**ЗАТВЕРДЖЕНО**

 Наказ управління соціального

 захисту населення Рівненської

 райдержадміністрації

 14 листопада 2023 року № 27

**ТИПОВА ТЕХНОЛОГІЧНА КАРТКА**
**адміністративної послуги**

**«ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ НАПРАВЛЕННЯ ДІТЕЙ З ІНВАЛІДНІСТЮ ДО РЕАБІЛІТАЦІЙНОЇ УСТАНОВИ ДЛЯ НАДАННЯ РЕАБІЛІТАЦІЙНИХ ПОСЛУГ
ЗА ПРОГРАМОЮ „РЕАБІЛІТАЦІЯ ДІТЕЙ З ІНВАЛІДНІСТЮ**»

**Управління соціального захисту населення**

**Рівненської районної державної адміністрації Рівненської області**

|  |
| --- |
| **Інформація про центр надання адміністративних послуг**  |
| 1 | Заповнення заяви для забезпечення направлення до реабілітаційної установи з надання реабілітаційних послуг  | Заявник | В | Протягом першого робочого дня |
| 2 | Перевірка поданого пакету документів, формування особової справи | Адміністратор ЦНАП або ВРМ | В | Протягом першого робочого дня |
| 3 | Повідомлення замовника про орієнтовний термін виконання, внесення даних в програму для ведення статистики та контролю адміністративних послуг, видача опису документів | Адміністратор ЦНАП або ВРМ | В | Протягом першого робочого дня |
| 4 | Підготовка реєстрів для передачі справ у відділ пільг та персоніфікованого обліку управління соціального захисту населення Рівненської РДА | Адміністратор ЦНАП або ВРМ | В | Протягом першого робочого дня |
| 5 | Передача заяв, документів засвідчених підписом адміністратора у відділ пільг та персоніфікованого обліку управління соціального захисту населення Рівненської РДА(далі – УСЗН)  | Адміністратор ЦНАП або ВРМНач. відділу пільг та персоніфікованого обліку управління соціального захисту населення (далі – УСЗН) | ВУ | Згідно затвердженого графіка передачі |
| 6 | **Передача пакету документів заявника до спеціалістів управління соціального захисту населення Рівненської РДА**  | Адміністратор ЦНАПу або ВРМ,Головний спеціаліст відділу пільг та персоніфікованого обліку управління | ВУ | Згідно графіка передачі документів |
| 7 | Прийом і перевірка повноти пакету документів, реєстрація заяви, повідомлення суб’єкта звернення про орієнтовний термін виконання  | Головний спеціаліст відділу пільг та персоніфікованого обліку управління соціального захисту населення | В | Протягом 1 дня |
| 8 | Направлення гарантійного листа до реабілітаційної установи з надання реабілітаційних послуг | Головний спеціаліст відділу пільг та персоніфікованого обліку УСЗН | В | Протягом 1 дня |
| 9 | Формування договору до реабілітаційної установи з надання реабілітаційних послуг  | Головний спеціаліст відділу пільг та персоніфікованого обліку УСЗН | В | Протягом 1 дня |
| 10 | Підпис договору на надання реабілітаційних послуг | Начальник управління соціального захисту населення Рівненської РДА |  |  |
| 11 | Повернення акту з надання реабілітаційних послуг  | Головний спеціаліст відділу пільг та персоніфікованого обліку УСЗН |  |  |
| 12 | Перерахування коштів | Спеціаліст відділу бухгалтерського обліку та звітності УСЗН | В | Протягом 1 дня |
| Загальна кількість днів надання послуг | 30 |
| Загальна кількість днів (передбачена законодавством) | - |