

**ПОГОДЖЕНО**  
Начальник відділу  
соціального захисту населення  
Бурштинської міської ради  
\_\_\_\_\_ **С.Б.Коцур**  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ **2019 р.**

**ЗАТВЕРДЖУЮ**  
Міський голова

\_\_\_\_\_ **Р.О.Джура**  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ **2019 р.**

**ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА ПОСЛУГИ**  
**56**

**Відшкодування витрат організаціям, підприємцям, що надають ритуальні послуги на поховання учасників АТО/ООС, смерть яких пов'язана з участю в АТО/ООС та тих, які померли після демобілізації**

(назва адміністративної послуги)

Відділ соціального захисту населення міської ради  
(найменування суб'єкта надання адміністративної послуги)

1.	Місцезнаходження суб'єкта надання послуги	<i>м. Бурштин вул.Січових Стрільців,4</i>
2.	Інформація щодо режиму роботи суб'єкта надання послуги	Графік роботи: Пн., Вт., Ср.,Чт. 8 <sup>00</sup> -17 <sup>15</sup> ; Пт. 8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup> Час прийому громадян: Пн., Вт., Ср.,Чт. 8 <sup>00</sup> -17 <sup>15</sup> ; Пт. 8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup> ; Обідня перерва:12 <sup>00</sup> -13 <sup>00</sup> <b>вихідні дні – субота, неділя</b>
3.	Телефон/факс, адреса електронної пошти	Тел. (03438) 44-600 e-mail: vsznburshtyn@ukr.net
4.	Перелік документів, необхідних для отримання послуги	1. заява; 2. копія паспорта (з пред'явленням оригіналу); 3. реєстраційний номер облікової картки платника податків (з пред'явленням оригіналу) ; 4. копія документа , що підтверджує безпосередню участь померлого у проведенні антитерористичної операції (з пред'явленням оригіналу); 5. Накладна, рахунок-фактура; 6. довідка про склад сім'ї; 7. копія свідоцтва про смерть (з пред'явленням оригіналу) ; 8. банківські реквізити для перерахування допомоги.
5.	Порядок та спосіб подання документів	Член сім'ї загиблого учасника АТО/ООС самостійно шляхом звернення до відділу соціального захисту.
6.	Порядок прийняття документів	Копії документів завіряються спеціалістом.
7.	Платність/безоплатність послуги	Послуга надається безоплатно.
8.	Строк надання послуги	Послуга надається у 10-ти денний термін з дня отримання необхідного переліку документів.

9.	<b>Перелік підстав для відмови у наданні послуги</b>	1. Відсутність необхідного переліку документів для надання послуги.
10.	<b>Результат надання послуги</b>	Надання одноразової грошової допомоги членам сім'ї загиблих учасників АТО/ООС;
11.	<b>Спосіб отримання результату надання послуги</b>	
12.	<b>Нормативно-правові акти, які регулюють порядок та умови надання послуги</b>	<p>1. Рішення Бурштинської міської ради від 20 грудня 2018 року № 08/65-18 «Програма соціальної підтримки сімей загиблих і постраждалих під час масових акцій громадського протесту в період з 21 листопада 2013 року по 21 лютого 2014 року, військовослужбовців і працівників правоохоронних органів, учасників бойових дій, осіб які перебувають чи перебували у складі добровольчих формувань, що утворилися для захисту незалежності, суверенітету та територіальної цілісності України, та інших громадян, які залучалися і брали безпосередню участь в Антитерористичній операції та операції об'єднаних сил в районах її проведення на 2019-2020 роки».</p> <p>2. Постанова Кабінету Міністрів України від 28.10.2004 року № 1445 «Про затвердження Порядку проведення безоплатного поховання померлих (загиблих) осіб, які мають особливі заслуги та особливі трудові заслуги перед Батьківщиною, учасників бойових дій і інвалідів війни».</p> <p>3. Розпорядження Івано-Франківської ОДА від 01.07.2010 № 387 «Про затвердження Порядку фінансування видатків з обласного бюджету на здійснення витрат, пов'язаних із похованням учасників бойових дій та інвалідів війни».</p> <p>4. Рішення виконавчого комітету від 29.03.2018 № 50 «Про встановлення середньої ціни на ритуальні послуги для забезпечення безоплатного поховання учасників бойових дій і інвалідів війни».</p>