

ЗАТВЕРДЖЕНО  
Рішення виконавчого комітету  
Мар'янівської селищної ради  
від 30 січня 2025 року № 1

**ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА 07 – 63 (01265)**

**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**

<b>Інформація про центр надання адміністративної послуги</b>		
1	Місцезнаходження	45744, Волинська область, Луцький район, селище Мар'янівка, вул. Незалежності, 26.
2	Інформація щодо режиму роботи	Понеділок, вівторок, четвер: 8.15 – 17.15; середа: 8.15 – 20.00; п'ятниця: 8.15 – 16.00 без перерви на обід. Субота, неділя – вихідний.
3	Телефон, адреса електронної пошти та веб-сайт	Тел./факс: (095) 6620086, електронна адреса: maryanivka_znap@ukr.net; <a href="https://maryanivska.dosvit.org.ua/">https://maryanivska.dosvit.org.ua/</a> .
4	Інформація про територіальний підрозділ та віддалені робочі місця ЦНАП (місце подання документів та отримання результату послуги)	ВРМ Волинська обл., Луцький район, с. Бужани, вул. Центральна, 47а.
5	Телефон, адреса електронної пошти та веб-сайт	Тел./факс: (095) 6620086, Електронна адреса: maryanivka_znap@ukr.net; <a href="https://maryanivska.dosvit.org.ua/">https://maryanivska.dosvit.org.ua/</a> .
<b>Нормативні акти, якими регламентується надання адміністративної послуги</b>		
6	Закони України	Закон України про «Про психіатричну допомогу».
7	Законодавчі акти України, якими передбачено надання адміністративної послуги	-
8	Акти центральних органів виконавчої влади	-
<b>Умови отримання адміністративної послуги</b>		
9	Підстава для отримання адміністративної послуги	Психіатричний огляд проводиться лікарем-психіатром: особи, яка досягла 14 років, на її прохання або за її усвідомленою письмовою згодою;

		особі віком до 14 років (малолітній особі) - на прохання або за письмовою згодою її батьків чи іншого законного представника; особі, визнаній у встановленому законом порядку недієздатною, якщо така особа за своїм станом здоров'я не здатна висловити прохання або надати усвідомлену письмову згоду, - на прохання або за письмовою згодою її законного представника.
10	Перелік документів, необхідних для отримання адміністративної послуги	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Заява опікуна/законного представника малолітньої особи.</li> <li>2. Засвідчена копія паспорта громадянина України (опікуна/законного представника малолітньої дитини).</li> <li>3. 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.</li> <li>4. Засвідчена копія довідки медико-соціальної експертної комісії (за наявності).</li> <li>5. Засвідчена копія посвідчення про надання статусу особи з інвалідністю (за наявності).</li> <li>6. Засвідчена копія рішення про призначення опікуна малолітньої особи.</li> <li>7. Засвідчена копія свідоцтва про народження малолітньої особи, якій необхідна госпіталізація до закладу з надання психіатричної допомоги.</li> </ol>
11	Спосіб подання документів, необхідних для отримання адміністративної послуги	Подати заяву на отримання послуги заявник може особисто.
12	Платність (безоплатність) надання адміністративної послуги	Адміністративна послуга надається безкоштовно.
13	Строк надання адміністративної послуги	1 календарний день.
14	Перелік підстав для відмови у наданні	Не встановлено законодавством
15	Результат надання адміністративної послуги	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Відмова у наданні дозволу на проведення психіатричного огляду або надання психіатричної допомоги особі віком до 14 років.</li> <li>2. Рішення (дозвіл) про проведення психіатричного огляду або надання психіатричної допомоги особі віком до 14 років.</li> </ol>
16	Спосіб отримання відповіді (результату)	Отримати результати надання послуги заявник може особисто, електронною поштою.