

ЗАТВЕРДЖЕНО
Рішення виконавчого комітету
Саратської селищної ради
від 26.12.2024 №1298

ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА АДМІНІСТРАТИВНОЇ ПОСЛУГИ
ПРИЙНЯТТЯ РІШЕННЯ (ЗГОДИ) ПРО ПРОВЕДЕННЯ ПСИХІАТРИЧНОГО ОГЛЯДУ АБО
НАДАННЯ ПСИХІАТРИЧНОЇ ДОПОМОГИ ОСОБІ ВІКОМ ДО 14 РОКІВ У РАЗІ НЕЗГОДИ
ОДНОГО З БАТЬКІВ АБО ЗА ВІДСУТНОСТІ БАТЬКІВ

Відділ «Центр надання адміністративних послуг» виконавчого комітету
Саратської селищної ради

(найменування суб'єкта надання адміністративної послуги та /
або центру надання адміністративних послуг)

Інформація про центр надання адміністративних послуг		
1	Місцезнаходження центру надання адміністративних послуг та його територіальних підрозділів	Відділ «Центр надання адміністративних послуг» виконавчого комітету Саратської селищної ради Білгород-Дністровського району Одеської області 68200, Одеська обл., с-ще Сарата, вул. Крістіана Вернера, 84
2	Інформація щодо режиму роботи центру надання адміністративних послуг та його територіальних підрозділів	Понеділок, вівторок, середа з 08.30 по 17.30, п'ятниця з 08.30 по 16.30 Четвер з 08.30 по 20.00. Без перерви на обід. Субота- за потреби, неділя – вихідний день.
3	Телефон/факс (довідки), адреса електронної пошти та веб-сайт центру надання адміністративної послуги	Тел. (04848) _____ e-mail: cnap_saratarada@ukr.net Веб-сайт: https://saratarada.gov.ua
Нормативні акти, якими регламентується надання адміністративної послуги		
4.	Закони України	Закон України "Про психіатричну допомогу" стаття 11-13
5.	Акти центральних органів виконавчої влади	Порядок надання психіатричної допомоги дітям, затверджений Наказом Міністерства охорони здоров'я України від 18.05.2013 N400
Умови отримання адміністративної послуги		
6.	Підстава для отримання	У разі якщо один із батьків відмовляється від надання згоди на проведення психіатричного огляду чи надання психіатричної допомоги малолітній особі, або якщо у малолітньої особи відсутні батьки.
7.	Перелік необхідних документів	Заява опікуна/законного представника малолітньої особи Засвідчена копія паспорта громадянина України (опікуна/законного представника малолітньої дитини) Довідка про стан здоров'я малолітньої особи, видана лікарсько-консультативною комісією, термін якої не перевищує один місяць з дати видачі, або висновок

		лікуючого лікаря, або направлення на госпіталізацію Засвідчена копія довідки медико-соціальної експертної комісії (за наявності) Засвідчена копія посвідчення про надання статусу особи з інвалідністю (за наявності) Засвідчена копія рішення про призначення опікуна малолітньої особи (за наявності) Засвідчена копія свідоцтва про народження малолітньої особи, якій необхідна госпіталізація до закладу з надання психіатричної допомоги
8.	Спосіб подання документів	Подати заяву на отримання послуги заявник може особисто.
9.	Платність (безоплатність) надання	Адміністративна послуга надається безоплатно
10.	Строк надання	1 день
11.	Перелік підстав для відмови у наданні	Не встановлено законодавством
12.	Результат надання адміністративної послуги	Відмова у наданні дозволу на проведення психіатричного огляду або надання психіатричної допомоги особі віком до 14 років Рішення (дозвіл) про проведення психіатричного огляду або надання психіатричної допомоги особі віком до 14 років
13.	Способи отримання відповіді (результату)	Отримати результати надання послуги заявник може особисто, електронною поштою.