

| ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА (7.22) АДМІНІСТРАТИВНОЇ ПОСЛУГИ <u>Видача акта обстеження умов догляду для оформлення</u> <u>державної соціальної допомоги</u> <u>Лисецька селищна рада</u> | | |
|--|--|---|
| 1. | Інформація про ЦНАП (місце подання документів та отримання результату послуги) | Центр надання адміністративних послуг вул. С.Стрільців, 55, селище Лисець Івано-Франківська область Телефон (03436) 41153,41139 e-mail: lysets@ukr.net веб-сайт: https://lsg.if.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.Паспорт. 2. Ідентифікаційний код фізичної особи. 3. Домова книга за наявності (копія) <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 | Довідка |
| 6. | Строк надання послуги | 3 робочі дні |
| 7. | Порядок та спосіб подання документів, необхідних для отримання послуги | Документи подаються до Центру надання адміністративних послуг Лисецької селищної ради особисто чи по дорученню. |
| 8. | Спосіб отримання відповіді (результату) | Особисто, в тому числі через представника за нотаріально завіреною довіреністю. |
| 9. | Акти законодавства щодо надання послуги | <u>1.Закон України "Про місцеве самоврядування в Україні" ст.1</u> <u>2.Закон України «Про адміністративні послуги»</u> |

*також до інформаційної картки додається форма заяви.

Селищному голові
Анатолію Романовичу Луццак

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

_____ (місцезнаходження, місце проживання)

_____ (ідентифікаційний код (номер))

тел. _____

ЗАЯВА

Відповідно до ст. 9 Закону України «Про адміністративні послуги» прошу надати мені адміністративну послугу: **Видача акта обстеження умов догляду для оформлення державної соціальної допомоги**

До заяви додається

1. Паспорт громадянина України
2. Ідентифікаційний код фізичної особи
3. Домова книга за наявності (копія)

« ____ » _____ 20__ року

_____ (підпис заявника)

Даю згоду на обробку моїх персональних даних, відповідно до закону України «Про захист персональних даних», з метою оформлення/переоформлення/анулювання/видачі документів дозвільного характеру та адміністративних послуг.

« ____ » _____ року

_____/_____
(дата)