**ЗАТВЕРДЖЕНО**

**Наказ Головного управління**

**Пенсійного фонду України**

**в Черкаській області**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_**

**ТЕХНОЛОГІЧНА КАРТКА**

**адміністративної послуги з призначення страхової виплати медичному працівнику у разі встановлення групи інвалідності та ступеня втрати працездатності протягом одного року у зв’язку з інфікуванням гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-CoV-2, під час виконання професійних обов’язків в умовах підвищеного ризику зараження**

відповідно до Додатка 1

(найменування суб’єкта надання послуги та центру надання адміністративних послуг)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Етапи послуги** | **Відповідальна посадова особа** | **Дія \***  **(В, У, П,З**) | **Термін**  **виконання** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Прийом заяви з необхідними документами, їх реєстрація | Уповноважена посадова особа виконавчого органу сільської, селищної, міської ради відповідної територіальної громади, посадова особа центру надання адміністративних послуг | В | Протягом робочого дня (в день прийому документів) |
| 2 | Направлення заяви та поданих документів до територіального органу Пенсійного фонду України для прийняття рішення | Уповноважена посадова особа виконавчого органу сільської, селищної, міської ради відповідної територіальної громади, посадова особа центру надання адміністративних послуг | В | Не пізніше другого дня після надходження заяви зі всіма необхідними документами |
| 3 | Прийняття рішення про призначення  страхової виплати одноразової допомоги / відмову в призначенні страхової виплати одноразової допомоги | Спеціаліст територіального органу Пенсійного фонду України | В, З | Протягом десяти робочих днів після надходження заяви зі всіма необхідними документами |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4 | Ознайомлення з прийнятим рішенням у спосіб, визначений у заяві. | Уповноважена посадова особа виконавчого органу сільської, селищної, міської ради відповідної територіальної громади, посадова особа центру надання адміністративних послуг;  Вебпортал електронних послуг Пенсійного фонду | В | Після прийняття рішення |

Порядок оскарження результату надання послуги відповідно до чинного законодавства

**\* В** – виконує, **У** – бере участь, **П** – погоджує, **З** – затверджує.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_