**ЗАТВЕРДЖЕНО**

**Наказ Головного управління**

**Пенсійного фонду України**

**в Черкаській області**

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

**ТЕХНОЛОГІЧНА КАРТКА**

**послуги з надання відшкодування громадянам втраченого заробітку, який вони мали до ушкодження здоров’я, у разі, коли захворювання або каліцтво, що виникли у зв’язку з виконанням робіт, пов’язаних з ліквідацією наслідків аварії на Чорнобильській АЕС, призвели до стійкої втрати професійної працездатності (без встановлення інвалідності)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Етапи послуги** | **Відповідальна особа та структурний підрозділ** | **Дія\* (В, У, П, З)** | **Термін виконання (днів)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | 1) Прийняття та реєстрація звернення щодо надання інформації щодо умов та порядку надання послуги з надання відшкодування громадянам втраченого заробітку, який вони мали до ушкодження здоров’я, у разі, коли захворювання або каліцтво, що виникли у зв’язку з виконанням робіт, пов’язаних з ліквідацією наслідків аварії на Чорнобильській АЕС, призвели до стійкої втрати професійної працездатності (без встановлення інвалідності);  2) передача звернення на наступний етап опрацювання; | Управління обслуговування громадян | В | в день звернення |
| 2 | 1) обробка сканованих зображень, атрибутування документів;  2) забезпечення послідовності відображення сканованих зображень;  3) засвідчення кваліфікованим  електронним підписом;  4) передача звернення на наступний етап опрацювання;  5) отримання підтвердження відомостей, що містяться в | Управління  пенсійного  забезпечення,  надання страхових виплат,  соціальних  послуг, житлових субсидій та пільг | В | протягом 30 днів після їх надходження з усіма необхідними відомостями |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | державних електронних інформаційних ресурсах шляхом електронної інформаційної взаємодії; |  |  |  |
| 3 | 1) перевірка даних та відомостей для визначення та підтвердження права на надання послуги з надання відшкодування громадянам втраченого заробітку, який вони мали до ушкодження здоров’я, у разі, коли захворювання або каліцтво, що виникли у зв’язку з виконанням робіт, пов’язаних з ліквідацією наслідків аварії на Чорнобильській АЕС, призвели до стійкої втрати професійної працездатності (без встановлення інвалідності);  2) розрахунок розміру допомоги;  3) проведення перевірки правильності розрахунку розміру допомоги / відмови в її призначенні;  4) затвердження рішення про призначення / відмову в призначенні послуги з надання відшкодування громадянам втраченого заробітку, який вони мали до ушкодження здоров’я, у разі, коли захворювання або каліцтво, що виникли у зв’язку з виконанням робіт, пов’язаних з ліквідацією наслідків аварії на Чорнобильській АЕС, призвели до стійкої втрати професійної працездатності (без встановлення інвалідності); | Управління  пенсійного  забезпечення,  надання страхових  виплат, соціальних  послуг, житлових субсидій та пільг | В,  З |
| 4 | 1) перевірка, редагування, збереження виплатних реквізитів у рішенні про виплату послуги з надання відшкодування громадянам втраченого заробітку, який вони мали до ушкодження здоров’я, у разі, коли захворювання або каліцтво, що виникли у зв’язку з виконанням робіт, пов’язаних з ліквідацією наслідків аварії на Чорнобильській АЕС, призвели до стійкої втрати професійної працездатності (без встановлення інвалідності);  2) формування та перегляд | Управління з питань виплат | В,З |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | попереднього розрахунку нарахувань;  3) затвердження рішення про призначення та результатів попередніх нарахувань; |  |  |  |
| 5 | інформування заявника про призначення чи відмову у наданні послуги з надання відшкодування громадянам втраченого заробітку, який вони мали до ушкодження здоров’я, у разі, коли захворювання або каліцтво, що виникли у зв’язку з виконанням робіт, пов’язаних з ліквідацією наслідків аварії на Чорнобильській АЕС, призвели до стійкої втрати професійної працездатності (без встановлення інвалідності). | Управління обслуговування громадян | В | невідкладно, а за наявності обґрунтованих причин – не більш як через три робочі дні з дня прийняття відповідного рішення шляхом надсилання повідомлення з використанням засобів  поштового / електронного  зв’язку (за наявності адреси електронної пошти). |

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

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