



КАРТКА ПОСЛУГИ

Забезпечення тимчасовим проживанням Захисників і Захисниць України та членів їх сімей, які приїхали до Львівської міської територіальної громади

| | | |
|----|---|---|
| 1. | Місце подання документів (найменування, місцезнаходження, режим роботи, телефон, адреса електронної пошти та веб-сайту) | Львівський центр надання послуг учасникам бойових дій вул. Пекарська, 41, Львів, 79010 вул. Чупринки, 85, 79057 понеділок-четвер: 08.00 год. - 17.00 год. п'ятниця: 08.00 год. – 15.45 год. 032 2546116 (073) 962 83 25 ел. пошта: centr.ubd@gmail.com |
| 2. | Умови та підстави отримання послуги | Забезпечення тимчасовим безоплатним проживанням Захисників і Захисниць України та членів їх сімей, членів сімей загиблих (померлих) Захисників чи Захисниць України, які не зареєстровані на території Львівської міської територіальної громади (місце проживання зареєстроване в інших населених пунктах) і які приїхали до Львівської міської територіальної громади з метою: 1. Проходження медичного обстеження за скеруванням лікувального профілактичного закладу охорони здоров'я. 2. Забезпечення догляду за пораненим, який перебуває на стаціонарному лікуванні в закладі охорони здоров'я. 3. Відвідування пораненого, який перебуває на стаціонарному лікуванні в закладі охорони здоров'я. 4. Перебування на амбулаторному лікуванні учасника бойових дій. 5. Відвідування могили на Личаківському цвинтарі загиблих (померлих) Захисників чи Захисниць України. 6. Учасності в урочистостях та інших заходах, які відбуваються на території Львівської міської територіальної громади. 7. Організації та участі в похованні загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України. |
| 3. | Перелік документів, необхідних для отримання послуги, порядок та спосіб їх подання | 1. Заява 2. Копія паспорта громадянина України/копію паспорта з безконтактним електронним носієм (ID карта) з наявним оригіналом довідки про реєстрацію місця проживання (перебування). 3. Копія посвідчення учасника бойових дій або посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни або довідки про обставини травми (поранення, контузії, каліцтва) або довідки про проходження військової служби (військового квитка). В залежності від мети проживання додатково подаються наступні документи за потребою: |

| | | |
|-----|---|--|
| | | <p>4. Копія скерування закладу охорони здоров'я для проходження медичного обстеження Захисника чи Захисниці України – у разі проходження медичного обстеження.</p> <p>5. Копія документа лікувального закладу охорони здоров'я, який підтверджує перебування пораненого Захисника чи Захисниці України на стаціонарному лікуванні чи реабілітації – у разі забезпечення догляду за пораненим, який перебуває на стаціонарному лікуванні в закладі охорони здоров'я.</p> <p>6. Копія документа (довідки) лікувального закладу охорони здоров'я, який (яка) підтверджує перебування Захисника чи Захисниці України на амбулаторному лікуванні – у разі перебування на амбулаторному лікуванні.</p> <p>7. Копії документів, які підтверджують ступінь родинного зв'язку з пораненим (свідоцтва про народження – для дітей та батьків, свідоцтва про шлюб – для одного з подружжя) - у разі забезпечення догляду за пораненим, який перебуває на стаціонарному лікуванні в закладі охорони здоров'я.</p> <p>8. Копія документа (запрошення тощо, за наявності), який підтверджує його участь в урочистостях та інших заходах громади - для участі в урочистостях та інших заходах, які відбуваються на території Львівської міської територіальної громади</p> <p>9. Копія лікарського свідоцтва про смерть та довідки про причини смерті або копію свідоцтва про смерть – у разі організації та участі у похованні загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України.</p> <p>10. Довідка лікувального закладу охорони здоров'я про те, що особа здійснює догляд за пораненим або відвідує його – у разі поселення осіб, які не є членами сімей пораненого Захисника чи Захисниці України, проте здійснюють догляд за вказаними особами або відвідують їх на час лікування/реабілітації.</p> <p>У разі відсутності документів, у зв'язку з їх втратою внаслідок бойових дій у період дії воєнного стану, поселення осіб може здійснюватися на підставі довідок медичного закладу (перевідний епікриз, виписка із медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого, тощо).</p> |
| 4. | Спосіб подання документів | Заява та документи, необхідні для забезпечення тимчасовим проживанням Захисників і Захисниць України та членів їх сімей, подаються особисто |
| 5. | Платність або безоплатність послуги | Послуга безоплатна |
| 6. | Строк надання послуги | У день звернення |
| 7. | Перелік підстав для відмови у наданні | У забезпеченні тимчасовим безоплатним проживанням може бути відмовлено у разі: <ol style="list-style-type: none"> 1. Подання документів не в повному обсязі (без поважних причин). 2. Відсутності вільних місць у готелі або іншому об'єкті розміщення, з якими Центром укладено договір, без попереднього бронювання (не менше 10 діб до дати поселення). |
| 8. | Результат надання послуги | Талон на поселення / відмова у наданні послуги |
| 9. | Можливі способи отримання відповіді (результату) | Особисто або через законних представників |
| 10. | Відповідальний виконавець | Львівський центр надання послуг учасникам бойових дій |
| 11. | Акти законодавства, що регулюють порядок та умови надання послуги | <ol style="list-style-type: none"> 1. Закон України "Про місцеве самоврядування в Україні"; 2. Ухвала міської ради від 19.06.2014 № 3432 "Про затвердження Комплексної програми соціальної підтримки окремих категорій громадян Львівської міської територіальної громади"; |

| | | |
|--|--|---|
| | | 3. Рішення виконавчого комітету “Про затвердження Положення про забезпечення тимчасовим безоплатним проживанням Захисників і Захисниць України та членів їх сімей, які приїхали до Львівської міської територіальної громади” від 21.07.2023 № 729. |
|--|--|---|