

Azərbaycan Respublikasının Əmək və Əhalinin Sosial Müdafiəsi Nazirliyinin Kollegiyasının " ____ "_____" 2023-cü il tarixli _____nömrəli Qərarı ilə təsdiq edilmişdir.

Valideynlərini itirmiş və ya valideyn himayəsindən məhrum olmuş uşaqların qəyyumlarına (himayəçilərinə) aylıq sosial müavinətin təyin edilməsi xidmətinin

PASPORTU

Xidmətin adı:

- Valideynlərini itirmiş və ya valideyn himayəsindən məhrum olmuş uşaqların qəyyumlarına (himayəçilərinə) aylıq sosial müavinətin təyin edilməsi

Xidmətin məzmunu:

- Valideynlərini itirmiş və ya valideyn himayəsindən məhrum olmuş uşaqların ünvanlı dövlət sosial yardım almaq hüququ olan qəyyumlarına (himayəçilərinə) sosial yardım göstərilməsi məqsədi ilə dövlət büdcəsinin vəsaiti hesabına aylıq sosial yardımın təyin edilməsi

Xidmətin aid olduğu təsnifat:

- Sosial müavinət

Xidməti həyata keçirən dövlət qurumunun adı:

- Azərbaycan Respublikasının Əmək və Əhalinin Sosial Müdafiəsi Nazirliyinin (Nazirlik) tabeliyində Dövlət Sosial Müdafiə Fondu (Dövlət Sosial Müdafiə Fondu)
- Nazirliyin tabeliyində Dayanıqlı və Operativ Sosial Təminat Agentliyi (DOST Agentliyi)

Xidmətin həyata keçirilmə formaları:

- Elektron qaydada
- Xidmət yerinə şəxsən və ya onun nümayəndəsi gəlməklə
- Poçt vasitəsilə

Xidmətin həyata keçirilməsi və nəticəsi barədə məlumatlandırma forması:

- Elektron qaydada
- Birbaşa (yerində)
- Çağrı mərkəzi vasitəsilə
- Poçt vasitəsilə

Xidmətin həyata keçirilməsinin nəticəsi:

- Valideynlərini itirmiş və ya valideyn himayəsindən məhrum olmuş uşaqların qəyyumlarına (himayəçilərinə) aylıq sosial müavinət təyin olunur və ya təyin olunmasından imtina edilir

Xidmət istifadəçisi barədə məlumat:

- Azərbaycan Respublikası vətəndaşları
- Azərbaycan Respublikasında daimi yaşayan əcnəbilər və vətəndaşlığı olmayan şəxslər

Xidmətin həyata keçirilməsi müddəti, xidmət haqqı, xidmət ödənişli olduqda ödənilmə üsulları:

- Müddət: 10 gün (müavinətin təyin olunmasından imtina edildiyi halda 5 gün) müddətində
- Xidmət haqqı: ödənişsiz

Xidmətin həyata keçirilməsi üçün müraciətlərin qəbulunun vaxtı və müddəti:

- İş günlərində iş saatları ərzində

Xidmətin göstərilmə yeri:

- Dövlət Sosial Müdafiə Fondunun Mərkəzi və Regional Filiallarının inzibati binası
- DOST mərkəzləri və filiallarının inzibati binası

Xidmətin həyata keçirilməsinin dayandırılması və ya ondan imtina edilməsinin hüquqi əsasları:

- sənədlərin natamamlığı
- hüquqi əsasın olmaması

Xidmətin həyata keçirilməsi üçün tələb olunan sənədlər və onların təqdimedilmə forması:

- Şəxsiyyəti təsdiq edən sənədin surəti Uşağın doğum haqqında şəhadətnaməsi və şəxsiyyət vəsiqəsinin surəti

- Valideynlərin ölüm haqqında şəhadətnamələrinin surəti
- Valideynlik hüququndan və ya valideyn himayəsindən məhrumolma haqqında məhkəmənin qərarının surəti
- Qəyyumluğu (himayəçiliyi) təsdiq edən sənədin surəti Müraciət nümayəndə vasitəsilə edildikdə nümayəndənin səlahiyyətlərini təsdiqləyən sənəd

Xidmətin həyata keçirilməsi üçün tələb edilən sənədləri elektron qaydada əldə etmək mümkün olmadıqda kağız üzərində təqdim edilir

Xidmətin həyata keçirilməsi üçün inzibati prosedurlar:

- Xidmət istifadəçiləri qeydiyyat üzrə Dövlət Sosial Müdafiə Fondunun regional filiallarına (qəbul şöbələrinə) və ya DOST mərkəzlərinə və filiallarına müraciət edərək müvafiq sənədləri təqdim edirlər
- Qəbul edilmiş sənədlər ərizə ilə birlikdə baxılması üçün Fondun Sosial Ödənişlərin Təyinatı üzrə Mərkəzi Filialına göndərilir
- Təqdim olunmuş sənədlərə Fondun Sosial Ödənişlərin Təyinatı üzrə Mərkəzi Filialında baxılır, müavinətin təyin edilməsi üçün hüquq yarandıqda qərar qəbul edilərək Nazirliyin Mərkəzləşdirilmiş elektron informasiya sisteminin "Sosial ödənişlər" altsistemində təyinat aparılır, əks halda imtina edilir
- Təyin edilmiş müavinət üzrə ödəniş Fondun Maliyyə və Mühasibatlıq üzrə Mərkəzi Filialı tərəfindən həyata keçirilir

Xidmətlərdən istifadə zamanı yaranan mübahisələrin məhkəməyəqədər (məhkəmədənəncə) həlli imkanları barədə məlumatlar:

- "İnzibati icraat haqqında" Azərbaycan Respublikası Qanununun 71-72-ci maddələrinə əsasən xidmət istifadəçiləri xidmətin göstərilməsindən edilən imtinadan 30 gün müddətində yuxarı səlahiyyətli orqana inzibati qaydada şikayət verə bilər. İnzibati şikayətin forması "İnzibati icraat haqqında" Azərbaycan Respublikası Qanununun 74-cü maddəsinə uyğun olmalıdır. Şikayətə daxil olduğu gündən "İnzibati icraat haqqında" Azərbaycan Respublikası Qanununun 78-ci maddəsinə əsasən 1 ay müddətində baxılır və mahiyyəti üzrə qərar qəbul edilir. Müəyyən edilmiş müddət ərzində qərar qəbul edilmədikdə və ya qəbul edilmiş qərarla razılaşmadıqda, şikayətçi məhkəməyə şikayət verə bilər

Xidmətin həyata keçirilməsində istifadə edilən informasiya sistemləri və ehtiyatları:

- Azərbaycan Respublikası Əmək və Əhalinin Sosial Müdafiəsi Nazirliyinin Mərkəzləşdirilmiş elektron informasiya sistemi
- "e-sosial" internet portalı

Xidmətin elektronlaşma səviyyəsi:

- Elektronlaşdırılmayıb

Elektron xidmətin avtomatlaşdırılma səviyyəsi:

- Avtomatlaşdırılmayıb