ЗАТВЕРДЖЕНО

 Наказ начальника управління

 соціального захисту населення

 Нікопольської районної

 державної адміністрації

 17.01.2025 № 01-02

 **ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА**

**АДМІНІСТРАТИВНОЇ ПОСЛУГИ**

 **встановлення статусу особи з інвалідністю внаслідок війни, видача посвідчення/довідки, продовження строку дії**

**посвідчення (вклеювання бланка-вкладки)**

Управління соціального захисту населення Нікопольської районної державної адміністрації

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

|  |
| --- |
| **Інформація про суб’єкта надання адміністративної послуги****та/або центру надання адміністративних послуг** |
| 1 | Місцезнаходження  | *м. Нікополь, вул. Гетьманська, буд.23* |
| 2 | Інформація щодо режиму роботи  | *Понеділок-четверг з 8.00 до 17.00**П’ятниця з.8.00 до 16.45* |
| 3 | Телефон, адреса електронної пошти та вебсайт  | **1227-zahyst@ukr.net** |
| **Нормативні акти, якими регламентується надання адміністративної послуги** |
| 4 | Закони України | Закон України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”(далі – Закон)Закон України “Про адміністративну процедуру”Закон України “Про адміністративні послуги” |
| 5 | Акти Кабінету Міністрів України | **Постанови Кабінету Міністрів України**:від 08.02.1994 № 63 “Про організаційні заходи щодо застосування ЗаконуУкраїни “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”;від 12.05.1994 № 302 “Про порядок видачі посвідчень і нагрудних знаківветеранів війни”;від 21.11.2013 № 917 “Деякі питання встановлення лікарсько-консультативними комісіями інвалідності дітям”;від 08.09.2015 № 685 “Про затвердження Порядку надання статусу особи зінвалідністю внаслідок війни особам, які отримали інвалідність внаслідокпоранення, контузії, каліцтва або захворювання, одержаних під часбезпосередньої участі в антитерористичній операції, здійсненні заходів іззабезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях,забезпеченні їх проведення, під час безпосередньої участі у заходах,необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації протиУкраїни” (далі – Порядок № 685);від 25.04.2018 № 306 “Деякі питання встановлення зв’язку інвалідності зпораненнями чи іншими ушкодженнями здоров’я”;від 15.11.2024 № 1338 “Деякі питання запровадження оцінюванняповсякденного функціонування особи” |
| **Умови отримання адміністративної послуги** |
| 6 | Підстава для отримання адміністративної послуги  |  Звернення особи, якій встановлена інвалідність внаслідок травми(поранення, контузії, каліцтва) або захворювання, одержаного: під час захисту Батьківщини, виконання обов’язків військової служби,пов’язаних з перебуванням на фронті в інші періоди, з ліквідацією наслідківЧорнобильської катастрофи, ядерних аварій, ядерних випробувань, з участюу військових навчаннях із застосуванням ядерної зброї, іншим ураженнямядерними матеріалами; під час безпосередньої участі в антитерористичній операції, у здійсненнізаходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримуваннязбройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, узаходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпекинаселення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією РосійськоїФедерації проти України; під час перебування у державах, де в цей період велися бойові дії; під час участі у масових акціях громадського протесту в Україні з21 листопада 2013 року по 21 лютого 2014 року за євроінтеграцію та протирежиму Януковича; під час участі у ліквідації наслідків Чорнобильської катастрофи у складіформувань Цивільної оборони; під час проходження військової служби чи служби в органах внутрішніхсправ, державної безпеки, інших військових формуваннях – для осіб, якібрали безпосередню участь у бойових діях під час Другої світової війни, таосіб, які у неповнолітньому віці були призвані чи добровільно вступили долав Радянської Армії і Військово-Морського Флоту під час військовихпризовів 1941-1945 років; під час виконання службових обов’язків у складі винищувальнихбатальйонів, взводів і загонів захисту народу у період з 22 червня 1941 рокупо 31 грудня 1954 року брали безпосередню участь у бойових операціях поліквідації диверсійно-терористичних груп та інших незаконних формувань натериторії колишнього Союзу РСР; внаслідок воєнних дій громадянської та Другої світової воєн або сталиособами з інвалідністю із зазначених причин у неповнолітньому віці у воєнніта повоєнні роки; внаслідок поранень чи інших ушкоджень здоров’я, одержаних у районахбойових дій у період Другої світової війни та від вибухових речовин,боєприпасів і військового озброєння у повоєнний період; внаслідок поранень чи інших ушкоджень здоров’я, одержаних відвибухових речовин, боєприпасів і військового озброєння на територіїпроведення антитерористичної операції, здійснення заходів із забезпеченнянаціональної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресіїРосійської Федерації у Донецькій та Луганській областях до 1 грудня 2014року, з 1 грудня 2014 року до 24 лютого 2022 року – на території проведенняантитерористичної операції, здійснення заходів із забезпечення національноїбезпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федераціїу Донецькій та Луганській областях, де органи державної влади здійснюютьсвої повноваження, та в населених пунктах, розташованих на лінії зіткнення,під час проведення антитерористичної операції, здійснення заходів іззабезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройноїагресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, з 24 лютого2022 року – на території проведення заходів, необхідних для забезпеченняоборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку звійськовою агресією Російської Федерації проти України; під час виконання робіт, пов’язаних з розмінуванням боєприпасів,незалежно від часу їх виконання; під час виконання службових обов’язків з ліквідації наслідківЧорнобильської катастрофи, ядерних аварій, ядерних випробувань, участі увійськових навчаннях із застосуванням ядерної зброї, інших ураженьядерними матеріалами. |
| 7 | Перелік документів, необхідних для надання (отримання) адміністративної послуги |  **До Управління соціального захисту населення Нікопольської РДА особи, зазначені у пунктах 1-10 частини другої статті 7 Закону,****подають:** **1)** заяву довільної форми; **2)** копію витягу з рішення експертної команди з оцінюванняповсякденного функціонування особи або довідки медико-соціальноїекспертної комісії або висновку лікарсько-консультативної комісіїлікувально-профілактичного закладу про встановлення особі вікомдо 18 років категорії “дитина з інвалідністю”; **3)** копію паспорта громадянина України/тимчасового посвідченнягромадянина України (для громадян України), паспортного документаіноземця або документа, що посвідчує особу без громадянства, посвідки напостійне проживання, посвідки на тимчасове проживання, посвідченнябіженця, посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту, або іншогодокумента, що підтверджує законність перебування іноземця або особи безгромадянства на території України, крім довідки про звернення за захистом вУкраїні та довідки про звернення за визнанням особою без громадянства (дляіноземців та осіб без громадянства); **4)** копію документа, що засвідчує реєстрацію у Державному реєстріфізичних осіб **–** платників податків (крім осіб, які через свої релігійніпереконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера обліковоїкартки платника податків та повідомили про це відповідномуконтролюючому органу і мають відмітку у паспорті), або дані прореєстраційний номер облікової картки платника податків з Державногореєстру фізичних осіб **–** платників податків, внесені до паспорта громадянинаУкраїни; **5)** копію документа, який надає повноваження законному представникуабо уповноваженій особі представляти заявника, оформленого відповідно дозаконодавства (для осіб віком до 14 років **–** свідоцтва про народження) **–** уразі подання документів законним представником або уповноваженоюособою; **6)** фотокартку (кольорова, матова) 3х4 см (для видачі посвідчення); 7) посвідчення (для продовження строку дії/вклеювання бланка-вкладки). **До управління соціального захисту населення Нікопольської РДА**  **особи з інвалідністю внаслідок війни, які отримали****інвалідність внаслідок травми (поранення, контузії, каліцтва) або****захворювання одержаних під час безпосередньої участі в****антитерористичній операції, здійсненні заходів із забезпечення****національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії****Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, забезпеченні****їх проведення, під час безпосередньої участі у заходах, необхідних для****забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів****держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти****України подають:** **1. Заяву:** **1)** встановленого зразка згідно з додатком до Порядку № 685; **2)** \*\* в електронній формі (для заявників з числа осіб, зазначених упункті 11 частини другої статті 7 Закону). 2. До заяви за наявності (у разі відсутності витребовуються місцевим структурним підрозділом, на який покладено функції з питань ветеранської політики\*) додаються копії (скановані копії): документа, який надає повноваження законному представнику абоуповноваженій особі представляти заявника, оформленого відповідно довимог законодавства (у разі звернення законного представника абоуповноваженої особи); довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (длявнутрішньо переміщених осіб); повного витягу з інформаційно-аналітичної системи “Облік відомостейпро притягнення особи до кримінальної відповідальності та наявностісудимості”, сформованого засобами Єдиного державного вебпорталуелектронних послуг (далі **–** Портал Дія) не пізніше ніж за п’ять календарнихднів до заповнення заяви; документів, які підтверджують безпосередню участь особи вантитерористичній операції, здійсненні заходів із забезпечення національноїбезпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федераціїв Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх проведення, під часбезпосередньої участі у заходах, необхідних для забезпечення оборониУкраїни, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку звійськовою агресією Російської Федерації проти України: **1)** \*\***для військовослужбовців** (резервістів, військовозобов'язаних,добровольців Сил територіальної оборони) Збройних Сил України,Національної гвардії України, Служби безпеки України, розвідувальнихорганів України, Державної прикордонної служби України, Державноїспеціальної служби транспорту, військовослужбовців військовихпрокуратур, осіб рядового та начальницького складу підрозділівоперативного забезпечення зон проведення антитерористичної операціїцентрального органу виконавчої влади, що реалізує державну податковуполітику, державну політику у сфері державної митної справи, поліцейських,осіб рядового, начальницького складу, військовослужбовців Міністерствавнутрішніх справ України, Управління державної охорони України,Державної служби спеціального зв'язку та захисту інформації України,Державної служби України з надзвичайних ситуацій, Державноїпенітенціарної служби України, осіб рядового і начальницького складуДержавного бюро розслідувань, осіб начальницького складу Національногоантикорупційного бюро України, осіб, які входили до складу іншихутворених відповідно до законів України військових формувань***(пункт 11 частини другої статті 7 Закону):*** витягу з рішення експертної команди з оцінювання повсякденногофункціонування особи або довідки медико-соціальної експертної комісії; документів про безпосередню участь особи, яка захищала незалежність,суверенітет і територіальну цілісність України та брала безпосередню участьв антитерористичній операції, забезпеченні її проведення, перебуваючибезпосередньо в районах антитерористичної операції у період її проведення,здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі істримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганськійобластях, перебуваючи безпосередньо в районах та у період здійсненнязазначених заходів, довідки за формою згідно з додатком 6 до Порядкунадання та позбавлення статусу учасника бойових дій осіб, які захищалинезалежність, суверенітет та територіальну цілісність України і бралибезпосередню участь в антитерористичній операції, забезпеченні їїпроведення чи у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки іоборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації вДонецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення, у заходах,необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення таінтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації протиУкраїни, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від20.08.2014 № 413 (далі – Порядок № 413)\*. **2)** \*\***для осіб, які входили до складу добровольчого формування****територіальної громади**, які захищали незалежність, суверенітет татериторіальну цілісність України та стали особами з інвалідністю внаслідоктравми (поранення, контузії, каліцтва) або захворювання, одержаних під часбезпосередньої участі у заходах, необхідних для забезпечення оборониУкраїни, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку звійськовою агресією Російської Федерації проти України *(****пункт 11 частини другої статті 7 Закону****)*: витягу з рішення експертної команди з оцінювання повсякденногофункціонування особи або довідки медико-соціальної експертної комісії;контракту добровольця територіальної оборони\*; довідки за формою згідно з додатком 6 до Порядку № 413, виданоїкомандиром військової частини Сил територіальної оборони Збройних Сил,під безпосереднім керівництвом і контролем якого провадиться діяльністьдобровольчого формування територіальної оборони, за клопотаннямкомандира добровольчого формування територіальної оборони\*. 3) \*\***для працівників підприємств, установ, організацій**, якізалучалися до забезпечення проведення антитерористичної операції, дозабезпечення здійснення заходів із забезпечення національної безпеки іоборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації уДонецькій та Луганській областях, до участі у заходах, необхідних длязабезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересівдержави у зв’язку з військовою агресію Російської Федерації проти України істали особами з інвалідністю внаслідок травми (поранення, контузії, каліцтва)або захворювання, одержаних під час забезпечення проведенняантитерористичної операції безпосередньо в районах та у період її проведення,під час забезпечення здійснення заходів із забезпечення національної безпекиі оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації уДонецькій та Луганській областях, забезпечення здійснення заходів,необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення таінтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації протиУкраїни, перебуваючи безпосередньо в районах та у період здійсненнязазначених заходів ***(пункт 11 частини другої статті 7 Закону\*\*)*:** витягу з рішення експертної команди з оцінювання повсякденногофункціонування особи або довідки медико-соціальної експертної комісії; документів про безпосереднє залучення до виконання завданьантитерористичної операції в районах її проведення, до здійснення заходів іззабезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройноїагресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областяхбезпосередньо в районах та у період здійснення зазначених заходів, прозалучення до виконання мобілізаційних завдань (замовлень) для участі узаходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпекинаселення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією РосійськоїФедерації проти України, або направлення (прибуття) у відрядження длябезпосередньої участі в антитерористичній операції в районах її проведення,для здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічіі стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій таЛуганській областях (витяги з наказів, розпоряджень, посвідчень провідрядження, книг нарядів, матеріалів спеціальних (службових) розслідуваньза фактами отримання поранень, документів про виконання підприємствами,установами і організаціями мобілізаційних завдань (замовлень), а також\_\_документів, що були підставою для прийняття керівниками підприємств,установ і організацій рішення про направлення осіб у таке відрядження\*. **4)** **для осіб, які стали особами з інвалідністю** внаслідок травми(поранення, контузії, каліцтва) або захворювання, одержаних під часбезпосередньої участі в антитерористичній операції, забезпеченні їїпроведення, перебуваючи безпосередньо в районах антитерористичноїоперації у період її проведення **у складі добровольчих формувань**, **що були****утворені або самоорганізувалися** для захисту незалежності, суверенітету татериторіальної цілісності України, за умови, що в подальшому такідобровольчі формування були включені до складу Збройних Сил України,Міністерства внутрішніх справ України, Національної поліції, Національноїгвардії України та інших утворених відповідно до законів України військовихформувань та правоохоронних органів ***(пункт 12 частини другої статті 7******Закону):*** витягу з рішення експертної команди з оцінювання повсякденногофункціонування особи або довідки медико-соціальної експертної комісії; документів про безпосередню участь особи, яка захищала незалежність,суверенітет і територіальну цілісність України та брала безпосередню участьв антитерористичній операції, забезпеченні її проведення, перебуваючибезпосередньо в районах антитерористичної операції у період її проведення,здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі істримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганськійобластях, перебуваючи безпосередньо в районах та у період здійсненнязазначених заходів, довідки за формою згідно з додатком 6 до Порядкунадання та позбавлення статусу учасника бойових дій осіб, які захищалинезалежність, суверенітет та територіальну цілісність України і бралибезпосередню участь в антитерористичній операції, забезпеченні їїпроведення чи у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки іоборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації вДонецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення, у заходах,необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення таінтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації протиУкраїни, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від20.08.2014 № 413 (далі – Порядок № 413). **5) для осіб, які стали особами з інвалідністю** внаслідок травми(поранення, контузії, каліцтва) або захворювання, одержаних під часбезпосередньої участі в антитерористичній операції, забезпеченні їїпроведення, перебуваючи безпосередньо в районах її проведення у **складі****добровольчих формувань**, що були утворені або самоорганізувалися длязахисту незалежності, суверенітету та територіальної цілісності України, **але****в подальшому такі добровольчі формування не були включені до складу****Збройних Сил України**, Міністерства внутрішніх справ України,Національної поліції, Національної гвардії України та інших утворенихвідповідно до законів України військових формувань та правоохороннихорганів, і виконували завдання антитерористичної операції у взаємодії ізЗбройними Силами України, Міністерством внутрішніх справ України,Національною поліцією, Національною гвардією України та іншимиутвореними відповідно до законів України військовими формуваннями таправоохоронними органами ***(пункт 13 частини другої статті 7 Закону):*** витягу з рішення експертної команди з оцінювання повсякденногофункціонування особи або довідки медико-соціальної експертної комісії; клопотання про надання статусу особи з інвалідністю внаслідок війникерівника добровольчого формування, до складу якого входила така особа,або командира (начальника) військової частини (органу, підрозділу)Збройних Сил, МВС, Національної поліції, Національної гвардії або іншогоутвореного відповідно до закону військового формування чиправоохоронного органу, у взаємодії з якими особа виконувала завданняантитерористичної операції. До клопотання додаються документи, що підтверджують участь особи вантитерористичній операції, або письмові свідчення не менш як двох свідківз числа осіб, які разом з такою особою брали участь в антитерористичнійоперації та отримали статус учасника бойових дій, або особи з інвалідністювнаслідок війни, або учасника війни; довідка (витяг із наказу) керівникаАнтитерористичного центру при СБУ, Генерального штабу Збройних Силпро виконання добровольчими формуваннями завдань антитерористичноїоперації у взаємодії із Збройними Силами, МВС, Національною поліцією,Національною гвардією та іншими утвореними відповідно до законувійськовими формуваннями та правоохоронними органами, перебуваючибезпосередньо в районах антитерористичної операції у період її проведення; **6) для осіб, які добровільно забезпечували** (або добровільно залучалисядо забезпечення) проведення антитерористичної операції, здійснення заходівіз забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримуваннязбройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях (у**тому числі здійснювали волонтерську діяльність**) та стали особами зінвалідністю внаслідок травми (поранення, контузії, каліцтва) абозахворювання, одержаних під час забезпечення проведенняантитерористичної операції, перебуваючи безпосередньо в районах та уперіод її проведення, під час забезпечення здійснення заходів із забезпеченнянаціональної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресіїРосійської Федерації у Донецькій та Луганській областях, перебуваючибезпосередньо в районах та у період здійснення зазначених заходів ***(пункт 14******частини другої статті 7 Закону)***(у тому числі тих, які провадиливолонтерську діяльність за напрямами, визначеними абзацом дев’ятимчастини третьої статті 1 Закону України “Про волонтерську діяльність”): витягу з рішення експертної команди з оцінювання повсякденногофункціонування особи або довідки медико-соціальної експертної комісії; довідки (витягу із наказу) керівника Антитерористичного центру приСБУ, Генерального штабу Збройних Сил про добровільне забезпечення абодобровільне залучення особи до забезпечення проведення антитерористичноїоперації, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони,відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій таЛуганській областях або рішення суду про встановлення факту добровільногозабезпечення або добровільного залучення особи до забезпечення проведенняантитерористичної операції, здійснення заходів із забезпечення національноїбезпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федераціїу Донецькій та Луганській областях у разі відсутності зазначеної довідки(витягу із наказу); **7) для осіб, які стали особами з інвалідніст**ю внаслідок травми(поранення, контузії, каліцтва) або захворювання, одержаних під часбезпосередньої участі у заходах, необхідних для забезпечення оборониУкраїни, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку звійськовою агресією Російської Федерації проти України, **у період дії****воєнного стану внаслідок самооборони** під час виконання завдань, пов’язаних із запровадженням і здійсненням заходів правового режиму воєнного стану ***(пункт 16 частини другої статті 7 Закону****):* витягу з рішення експертної команди з оцінювання повсякденногофункціонування особи або довідки медико-соціальної експертної комісії; довідки за формою згідно з додатком 6 до Порядку № 413, виданоїМінветеранів. **3**. Для оформлення паперового посвідчення до заяви у паперовій формідодається фотокартка (кольорова, матова) 3х4 см.**Примітка:****копії документів, що додаються до заяви, звіряються з оригіналами.** |
| 8 | Спосіб подання документів, необхідних для отримання адміністративної послуги |  Заява разом із доданими до неї копіями (сканованими копіями)документів подається: 1. **Безпосередньо управлінню соціального захисту населення Нікопольської** райдержадміністрації за задекларованим/зареєстрованим місцемпроживання (перебування) або за адресою фактичного місця проживання (длявнутрішньо переміщених осіб) – у паперовій формі особисто з пред’явленнямдокумента, що посвідчує особу заявника, або через законного представникачи уповноважену особу або засобами поштового зв’язку; 2**. Через центр надання адміністративних послуг** (далі – центр) особистоз пред’явленням документа, що посвідчує особу заявника, або череззаконного представника чи уповноважену особу: - у паперовій формі за задекларованим/зареєстрованим місцемпроживання (перебування) або за адресою фактичного місцяпроживання (для внутрішньо переміщених осіб); - в електронній формі незалежно від адресизадекларованого/зареєстрованого місця проживання (перебування)шляхом формування заяви адміністратором центру засобами ПорталуДія (для заявників з числа осіб, зазначених у пункті 11 частини другоїстатті 7 Закону)\*\*. Заява у паперовій формі з необхідними документами приймається адміністратором центру та не пізніше ніж через три дні після її прийняттяпередається до Управління соціального захисту населення Нікопольської райдержадміністрації за задекларованим/зареєстрованим місцем проживання(перебування) або за адресою фактичного місця проживання (для внутрішньопереміщених осіб) заявника. |
| 9 | Платність (безоплатність) надання адміністративної послуги | Безоплатно |
| 10 | Строк надання адміністративної послуги | 30 календарних днів  |
| 11 | Перелік підстав для відмови у наданні адміністративної послуги |  Управління соціального захисту населення Нікопольської райдержадміністрації відмовляє заявнику у наданні статусу особи з інвалідністю внаслідок війни у разі: **1)** відсутності необхідних документів; **2)** подання неправдивих відомостей; **3)** виявлення підробок у поданих документах; **4)** наявності обвинувального вироку суду, який набрав законної сили, завчинення заявником умисного тяжкого або особливо тяжкого злочину під часучасті в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення, здійсненнізаходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримуваннязбройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях,забезпеченні їх здійснення, під час безпосередньої участі у заходах,необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення таінтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації протиУкраїни, або умисного тяжкого або особливо тяжкого злочину проти основнаціональної безпеки України, або умисного тяжкого або особливо тяжкогозлочину проти встановленого порядку несення військової служби, абоумисного тяжкого або особливо тяжкого злочину проти миру, безпекилюдства та міжнародного порядку; **5)** невідповідності причини інвалідності внаслідок травми (поранення,контузії, каліцтва) або захворювання особи вимогам Закону. |
| 12 | Результат надання адміністративної послуги |  1. За заявою у паперовій формі – посвідчення особи з інвалідністювнаслідок війни (довідка, що видається матері (або іншому повнолітньомучлену сім’ї або опікуну)/посвідчення з продовженим строком дії) або рішенняпро відмову у наданні статусу особи з інвалідністю внаслідок війни; 2. За заявою в електронній формі – повідомлення про рішення, прийнятеза результатами розгляду заяви (про надання або відмову у наданні статусуособи з інвалідністю внаслідок війни). |
| 13 | Способи отримання відповіді (результату) |  1. Особисто; 2. Через законного представника чи уповноважену особу.Примітка:У разі наявності у заявника статусу учасника бойових дій, при врученні“Посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни” заявник передаєадміністратору центру “Посвідчення учасника бойових дій” для йогоподальшої передачі на зберігання УСЗН Нікопольської РДА за задекларованим/зареєстрованим місцемпроживання (перебування) або за адресою фактичного місця проживання (длявнутрішньо переміщених осіб). |