***Додаток 5***

***ПЕРЕЛІК******послуг соціального характеру, що надаються через управління соціального захисту населення Калуської міської ради***

|  |  |
| --- | --- |
| **№** | **Найменування адміністративної послуги** |
| 1 | Прийняття рішення про надання соціальних послуг |
| 2 | Подання клопотання на видачу путівки на влаштування до будинку – інтернату (пансіонату) громадян похилого віку, осіб з інвалідністю |
| 3 | Прийом заяви та документів для забезпечення допоміжними засобами реабілітації осіб з інвалідність, дітей з інвалідністю та інших окремих категорій населення і виплати грошової компенсації вартості за самостійно придбані такі засоби |
| 4 | Видача направлення особам з інвалідністю і дітям з інвалідністю на проходження обласної медико-соціальної експертної комісії для забезпечення кріслом колісним з електроприладом або скутером |
| 5 | Подання клопотання до департаменту соціальної політики Івано-Франківської ОДА щодо направлення осіб з інвалідністю на навчання з водіння |
| 6 | Прийняття заяв та документів /відомостей від юридичних та фізичних осіб (підприємців) для включення до Реєстру надавачів та отримувачів соціальних послуг |
| 7 | Прийом заяв та документів для видачі посвідчень особам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи (відповідно до визначених категорій) |
| 8 | Видача листів талонів на право одержання ветеранами війни проїзних квитків безоплатно або з 50-відсотковою знижкою їх вартості |
| 9 | Призначення і виплата компенсації фізичним особам, які надають соціальні послуги з догляду на непрофесійній основі |
| 10 | Призначення і виплата компенсації фізичним особам, які надають соціальні послуги з догляду без здійснення підприємницької діяльності на професійній основі |
| 11 | Продовження дії посвідчення для осіб з інвалідністю, осіб з інвалідністю з дитинства та на дітей з інвалідністю |
| 12 | Подання заяви про припинення державних соціальних допомог та компенсацій |
| 13 | Подання повідомлення (заяви) про зміни, що впливають на встановлення права, припинення чи зміни розміру державної соціальної допомоги та компенсації |
| 14 | Оплата витрат, пов’язаних із похованням учасників бойових дій, осіб з інвалідністю внаслідок війни та постраждалих учасників Революції Гідності |
| 15 | Складання акту обстеження матеріально – побутових умов домогосподарства/ фактичного місця проживання особи для одержувачів житлових субсидій та пільг |