

	<b>ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА АДМІНІСТРАТИВНОЇ ПОСЛУГИ</b>	
	<b>Установлення статусу, видача посвідчень та призначення компенсації і допомоги інвалідам війни</b>	
	<b>Управління праці та соціального захисту населення виконавчого комітету Коростенської міської ради</b>	
<b>Інформація про центр надання адміністративної послуги</b>		
1	<b>Найменування центру надання адміністративних послуг, в якому здійснюється обслуговування суб'єкта звернення</b>	Центр надання адміністративних послуг виконавчого комітету Коростенської міської ради.
2	<b>Місцезнаходження центру надання адміністративних послуг</b>	11500, Житомирська обл., м. Коростень, вул. Шевченка, буд. 5.
3	<b>Інформація щодо режиму роботи центру надання адміністративних послуг</b>	Понеділок, вівторок, четвер, п'ятниця – з 08-00 до 16-00; середа – з 08-00 до 20-00; субота – з 08-00 до 15-00.
4	<b>Телефон/факс (довідки), адреса електронної пошти та веб-сайт центру надання адміністративних послуг</b>	Тел./факс: (04142)50138; тел. (04142)50125; (04142)50126; (04142)50142; e-mail: <a href="mailto:cnap@korosten-rada.gov.ua">cnap@korosten-rada.gov.ua</a> ; сайт: <a href="http://korosten-rada.gov.ua/permit-procedures/">korosten-rada.gov.ua/permit-procedures/</a> .
<b>Інформація про суб'єкта надання адміністративної послуги</b>		
5	<b>Найменування суб'єкта надання адміністративної послуги</b>	Управління праці та соціального захисту населення виконавчого комітету Коростенської міської ради.
6	<b>Місцезнаходження</b>	11500, Житомирська обл., м. Коростень, вул. Шевченка, буд. 8.
7	<b>Інформація щодо режиму роботи</b>	Понеділок, вівторок, середа, четвер, п'ятниця – з 08-00 до 17-00; обідня перерва – з 12-00 до 13-00; вихідні дні: субота, неділя, святкові та неробочі дні.
8	<b>Телефон/факс (довідки), адреса електронної пошти та веб-сайт</b>	Тел.: (04142)44124; e-mail: <a href="mailto:upszn@korosten-rada.gov.ua">upszn@korosten-rada.gov.ua</a> ; сайт: <a href="http://korosten-rada.gov.ua/the-executive-authorities/management-and-offices/upravlinnya-pratsi-ta-sotsialnogo-zahistu-naselelnya/">http://korosten-rada.gov.ua/the-executive-authorities/management-and-offices/upravlinnya-pratsi-ta-sotsialnogo-zahistu-naselelnya/</a> .
<b>Нормативні акти, якими регламентується надання адміністративної послуги</b>		
9	<b>Закони України</b>	Закон України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» від 22.10.1993 року № 3551-XII (далі – Закон), ст. 7.
10	<b>Акти Кабінету Міністрів України</b>	Постанова Кабінету Міністрів України від 12.05.1994 року № 302 «Про порядок видачі посвідчень і нагрудних знаків ветеранів війни».

		Постанова Кабінету Міністрів України від 08.09.2015 року № 685 «Про затвердження Порядку надання статусу особи з інвалідністю внаслідок війни особам, які отримали інвалідність внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання, одержаних під час безпосередньої участі в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення».
11	<b>Акти центральних органів виконавчої влади</b>	
12	<b>Акти місцевих органів виконавчої влади/ органів місцевого самоврядування</b>	
<b>Умови отримання адміністративної послуги</b>		
13	<b>Підстава для отримання адміністративної послуги</b>	Встановлення інвалідності внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання, одержаних під час захисту Батьківщини, під час безпосередньої участі в антитерористичній операції та за інших підстав, визначених статтею 7 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту».
14	<b>Вичерпний перелік документів, необхідних для отримання адміністративної послуги</b>	<p>Для військовослужбовців (пункт 1 частини 2 статті 7 Закону):</p> <p>заява (друкується спеціалістом управління праці та соціального захисту населення виконавчого комітету Коростенської міської ради згідно оригіналів документів заявника та підписується особисто заявником);</p> <p>копія паспорта заявника з реєстрацією на території Коростенської міської територіальної громади, так як пільгове посвідчення видається органами соціального захисту за місцем реєстрації заявника;</p> <p>копія довідки МСЕК про причину та групу інвалідності заявника;</p> <p>довідка з військкомату про виконання заявником обов'язків військової служби (де виконував і періоди виконання);</p> <p>копія посвідчення учасника бойових дій заявника (при наявності його у заявника);</p> <p>копія витягу із протоколу засідання Центральної військово-лікарської комісії (далі – ЦВЛК) по встановленню причинного зв'язку захворювань, поранень, контузій, травм, каліцтв, або копія свідоцтва про хворобу, яке затверджено постановою ЦВЛК МО України та завірено в установленому порядку печаткою вищевказаної установи та підписом голови комісії;</p> <p>якщо заявник має посвідчення учасника бойових дій, то оригінал повертається заявником при отриманні посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни, так як заявнику, який має право на отримання кількох посвідчень відповідно вище зазначеного Закону, видається лише одне посвідчення за його вибором (пункт 12-1 Положення про порядок видачі посвідчень і нагрудних знаків ветеранів війни,</p>

	<p>затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 12.05.1994 року № 302 (далі - Положення);</p> <p>копія витягу з наказу про звільнення з військової служби (для тих військовослужбовців які звільнились), чи довідка про проходження військової служби в військовій частині (для тих військовослужбовців які продовжують проходження військової служби);</p> <p>фотографія заявника розміром 3 x 4 см.</p> <p>При собі заявник повинен мати оригінали всіх документів, з яких знято копії, для звірки з даними оригіналів документів.</p> <p>Для учасників бойових дій на території інших держав (пункт 7 частини 2 статті 7 Закону):</p> <p>заява (друкується спеціалістом управління праці та соціального захисту населення виконавчого комітету Коростенської міської ради згідно оригіналів документів заявника та підписується особисто заявником);</p> <p>копія паспорта заявника з реєстрацією на території Коростенської міської територіальної громади, так як пільгове посвідчення видається органами соціального захисту за місцем реєстрації заявника;</p> <p>копія довідки МСЕК про причину та групу інвалідності заявника;</p> <p>довідка з військкомату про період участі в бойових діях з зазначенням країни, де велись бойові дії;</p> <p>копія посвідчення учасника бойових дій заявника;</p> <p>копія витягу із протоколу засідання ЦВЛК МО України по встановленню причинного зв'язку захворювань, поранень, контузій, травм, каліцтв про пов'язання чи захворювань, чи поранення, чи контузій, чи травм з виконанням обов'язків військової служби при перебуванні в країнах, де велись бойові дії;</p> <p>оригінал посвідчення учасника бойових дій повертається заявником при отриманні посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни, так як заявнику, який має право на отримання кількох посвідчень відповідно вище зазначеного Закону, видається лише одне посвідчення за його вибором (пункт 12-1 Положення);</p> <p>фотографія заявника розміром 3 x 4 см.</p> <p>При собі заявник повинен мати оригінали всіх документів, з яких знято копії, для звірки з даними оригіналів документів.</p> <p>Для учасників бойових дій в зоні проведення АТО (пункт 11 частини 2 статті 7 Закону):</p> <p>заява (друкується спеціалістом управління праці та соціального захисту населення виконавчого комітету Коростенської міської ради згідно оригіналів документів заявника та підписується особисто заявником);</p> <p>копія паспорта заявника з реєстрацією на території Коростенської міської територіальної громади, так як пільгове посвідчення видається органами соціального захисту за місцем реєстрації заявника;</p>
--	--

		<p>копія довідки МСЕК про причину та групу інвалідності заявника;</p> <p>копія довідки про безпосередню участь заявника в АТО, забезпеченні її проведення і захисті незалежності, суверенітету та територіальної цілісності України;</p> <p>копія посвідчення учасника бойових дій заявника;</p> <p>копія витягу із протоколу засідання ЦВЛК МО України по встановленню причинного зв'язку захворювань, поранень, контузій, травм, каліцтв, або копія свідоцтва про хворобу, яке затверджено постановою ЦВЛК МО України та завірено в установленому порядку печаткою вищевказаної установи та підписом голови комісії;</p> <p>оригінал посвідчення учасника бойових дій повертається заявником при отриманні посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни, так як заявнику, який має право на отримання кількох посвідчень відповідно вище зазначеного Закону, видається лише одне посвідчення за його вибором (пункт 12-1 Положення);</p> <p>копія витягу з наказу про звільнення з військової служби (для тих військовослужбовців які звільнились), чи довідка про проходження військової служби в військовій частині (для тих військовослужбовців, які продовжують проходження військової служби);</p> <p>фотографія заявника розміром 3 x 4 см.</p> <p>При собі заявник повинен мати оригінали всіх документів, з яких знято копії, для звірки з даними оригіналів документів.</p> <p>Для учасників ліквідації наслідків аварії на ЧАЕС, у яких захворювання пов'язано з виконанням обов'язків військової служби з ліквідацією наслідків Чорнобильської катастрофи (пункт 1 частини 2 статті 7 Закону):</p> <p>заява (друкується спеціалістом управління праці та соціального захисту населення виконавчого комітету Коростенської міської ради згідно оригіналів документів заявника та підписується особисто заявником);</p> <p>копія паспорта заявника з реєстрацією на території Коростенської міської територіальної громади, так як пільгове посвідчення видається органами соціального захисту за місцем реєстрації заявника;</p> <p>копія довідки МСЕК про причину та групу інвалідності заявника;</p> <p>довідка з військкомату про період виконання заявником обов'язків військової служби по ліквідації наслідків аварії на ЧАЕС;</p> <p>копія посвідчення учасника бойових дій заявника (при наявності його у заявника);</p> <p>копія експертного висновку Центральної міжвідомчої експертної комісії МОЗ та МНС України по встановленню причинного зв'язку, що привели до інвалідності, у якому зазначено, що захворювання пов'язане з виконанням обов'язків військової служби по ліквідації наслідків аварії на ЧАЕС;</p>
--	--	---

		<p>фотографія заявника розміром 3 x 4 см для.</p> <p>При собі заявник повинен мати оригінали всіх документів, з яких знято копії, для звірки з даними оригіналів документів.</p> <p>Для працівників органів внутрішніх справ: заява (друкується спеціалістом управління праці та соціального захисту населення виконавчого комітету Коростенської міської ради згідно оригіналів документів заявника та підписується особисто заявником); копія паспорта заявника з реєстрацією на території Коростенської міської територіальної громади, так як пільгове посвідчення видається органами соціального захисту за місцем реєстрації заявника; копія довідки МСЕК про причину та групу інвалідності заявника; копія посвідчення учасника бойових дій заявника (при наявності його у заявника); копія свідоцтва про хворобу, виданого Медичною (військово-лікарською) комісією, яке завірено в установленому порядку печаткою вищевказаної установи та підписом голови комісії; копія акту про нещасний випадок та акту розслідування нещасного випадку, що стався при виконанні службових обов'язків в органах внутрішніх справ; довідка про період роботи в органах внутрішніх справ та копія витягу з наказу про звільнення або копія трудової книжки: 1 сторінка та сторінок з зазначенням періоду служби в органах внутрішніх справ; фотографія заявника розміром 3 x 4 см.</p> <p>При собі заявник повинен мати оригінали всіх документів, з яких знято копії, для звірки з даними оригіналів документів.</p> <p>Особам з інвалідністю внаслідок війни, у яких групу інвалідності встановлено без терміну перегляду, видаються безтермінові посвідчення, іншим – на період встановлення групи інвалідності. У разі продовження медико-соціальною експертною комісією терміну чи зміни групи інвалідності в посвідчення (на правій внутрішній стороні) вклеюється вкладка, до якої вносяться відповідні записи.</p> <p>Для продовження терміну дії посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни подаються:</p> <p>заява; копія та оригінал довідки МСЕК про причину та групу інвалідності заявника.</p> <p>При собі заявник повинен мати оригінал документу, що посвідчує особу.</p> <p>Для заміни посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни у зв'язку з непридатністю для подальшого використання, зі зміною бланків посвідчень нового зразку або видачі дублікату посвідчення, у зв'язку з його втратою:</p> <p>заява; фотографія заявника розміром 3 x 4 см;</p>
--	--	--

		<p>раніше видане посвідчення, яке не придатне для подальшого використання (якщо посвідчення непридатне) або раніше видане посвідчення старого зразку (якщо потрібно поміняти посвідчення на бланк нового зразку);</p> <p>копія довідки МСЕК про причину та групу інвалідності заявника;</p> <p>газетне видання з надрукованим оголошенням щодо втрати раніше виданого посвідчення, з зазначенням серії, номера та дати видачі посвідчення (якщо посвідчення втрачено).</p> <p>При собі заявник повинен мати оригінал документу, що посвідчує особу.</p>
15	<b>Порядок та спосіб подання документів, необхідних для отримання адміністративної послуги</b>	Заява та документи подаються заявником особисто до управління праці та соціального захисту населення виконавчого комітету Коростенської міської ради.
16	<b>Платність (безоплатність) надання адміністративної послуги</b>	Адміністративна послуга надається безоплатно.
17	<b>Строк надання адміністративної послуги</b>	10 днів з дня подання необхідних документів.
18	<b>Перелік підстав для відмови у наданні адміністративної послуги</b>	<p>Подання не в повному обсязі необхідних документів для установлення статусу особи з інвалідністю внаслідок війни.</p> <p>Надання недостовірної інформації.</p> <p>Звернення заявника не за місцем реєстрації.</p>
19	<b>Результат надання адміністративної послуги</b>	Видача посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни, відмова в видачі посвідчення.
20	<b>Способи отримання відповіді (результату)</b>	Посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни видається особисто заявнику на підставі паспорта або за його дорученням рідним чи іншим особам, про що вони розписуються у відповідних документах.
21	<b>Примітка</b>	
22	<b>Додатки</b>	