу згідно із <u>статтями 10 і 10¹</u> Закону України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту", видається одне посвідчення за їх вибором.</p> <p>Дітям загиблих осіб, зазначених у <u>пункті 1</u> статті 10 і <u>статті 10¹</u> Закону України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту", до досягнення ними 14-річного віку передбачені законодавством пільги надаються на підставі довідки, що видається матері (або іншому повнолітньому члену сім'ї загиблої особи, або опікуну) за місцем реєстрації дитини. Після досягнення такими дітьми 14-річного віку їм видаються посвідчення з написом "Посвідчення члена сім'ї загиблого", "Посвідчення члена сім'ї загиблого Захисника чи Захисниці України" відповідно, а після досягнення ними 18-річного віку їм у посвідчення (на правій внутрішній стороні) вклеюється новий бланк, який продовжує строк дії посвідчення на наступний рік за умови їх належності до категорій осіб, зазначених у пункті 1 статті 10 і статті 10¹ Закону України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту".</p>

*До інформаційної картки додється форма заяви

Заява до ІК (А-13-26-02)

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 продовжити термін дії посвідчення члена сім'ї загиблого
в зв'язку з _____

При зміні сімейного стану (для дітей померлих учасників бойових дій -
обставин, пов'язаних із навчанням у вищому навчальному закладі I – IV рівня
акредитації чи у професійно – технічному навчальному закладі) зобов'язуюсь
повідомити.

Необхідні документи додаються.

Даю згоду на обробку моїх персональних даних.

(дата)

(підпис)