


Згідно з вимогами ISO 9001 Введено в дію з 08.11.2022		А – 13.5-32 Версія 01	
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»			
Управління соціальної політики			
ПОГОДИВ		ЗАТВЕРДЖУЮ	
Начальник управління соціальної політики		Міський голова	
Володимир СУЛИМА		Сергій НАДАЛ	



СЕД АСКОД - Тернопільська міська рада
 № документа: ІК А-13.5-32
 Дата реєстрації: 07.11.2022 00:00
 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 08:13:37



СЕД АСКОД - Тернопільська міська рада
 № документа: ІК А-13.5-32
 Дата реєстрації: 07.11.2022 00:00
 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 12:40:52

1	СНАП (місцезнаходження (адреса), режим роботи, довідковий телефон, адреса електронної пошти та веб-сайту)	Управління соціальної політики Тернопільської міської ради 46002, м. Тернопіль, вул. Миколи Лисенка, 8, каб.22 <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: (0352) 25-76-29 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 3. Фотографія заявника (розмір 3*4). 4. Копія висновку та рішення Національної комісії з реабілітації про визнання особи реабілітованою. 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 пільги, підставою для видачі такій особі посвідчення є один із зазначених документів: - довідка про реабілітацію, яку було видано органами

		<p>прокуратури, Комітету державної безпеки колишнього Союзу РСР або Служби безпеки України;</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 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	Видача посвідчення реабілітованої особи 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

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.

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)

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)