

ЗАТВЕРДЖЕНО  
рішенням виконкому  
Дрогобицької міської ради  
від \_\_\_\_\_ 2022 № \_\_\_\_

**ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА**  
**адміністративної послуги видача довідки про взяття на облік внутрішньо**  
**переміщеної особи**

**Управління соціального захисту населення Дрогобицької міської ради (УСЗН ДМР)**  
(найменування суб'єкта надання адміністративної послуги)

Ідентифікатор 00169

Інформація про надання адміністративної послуги		
1	Центр надання адміністративних послуг(найменування, місце знаходження, режим роботи, телефон, адреса електронної пошти та веб-сайту).	82100, Львівська обл., м. Дрогобич, вул. Бориславська, 8-А <b>Графік прийому громадян:</b> понеділок, середа, четвер – 8 <sup>00</sup> - 16 <sup>00</sup> вівторок – 8 <sup>00</sup> - 20 <sup>00</sup> п'ятниця, субота – 8 <sup>00</sup> - 15 <sup>00</sup> неділя та святкові дні – вихідний день <b>Телефон:</b> (03244)19504, <b>факс:</b> (03244)37166, <b>Електронна адреса:</b> <a href="mailto:cnap@drohobych-rada.gov.ua">cnap@drohobych-rada.gov.ua</a> <b>веб-сайт:</b> <a href="http://drohobych-rada.gov.ua">drohobych-rada.gov.ua</a>
	Суб'єкт надання адміністративних послуг	Управління соціального захисту населення Дрогобицької міської ради (УСЗН ДМР), ЄДРОПУ <b>22392443, 49.28129, 23.50359</b> , 82100, Львівська обл., м. Дрогобич, площа Ринок, 1, (приміщення Дрогобицької міської ради). <b>Графік прийому громадян:</b> понеділок - четвер – 8 <sup>00</sup> - 17 <sup>00</sup> п'ятниця - 8 <sup>00</sup> - 15 <sup>45</sup> субота та неділя – вихідний день <b>Тел/факс(03244)22384</b> <b>Електронна адреса:</b> <a href="mailto:uszndrohobych@ukr.net">uszndrohobych@ukr.net</a> <b>веб-сайт:</b> <a href="http://drohobych-rada.gov.ua">drohobych-rada.gov.ua</a>
2	Підстави для отримання адміністративної послуги	Звернення особисто та подання заяви; - проживання на території де виникли обставини, які змусили залишити або покинути своє місце проживання у результаті або з метою уникнення негативних наслідків збройного конфлікту, тимчасової окупації, повсюдних проявів насильства, порушень прав людини та надзвичайних ситуацій природного чи техногенного характеру, на момент їх виникнення; - переміщення з населених пунктів, на території яких органи державної влади тимчасово не здійснюють свої повноваження, та населених пунктів, розташованих на лінії зіткнення, або відсутність житла у зв'язку з його зруйнуванням чи непридатністю для проживання внаслідок проведення антитерористичної операції або заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації.

3	Вичерпний перелік документів, необхідних для отримання НП, що передбачені законом, та вимоги до них	Перелік документів для отримання довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи: - паспорт громадянина України або інший документ, що посвідчує особу; - свідоцтво про народження дитини. - заява про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи: - повнолітніми особами з 18 років; - неповнолітніми дітьми від 14 років до 18 років; - заява подається через законного представника: - малолітніми дітьми до 14 років; - недієздатними особами або особами, дієздатність яких обмежено. У разі подання заяви родичами, додатково подаються: - документ, що посвідчує особу заявника; - документи, що підтверджують родинні стосунки між дитиною і заявником
4	Порядок та спосіб подання документів	Заява та документи подаються – особисто або законним представником особи у паперовій формі
5	Платність або безоплатність адміністративної послуги, розмір та порядок внесення плати за платну адміністративну послугу.	Адміністративна послуга надається безоплатно
6	Строки надання адміністративної послуги.	Управління праці та соціального захисту населення в день одержання заяв з необхідними документами розглядає та приймає рішення щодо видачі довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи
7	Перелік підстав для відмови у наданні адміністративної послуги.	Заявнику може бути відмовлено у видачі довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи: - відсутні обставини, що спричинили внутрішнє переміщення, які визначено в статті 1 Закону; - наявні відомості про подання завідомо неправдивих відомостей для отримання довідки; - заявник втратив документи, що посвідчують його особу, до їх відновлення; - у заявника немає відмітки про реєстрацію місця проживання на території адміністративно територіальної одиниці, з якої здійснюється внутрішнє переміщення, та відсутні докази, що підтверджують факт проживання на території адміністративно-територіальної одиниці, з якої здійснюється внутрішнє переміщення; - докази, надані заявником для підтвердження факту проживання на території адміністративно-територіальної одиниці, з якої здійснюється внутрішнє переміщення у зв'язку з обставинами, визначеними у Законі, не доводять факту проживання заявника на території зазначеної адміністративно-територіальної одиниці.
8	Результат надання адміністративної послуги.	Довідка про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи
9	Можливі способи отримання відповіді (результату).	Видача довідки на руки (особисто).

10	Акти законодавства, що регулюють порядок та умови надання адміністративної послуги.	<p>Закон України «Про забезпечення прав і свобод внутрішньо переміщених осіб» від 20.10.2014 № 1706-VII(зі змінами та доповненнями).</p> <p>Постанова Кабінету Міністрів України від 01.10.2014 року № 509 «Про облік внутрішньо переміщених осіб» (зі змінами та доповненнями). Порядок провадження органами опіки та піклування діяльності, пов'язаної із захистом прав дитини, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 24 вересня 2008 р. № 866 «Питання діяльності органів опіки та піклування, пов'язаної із захистом прав дитини». Порядок створення, ведення та доступу до відомостей Єдиної інформаційної бази даних про внутрішньо переміщених осіб, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 22 вересня 2016 року № 646. Розпорядження Кабінету Міністрів України від 7 листопада 2014 р. № 1085 «Перелік населених пунктів, на території яких органи державної влади тимчасово не здійснюють свої повноваження, та перелік населених пунктів, що розташовані на лінії зіткнення»</p> <p>Наказ Міністерства соціальної політики України від 23.08.2018 року № 1216 «Про затвердження форми Заяви про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи»</p>
----	---	---

**Начальник управління**

**Іван ТЕРЛЕЦЬКИЙ**

**ТЕХНОЛОГІЧНА КАРТКА**  
**Видача довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи**

№ з/п	Етапи опрацювання звернення про надання адміністративної послуги	Відповідальна посадова особа і структурний підрозділ	Дія В - виконує У - бере участь П - погоджує З - затверджує	Термін виконання (робочих днів)
1.	Прийом заяви та документів	Адміністратор ЦНАПу – головний спеціаліст відділу прийому громадян	В	В день подання заяви
2.	Передача пакету документів до УСЗН ДМР	Адміністратор ЦНАПу – спеціаліст УСЗН ДМР	В	1-й день (день подання)
3.	Розгляд та перевірка відповідності поданих документів щодо відповідності вимогам законодавства	головний спеціаліст УСЗН ДМР	В	1-й день
4.	Реєстрація прийнятої заяви та документів в журналі реєстрації, внесення даних до Єдиної інформаційної бази даних про внутрішньо переміщених осіб	головний спеціаліст УСЗН ДМР	В	1-й день
5.	Затвердження довідки начальником управління праці та соціального захисту населення	головний спеціаліст УСЗН ДМР	П, З	Протягом 1 робочого дня
6.	Закриття адміністративних справ, які направлені на розгляд в Галереї послуг	головний спеціаліст УСЗН ДМР	В	Протягом 1 робочого дня
7.	Видача результату послуги	Адміністратор ЦНАП	В	В день звернення заявника
Загальна кількість днів для надання послуги - 1 робочий день				

**Начальник управління**  
Вик: Шлянта

**Іван ТЕРЛЕЦЬКИЙ**

Відділ \_\_\_\_\_ соціального \_\_\_\_\_ захисту  
населення \_\_\_\_\_  
Від \_\_\_\_\_

Громадянство \_\_\_\_\_  
(підданство) \_\_\_\_\_  
Місце \_\_\_\_\_ реєстрації \_\_\_\_\_ проживання \_\_\_\_\_

Паспорт: серія \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_,  
виданий \_\_\_\_\_

Дата видачі \_\_\_\_\_  
Контактний \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_

Реєстраційний номер облікової картки платника податків  
(крім фізичних осіб, які через свої релігійні переконання  
відмовилися від прийняття реєстраційного номера  
облікової картки платника податків та повідомили про  
це відповідному органу державної фіскальної служби  
і мають відмітку в паспорті або які не є громадянами  
України)

Дата народження \_\_\_\_\_  
Місце народження \_\_\_\_\_  
Стать \_\_\_\_\_

#### Заява

про взяття на облік особи, яка переміщується з тимчасово окупованої території України  
або району проведення антитерористичної операції

Фактичне  
місцезнаходження: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ р.  
(вулиця, номер будинку, номер квартири, найменування населеного пункту, району,  
області та з якого числа проживає)

Категорія:

\_\_\_\_\_ (пенсіонер, одержувач соціальної допомоги, працездатна особа, безробітний  
тощо)

Види \_\_\_\_\_ соціальних \_\_\_\_\_ виплат, \_\_\_\_\_ які \_\_\_\_\_ отримує:

(пенсія за віком, пенсія по інвалідності, пенсія у зв'язку із втратою годувальника, допомога  
сім'ям \_\_\_\_\_ з \_\_\_\_\_ дітьми  
тощо)

Місце роботи та час, з якого особа там працює: \_\_\_\_\_

Обставини, що спричинили переміщення:


☐  
☐

Проведення АТО  
Тимчасова окупація Автономної Республіки Крим

Зруйноване житло

Інші причини (зазначити) \_\_\_\_\_

Склад сім'ї та відомості про членів сім'ї:  
(зазначаються дані осіб, які переміщуються разом із заявником)

П.І.Б. та реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності)	Родинні стосунки	Дата народження	Номер, серія паспорта або свідоцтва про народження	Категорія (пенсіонер, одержувач соціальної допомоги, працездатна особа тощо)

Наявність у заявника або будь-кого із членів сім'ї у володінні житлового приміщення:  
(зазначаються дані про житлові приміщення, розташовані в інших регіонах, ніж тимчасово окупована територія України та райони проведення антитерористичної операції)

☐ Так, у володінні є житлові приміщення ☐ Ні, у володінні немає житлових приміщень

\_\_\_\_\_ (вказати адресу наявного житлового приміщення)

Потреби особи, яка переміщується (житлові, соціальні, медичні, освітні тощо):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_  
(П.І.Б.)

даю згоду на обробку, використання та зберігання моїх персональних даних відповідно до Закону України „Про захист персональних даних”.

Я, \_\_\_\_\_ несу відповідальність за достовірність наданої інформації.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року \_\_\_\_\_

Спосіб отримання результату: \_\_\_\_\_ особисто ( підпис заявника ) \_\_\_\_\_ поштою

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. \_\_\_\_\_ Реєстраційний номер \_\_\_\_\_  
(дата надходження заяви)

МП

\_\_\_\_\_  
(підпис) \_\_\_\_\_ (прізвище та ініціали адміністратора)