

**ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА**  
**адміністративної послуги**  
**„ВИДАЧА НАПРАВЛЕННЯ ДО РЕАБІЛІТАЦІЙНИХ УСТАНОВ ОСОБАМ З**  
**ІНВАЛІДНІСТЮ, ДІТЯМ З ІНВАЛІДНІСТЮ, ДІТЯМ ВІКОМ ДО ТРЬОХ РОКІВ, ЯКІ**  
**НАЛЕЖАТЬ ДО ГРУПИ РИЗИКУ ЩОДО ОТРИМАННЯ ІНВАЛІДНОСТІ”**  
**Управління праці та соціального захисту населення Краматорської міської ради**

(найменування суб'єкта надання адміністративної послуги та / або центру надання адміністративних послуг )

| Інформація про суб'єкт надання адміністративної послуги та / або центр надання адміністративних послуг |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                                                                                                      | Місцезнаходження                                      | 84333, м. Краматорськ,<br>вул. Маяковського, 24, каб. № 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2                                                                                                      | Інформація щодо режиму роботи                         | Понеділок-Четвер: 8.00-17.00, П'ятниця: 8.00- 16.00<br><br>Перерва: 12.00-12.48                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 3                                                                                                      | Телефон / факс, електронна адреса, офіційний веб-сайт | Тел. (06264) 6-30-60, 0994305809<br><br>utszn1426@krm.gov.ua                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Нормативні акти, якими регламентується надання адміністративної послуги                                |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 4                                                                                                      | Закони України                                        | Закон України „Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні” від 06.10.2005 № 2961-IV                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 5                                                                                                      | Акти Кабінету Міністрів України                       | Постанова Кабінету Міністрів України від 31 січня 2007 року № 80 „Про затвердження Порядку надання окремим категоріям осіб послуг із комплексної реабілітації (абілітації)”                                                                                                                                                                                 |
| 6                                                                                                      | Акти центральних органів виконавчої влади             | Наказ Міністерства соціальної політики України від 27.09.2018 № 1423 „Про затвердження форм документів щодо направлення окремих категорій осіб на комплексну реабілітацію (абілітацію)”, зареєстрований у Міністерстві юстиції України 16.10.2018 за № 1160/32612                                                                                           |
| Умови отримання адміністративної послуги                                                               |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 7                                                                                                      | Підстава для отримання                                | Індивідуальна програма реабілітації особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю, форма яких затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 08.10.2007 № 623, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 19 жовтня 2007 за № 1197/14464;<br>висновок лікарсько-консультативної комісії лікувально-профілактичного закладу (для дітей віком |

|   |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                               | до трьох років (включно), які належать до групи ризику щодо отримання інвалідності) з рекомендаціями щодо проходження комплексної реабілітації (абілітації)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 8 | Перелік необхідних документів | <p>Отримувач або його законний представник подає такі документи (далі – заявник):<br/>заява про надання послуг із комплексної реабілітації (абілітації);</p> <p>індивідуальна програма реабілітації, видана медико-соціальною експертною комісією, лікарсько-консультативною комісією лікувально-профілактичного закладу;<br/>висновок лікарсько-консультативної комісії лікувально-профілактичного закладу (для дітей віком до трьох років (включно), які належать до групи ризику щодо отримання інвалідності) з рекомендаціями щодо проходження комплексної реабілітації (абілітації) в установі;</p> <p>паспорт громадянина України, свідоцтво про народження (для дітей з інвалідністю, дітей віком до трьох років (включно), які належать до групи ризику щодо отримання інвалідності) або інший документ, що посвідчує особу;</p> <p>документ, що засвідчує реєстрацію фізичних осіб у Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків;</p> <p>документ про освіту (для отримувачів, які потребують професійної реабілітації);</p> <p>виписка з медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого (форма № 027/о);</p> <p>довідка про взяття на облік внутрішньо переміщених осіб (для отримувачів, які є внутрішньо переміщеними особами)</p> |
| 9 | Спосіб подання документів     | <p>Заява та документи, необхідні для прийняття рішення про направлення на комплексну реабілітацію (абілітацію), подаються заявником суб'єкту надання адміністративної послуги:</p> <p>через уповноважених осіб виконавчого органу сільської, селищної, міської ради відповідної територіальної громади; посадових осіб центру надання адміністративних послуг;</p> <p>поштою або в електронній формі через офіційний веб-сайт Мінсоцполітики або інтегровані з ним інформаційні</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|    |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                            | системи органів виконавчої влади та органів місцевого самоврядування, або Єдиний державний веб-портал електронних послуг (у разі технічної можливості)*                                                                                                                                                                                                                                             |
| 10 | Платність (безоплатність) надання          | Адміністративна послуга надається безоплатно                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 11 | Строк надання                              | 13 робочих днів                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 12 | Перелік підстав для відмови у наданні      | Подання документів не в повному обсязі                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 13 | Результат надання адміністративної послуги | Прийняття рішення про направлення отримувача на комплексну реабілітацію (абілітацію) / прийняття рішення про відмову направлення отримувача на комплексну реабілітацію (абілітацію)                                                                                                                                                                                                                 |
| 14 | Способи отримання відповіді (результату)   | Рішення про направлення на комплексну реабілітацію (абілітацію) надсилається заявнику структурним підрозділом з питань соціального захисту населення районної, районної у м. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу міської (міст республіканського та обласного значення), районної у місті (у разі її утворення) ради, крім м. Києва та Севастополя за місцем його реєстрації |

*\* До утворення територіальних органів Національної соціальної сервісної служби та початку виконання відповідних функцій у повному обсязі заява та документи, необхідні для прийняття рішення про направлення на комплексну реабілітацію (абілітацію), можуть подаватись заявником до органу соціального захисту населення районної у м. Києві та Севастополі державної адміністрації, виконавчого органу міської ради міста обласного значення, районної у місті (у разі утворення) ради.*

Начальник управління

П.В.Гришичева