*Додаток 2*

*до рішення виконкому міської ради*

***АЛГОРИТМ***

***надання адміністративних, інших публічних послуг одним пакетом за «життєвою ситуацією «Втрата близької людини» через Центр адміністративних послуг «Віза»*** ***(«Центр Дії») виконкому Криворізької міської ради***

***(І етап)***

**Суб’єкт звернення**

**Центр адміністративних послуг «Віза» («Центр Дії»)**

**Відділи ДРАЦС у місті Кривому Розі Криво-різького району Дніпро-петровської області Південно-Східного МУ Міністерства юстиції (м. Дніпро)/департамент адміністративних пос-луг виконкому Криво-**

**різької міської ради**

*Допомога на поховання*

**Криворізьке відді-лення Управління виконавчої дирекції Фонду соціального страхування Укра-їни в Дніпропетров-ській області**

***(за згодою)***

**Відділи обслуговування громадян (сервісні центри) у м.Кривому Розі Управ-ління обслуговування гро-мадян Головного управ-ління Пенсійного фонду України в Дніпропетров-ській області (за згодою)**

**Відділ управління праці та соціального захисту населення виконкому районної в місті ради**

**Департамент адміністративних послуг виконкому Криворізької міської ради**

**Криворізький міськрайонний центр зайнятості**

***(за згодою)***

*Зняття з реєстрації місця проживання померлої особи*

*Отримання допомоги на поховання*

*Зняття з обліку та припи-нення нарахування й виплати державних соціальних допомог та пільг померлим громадянам*

*Свідоцтво про смерть\**

*Отримання допомоги на поховання для безробітних*

*Отримання допомоги на поховання для пенсіонерів*

**1** робочий день

**1** робочий день

*Отримання допомоги на поховання для застрахованихосіб*

Протягом 24 годин

У день звернення, але не пізніше наступного робочого дня

**1** робочий день

**Постачальники (надавачі) житлово-комунальних послуг**

**Товариство з обмеженою відповідальністю «Нова-Ком»**

***(за згодою)***

*Обробка та передача в автоматизованому режимі виконавцям/виробникам житлово-комунальних послуг інформації про зняття з реєстрації місця проживання померлої особи з метою припинення нарахувань*

**1** робочий день

**1** робочий день

**2** робочі дні

1 робочий день

**ОДИН ПАКЕТ ЗА «ЖИТТЄВОЮ СИТУАЦІЄЮ «Втрата близької людини»**

**Центр адміністративних послуг «Віза» («Центр Дії»)**

\**Послуга надається в головному офісі та територіальному підрозділі Центру на житловому масиві Інгулець*

**Суб’єкт звернення**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Керуюча справами виконкому*** |  | ***Олена ШОВГЕЛЯ*** |