

ПОГОДЖЕНО  
Боратинський сільський голова

ЗАТВЕРДЖЕНО  
Начальник Управління соціального захисту населення Луцької РДА

С.О. Яручик

С.З. Авраменко

26.08.2021 р.

28.12.2020 № 39

**ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА ІК 04-44 (00241)**  
адміністративної послуги  
**«Встановлення статусу та видача посвідчення  
«Особа з інвалідністю внаслідок війни»**

**Управління соціального захисту населення Луцької районної державної адміністрації**  
суб'єкт надання адміністративної послуги

<b>Інформація про центр надання адміністративної послуги</b>	
Найменування центру надання адміністративних послуг, в якому здійснюється обслуговування суб'єкта звернення	Центр надання адміністративних послуг Боратинської сільської ради
1 Місцезнаходження центру надання адміністративних послуг Телефон/факс (довідки), адреса електронної пошти та веб-сайт центру надання адміністративних послуг	Волинська обл., Луцький район, с. Боратин, вул. Центральна, 15 Телефон: 0673127747 E-mail: boratyn.cnap@gmail.com веб-сайт: <a href="https://www.boratyn.ukraine.org.ua">https://www.boratyn.ukraine.org.ua</a>
2 Інформація щодо режиму роботи центру надання адміністративних послуг	Графік прийому: Понеділок- четвер: 08.00 – 17.15 П'ятниця: 08.00 – 16.00 Технічна перерва: 13.00 – 14.00 Субота, неділя – вихідні дні.
3 Інформація про територіальний підрозділ та віддалені робочі місця ЦНАП (місце подання документів та отримання результату послуги)	Волинська обл., Луцький район, ТП с. Гірка Полонка, вул. Горохівська, 63а Телефон: 0673268595 E-mail: <a href="mailto:girkapolonka@gmail.com">girkapolonka@gmail.com</a> Волинська обл., Луцький район, с. Баїв, вул. Перемоги, 37 Телефон: (0332) 708 300 E-mail: <a href="mailto:baivska@gmail.com">baivska@gmail.com</a> Волинська обл., Луцький район, с. Баківці, вул. Червоного Хреста, 12а, Телефон: (0332) 795 232 E-mail: <a href="mailto:bakivtsi@gmail.com">bakivtsi@gmail.com</a> Волинська обл., Луцький район, с. Коршів, вул. Лесі Українки, 82 Телефон: (0332) 793134 E-mail: <a href="mailto:korshuw@gmail.com">korshuw@gmail.com</a>

		<p>Волинська обл., Луцький район, с. Лаврів, вул. Шкільна,1 Телефон: (0332) 797571 E-mail: <a href="mailto:lawruw@gmail.com">lawruw@gmail.com</a></p> <p>Волинська обл., Луцький район, с. Промінь, вул. Миру, 11 Телефон: (0332) 792 888 E-mail: <a href="mailto:promyn@gmail.com">promyn@gmail.com</a></p> <p>Волинська обл., Луцький район, с. Радомишль, вул. Центральна, 47 Телефон: (0332) 787537 E-mail: <a href="mailto:radomyshel@gmail.com">radomyshel@gmail.com</a></p> <p>Волинська обл., Луцький район, с. Ратнів, вул. Перемоги,9 Телефон: (0332) 797570 E-mail: <a href="mailto:ratniw@gmail.com">ratniw@gmail.com</a></p>
4	Інформація щодо режиму роботи віддалених робочих місць надання адміністративних послуг	<p>Графік прийому: Понеділок - четвер: 08.00 – 17.15 П'ятниця: 08.00 – 16.00 Технічна перерва: 13.00 – 14.00 Субота, неділя – вихідні дні.</p>
<b>Нормативні акти, якими регламентується надання адміністративної послуги</b>		
5	Закони України	Закон України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» від 22.10.1993
6	Акти Кабінету Міністрів України	Постанова Кабінету Міністрів України від 12.05.1994 № 302 «Про порядок видачі посвідчень і нагрудних знаків ветеранів війни» постанова Кабінету Міністрів України від 08.09.2015 № 685 «Про затвердження Порядку надання статусу особи з інвалідністю внаслідок війни особам, які отримали інвалідність внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання, одержаних під час безпосередньої участі в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення»
<b>Умови отримання адміністративної послуги</b>		
7	Підстава для одержання послуги	Настання інвалідності внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання, одержаних під час захисту Батьківщини, під час безпосередньої участі в антитерористичній операції та за інших підстав, визначених статтею 7 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»
8	Перелік необхідних документів	<p><b>I. Встановлення статусу особи з інвалідністю внаслідок війни учасникам бойових дій в зоні проведення АТО (ООС):</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Заява.</li> <li>2. Копія та оригінал паспорта.</li> <li>3. Копія ідентифікаційного номера.</li> </ol>

4. Копія довідки медико-соціальної експертної комісії про групу та причину інвалідності.
5. прописано «ПОРАНЕННЯ (контузії або каліцтва), ТАК, ПОВ'ЯЗАНЕ ІЗ ЗАХИСТОМ БАТЬКІВЩИНИ».
6. Копія та оригінал посвідчення «Учасник бойових дій»(у разі встановленні статусу посвідчення УБД вилучаємо);
7. Копія витягу з протоколу засідання Центральної військово-лікарської комісії по встановленню причинного зв'язку захворювань, поранення, контузій, травм, каліцтв, де прописано «ПОРАНЕННЯ (контузії або каліцтва), ТАК, ПОВ'ЯЗАНЕ ІЗ ЗАХИСТОМ БАТЬКІВЩИНИ».
8. Копія та оригінал довідки про безпосереднє залучення до виконання завдань антитерористичної операції чи здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях в районах її проведення.
9. Фотокартка 3 x 4 см

**II. Встановлення статусу особи з інвалідністю внаслідок війни учасникам бойових дій на території інших держав:**

1. Заява.
2. Копія та оригінал паспорта.
3. Копія ідентифікаційного номера.
4. Копія довідки медико-соціальної експертної комісії про групу та причину інвалідності в якій прописано «ПОРАНЕННЯ (контузії або каліцтва), ПОВ'ЯЗАНЕ З ВИКОНАННЯМ ОБОВ'ЯЗКІВ ВІЙСЬКОВОЇ СЛУЖБИ ПРИ ПЕРЕБУВАННІ В КРАЇНАХ ДЕ ВЕЛИСЬ БОЙОВІ ДІЇ».
5. Довідка з військкомату, яка підтверджує безпосередню участь в бойових діях
6. Копія та оригінал посвідчення «Учасник бойових дій».
7. Копія військового квитка;
8. Копія витягу з протоколу засідання Центральної військово-лікарської комісії по встановленню причинного зв'язку захворювань, поранення, контузій, травм, каліцтв.
9. Фотокартка 3 x 4 см

**III. Встановлення статусу особи з інвалідністю внаслідок війни, особами з інвалідністю внаслідок захворювань, пов'язаних з ліквідацією наслідків Чорнобильської катастрофи:**

1. Заява.
2. Копія та оригінал паспорта.
3. Копія ідентифікаційного номера.

4. Копія довідки медико-соціальної експертної комісії про групу та причину інвалідності в якій прописано «ЗАХВОРЮВАННЯ ПОВ'ЯЗАНЕ З ВИКОНАННЯМ ОБОВ'ЯЗКІВ ВІЙСЬКОВОЇ СЛУЖБИ ПО ЛІКВІДАЦІЇ НАСЛІДКІВ АВАРІЇ НА ЧАЕС».

5. Копія експертного висновку про встановлення причинного зв'язку інвалідності.

6. Копія архівної довідки про участь у ліквідації наслідків аварії на ЧАЕС.

7. Копія та оригінал посвідчення ліквідатора наслідків аварії на ЧАЕС

8. Фотокартка 3 x 4

**IV. Встановлення статусу особи з інвалідністю внаслідок війни особам, які брали безпосередню участь у бойових діях під час Другої світової війни та війни з Японією**

1. Заява.

2. Копія та оригінал паспорта.

3. Фотокартка 3 x 4 см

4. Копія ідентифікаційного номера.

5. Копія довідки медико-соціальної експертної комісії про групу та причину інвалідності.

6. Довідка з Головного управління Пенсійного фонду України про перебування на обліку (для пенсіонерів Міністерства оборони, Міністерства внутрішніх справ, Служби безпеки).

7. Довідка з військкомату, яка підтверджує безпосередню участь в бойових діях у період Другої світової війни та війни з Японією.

8. Посвідчення «Учасник бойових дій» при наявності статусу учасника бойових дій.

9. Копія партизанського квитка (для колишніх партизан).

**V. Встановлення статусу особи з інвалідністю внаслідок війни добровольцям, які брали участь в антитерористичній операції та операції об'єднаних сил, формування яких не були включені до складу Збройних Сил України:**

1. Клопотання про надання статусу особи з інвалідністю внаслідок війни керівника добровольчого формування, до складу якого входила така особа, або командира (начальника) військової частини (органу, підрозділу) Збройних Сил, МВС, Національної поліції, Національної гвардії або іншого утвореного відповідно до закону військового формування чи правоохоронного органу, у взаємодії з якими особа виконувала завдання антитерористичної операції або особиста заява.

2. Копія та оригінал паспорта.

3. Копія ідентифікаційного номера.

	<p>4. Фотокартка 3 x 4 см.</p> <p>5. Копія довідки медико-соціальної експертної комісії про групу та причину інвалідності.</p> <p>6. Копії документів, що підтверджують участь особи в антитерористичній операції, або письмові свідчення не менш як двох свідків з числа осіб, які разом з такою особою брали участь в антитерористичній операції та отримали статус учасника бойових дій, особи з інвалідністю внаслідок війни або учасника війни.</p> <p>8. Копія довідки керівника Антитерористичного центру при СБУ, Генерального штабу Збройних Сил про виконання добровольчими формуваннями завдань антитерористичної операції у взаємодії із Збройними Силами, МВС, Національною гвардією та іншими утвореними відповідно до закону військовими формуваннями та правоохоронними органами, перебуваючи безпосередньо в районах антитерористичної операції у період її проведення.</p> <p><b>VII. Встановлення статусу особи з інвалідністю внаслідок війни особам, які добровільно забезпечували (або добровільно залучалися до забезпечення) проведення антитерористичної операції (у тому числі проводили волонтерську діяльність):</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Заява.</li><li>2. Копія та оригінал паспорта.</li><li>3. Копія ідентифікаційного номера.</li><li>4. Фотокартка 3 x 4 см.</li><li>5. Копія довідки медико-соціальної експертної комісії про групу та причину інвалідності.</li><li>6. Довідка керівника Антитерористичного центру при СБУ, Генерального штабу Збройних Сил про добровільне забезпечення або добровільне залучення особи до забезпечення проведення антитерористичної операції або рішення суду про встановлення факту добровільного забезпечення або добровільного залучення особи до забезпечення проведення антитерористичної операції у разі відсутності зазначеної довідки.</li><li>7 Копія посвідчення волонтера (при наявності).</li></ol> <p><b>VIII. Встановлення статусу особи з інвалідністю внаслідок війни особам, які мають статус учасника Революції Гідності:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Заява.</li><li>2. Копія та оригінал паспорта.</li><li>3. Копія ідентифікаційного номера.</li><li>4. Фотокартка 3 x 4 см.</li><li>5. Копія довідки медико-соціальної експертної комісії про групу та причину інвалідності.</li></ol>
--	--

		<p>6. Копія рішення міжвідомчої комісії з питань установлення факту участі осіб у Революції Гідності та одержання ними в цей період ушкоджень здоров'я</p> <p>7. Копія висновків лікувально-профілактичних закладів охорони здоров'я.</p> <p><b>Для продовження терміну дії посвідчення:</b></p> <p>1. Заява.</p> <p>2. Копія довідки медико-соціальної експертної комісії про групу та причину інвалідності.</p> <p>3. Посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни (оригінал).</p> <p>Копії документів завіряються згідно оригіналів.</p>
9	Спосіб подання необхідних документів	<p>Заява та документи подаються заявником особисто</p> <p>Для отримання послуги отримувачі або їх законні представники звертаються до уповноважених органів за місцем проживання (до уповноважених ТГ, сільських(селищних) рад).</p> <p><b>Уповноважені ТГ обов'язково завіряють всі копії документів («Згідно з оригіналом дата, підпис, ПІБ уповноваженої, печатка»)</b></p>
10	Платність (безоплатність) надання послуги	Безоплатно
11	Строк надання послуги	Рішення про встановлення статусу приймається у місячний строк з дня подання необхідних документів
12	Перелік підстав для відмови у наданні послуги	<p>1. Відсутність законних підстав для встановлення статусу згідно законодавства України.</p> <p>2. Подання документів не в повному обсязі.</p>
13	Результат надання послуги	Отримання/ відмова в отриманні посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни
14	Способи отримання відповіді (результату)	Посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни, видаються особисто особі з інвалідністю внаслідок війни або за її дорученням рідним чи іншим особам, за що вони розписуються у відповідних документах.