*Додаток*

*до рішення виконкому міської ради*

*19.07.2023 №855*

***КЛАСИФІКАТОР***

***основних заявок***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Код*** | ***Питання*** | ***Виконавець*** | | ***Терміни виконання*** | | | | |
| ***SOS*** | ***аварійні (годин)*** | ***поточні***  *(календарні дні)* | | |
| ***звичайні*** | ***середньо -***  ***строкові*** | ***довго -***  ***строкові*** |
| ***Головний*** | ***Співвиконавець*** |
| ***19. Охорона здоров’я*** | | | | | | | | |
| ***19.25*** | Ендопротезування пільгових категорій громадян | Заклади охорони здоров’я | Управління охорони здоров’я |  |  | **5** |  |  |
| ***24. Соціальна політика*** | | | | | | | | |
| ***24.21*** | Оформлення осіб до Комуналь-ного закладу «Криворізький пси-хоневрологічний інтернат» Дні-пропетровської обласної ради» | Управління праці та соці-ального захисту населення виконкому районної в місті ради (за місцем реєстрації заявника) | Комунальний заклад «Криворізь-кий психоневрологічний інтер-нат» Дніпропетровської обласної ради» (за згодою), Департамент соціальної політики |  |  |  | **15** |  |
| ***35. Комплексна послуга « Я – Ветеран» (для ветеранів війни, які брали участь у захисті незалежності,***  ***суверенітету та територіальної цілісності України (2014 – 2023 рр.) та членів їх сімей)*** | | | | | | | | |
| ***35.4*** | Ендопротезування | Заклади охорони здоров’я | Управління охорони здоров’я |  |  | **5** |  |  |

***Керуюча справами виконкому Олена ШОВГЕЛЯ***