

ЗАТВЕРДЖУЮ

Начальник управління соціального захисту населення Коломийської районної державної адміністрації

«  Л. В. Стефанюк
2021р.



ТЕХНОЛОГІЧНА КАРТКА АДМІНІСТРАТИВНОЇ ПОСЛУГИ

Забезпечення направлення до реабілітаційної установи для надання реабілітаційних послуг дітям з інвалідністю за програмою "Реабілітація дітей з інвалідністю"
(назва адміністративної послуги)

№ з/п	Етапи послуги	Відповідальна посадова особа	Структурний підрозділ	Дія (В,У,П,З)	Термін виконання (днів)	Механізм оскарження
1.	Прийом і перевірка повноти поданих документів, реєстрація заяви, повідомлення про орієнтовний термін виконання послуги	Адміністратор ЦНАП, відповідальна посадова особа сільської, селищної, міської ради	ЦНАП, сільська, селищна, міська рада	В	В день надходження заяви	
2.	Формування електронної справи (заповнення відповідної електронної форми з використанням інформаційних систем Мінсоцполітики)	Адміністратор ЦНАП, відповідальна посадова особа сільської, селищної, міської ради	ЦНАП, сільська, селищна, міська рада	В	В день надходження заяви	

<p>3. Надсилання електронної справи (засобами електронного зв'язку через інформаційні системи Мінсоцполітики) до управління соціального захисту населення Коломийської райдержадміністрації</p> <p>Передача заяви та документів у паперовому вигляді (виключно після формування електронної справи до управління соціального захисту населення Коломийської райдержадміністрації</p>	<p>Адміністратор ЦНАП, відповідальна посадова особа сільської, селищної, міської ради</p>	<p>ЦНАП, сільська, селищна, міська рада</p>	<p>В</p>	<p>Не пізніше наступного робочого дня</p>
<p>4. Опрацювання документів електронної справи. Перевірка строку дії індивідуальної програми реабілітації дитини з інвалідністю. Реєстрація заяви та визначення черговості надання реабілітаційних послуг</p>	<p>Спеціалісти, відповідальні за надання послуги</p>	<p>Управління соціального захисту населення Коломийської райдержадміністрації Городенківський відділ адміністративного забезпечення Снятинський відділ адміністративного забезпечення</p>	<p>В</p>	<p>10 раз на два тижні</p>

5. Повідомлення про реєстрацію заяви та визначення черговості надання реабілітаційних послуг заявнику безпосередньо та/ або в ЦНАП, відповідальній посадовій особі сільської, селищної, міської ради	Спеціалісти, відповідальні за надання послуги	Управління соціального захисту населення Коломийської райдержадміністрації Городенківський відділ адміністративного забезпечення Снятинський відділ адміністративного забезпечення	В	1
Загальна кількість днів надання послуги — 10 днів				
Загальна кількість днів (передбачена законодавством) —				

Умовні позначки:

В-виконує, У-бере участь, П-погоджує, З-затверджує.