

<p style="text-align: center;">ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА АДМІНІСТРАТИВНОЇ ПОСЛУГИ [7.17] <u>Надання допомоги на поховання деяких категорій осіб</u> <u>Лисецька селищна рада</u></p>		
1.	Інформація про ЦНАП (місце подання документів та отримання результату послуги)	Центр надання адміністративних послуг вул. С.Стрільців, 55. Селище Лисець Івано-Франківський район Івано-Франківська область телефон (03436) 41153,41139 e-mail: lysets@ukr.net веб-сайт: lsr.if.gov.ua
2.	Інформація щодо режиму роботи центру надання адміністративних послуг	Понеділок з 8.00 до 15.00 Вівторок з 13.00 до 20.00 Середа з 8.00 до 15.00 Четвер з 8.00 до 15.00 П'ятниця з 8.00 до 15.00 Без перерви на обід Субота, неділя – вихідні дні
3.	Перелік документів, необхідних для надання послуги та вимоги до них	1. Заява про надання допомоги на поховання. 2. Паспорт громадянина України. 3. Ідентифікаційний код фізичної особи. 4. Копія свідоцтва про смерть. 5. Витяг з державного реєстру актів цивільного стану громадян про смерть для отримання допомоги на поховання або довідка про смерть для отримання допомоги на поховання. 6. Довідка про здійснення поховання. 7. Довідка з банку про особовий рахунок. <i>Примітка: У разі якщо документи подаються уповноваженою особою додатково подається нотаріально посвідчена копія довіреності або доручення (копії документів подаються разом з оригіналами для звірки).</i>
4.	Оплата	Безоплатно
5.	Результат надання послуги	Рішення про надання допомоги на поховання
6.	Строк надання послуги	30 календарних днів
7.	Порядок та спосіб подання документів, необхідних для отримання послуги	Документи подаються до Центру надання адміністративних послуг Лисецької селищної ради особисто, в тому числі через представника за довіреністю (з посвідченням особи).
8.	Спосіб отримання відповіді (результату)	Особисто, в тому числі через представника за нотаріально завірною довіреністю.
9.	Акти законодавства щодо надання послуги	1. Закон України «Про місцеве самоврядування в Україні» ст. 34. 2. Закон України «Про адміністративні послуги»

*також до інформаційної картки додається форма заяви.

Селищному голові
Анатолію Луцзяк

(прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи, громадянина)

(місцезнаходження, місце проживання)

(ідентифікаційний код (номер) юридичної, фізичної особи)

тел. _____

ЗАЯВА

Прошу надати мені одноразову матеріальну допомогу на поховання

(вказати ступінь родинності)

(прізвище, ім'я, по батькові)

До заяви додаю:

- копію паспорта;
- копію картки фізичної особи-платника податків(ідентифікаційний номер);
- копію свідоцтва про смерть;
- документ, що підтверджують необхідність допомоги;
- копію свідоцтва про смерть;
- Витяг з державного реєстру актів цивільного стану громадян про смерть для отримання допомоги на поховання або довідка про смерть для отримання допомоги на поховання;
- довідка про здійснення поховання
- довідка з банку про особовий рахунок
- акт обстеження матеріально-побутових умов;

Дата: _____ 2021__ року

(ініціали та прізвище)

(підпис)

Відповідно до положень Закону України «Про захист персональних даних» надаю згоду на дозвіл на зберігання, обробку, використання та поширення моїх персональних даних.

Дата: _____ 2021__ року

(ініціали та прізвище)

(підпис)

