

Додаток
до розпорядження
начальника Сєвєродонецької
міської військової адміністрації
від « 19 » 11 2024 № 973134

**Положення
про порядок надання одноразової матеріальної допомоги до Дня святого
Миколая дітям вразливих категорій Сєвєродонецької міської
територіальної громади у 2024 році**

1. Загальні положення

1.1. Дане положення визначає механізм використання коштів бюджету Сєвєродонецької міської територіальної громади для надання одноразової матеріальної допомоги до Дня святого Миколая дітям вразливих категорій Сєвєродонецької міської територіальної громади у 2024 році (надалі – допомога).

До зазначених категорій дітей відносяться діти з багатодітних сімей; діти з числа сімей загиблих (померлих) ветеранів війни; діти поранених Захисників та Захисниць України; діти батьків, визнаних особами з інвалідністю внаслідок війни; діти та особи з інвалідністю з дитинства; діти з числа сиріт та діти, позбавлені батьківського піклування.

1.2. Головним розпорядником коштів бюджету Сєвєродонецької міської територіальної громади для надання одноразової матеріальної допомоги особам, на яких поширюється дія положення, є Управління соціального захисту населення Сєвєродонецької міської військової адміністрації Сєвєродонецького району Луганської області (надалі - УСЗН Сєвєродонецької міської ВА).

2. Мета Порядку

2.1. Метою Порядку є надання одноразової матеріальної допомоги до Дня святого Миколая дітям вразливих категорій Сєвєродонецької міської територіальної громади.

3. Надання одноразової матеріальної допомоги до Дня святого Миколая дітям з багатодітних сімей

3.1. Допомога надається дітям з багатодітних сімей, місце проживання яких зареєстровано у місті Сєвєродонецьку та населених пунктах, які входять до складу Сєвєродонецької міської територіальної громади, та які станом на 01.11.2024 перемістилися з невідконтрольної державній владі території.

Допомога виплачується одноразово одному з батьків або законному представнику/представниці (надалі – уповноваженому представнику дитини) дітей з багатодітних сімей на кожну дитину віком до 18 років.

3.2. Розмір матеріальної допомоги становить 1000 (одна тисяча) грн на кожну дитину.

3.3. Допомога виплачується на підставі заяви одного з батьків або законного представника/представниці дитини, наданої на ім'я начальника Северодонецької міської військової адміністрації, за формою згідно з Додатком 2 даного Положення.

3.4. До заяви додаються:

- сканована копія паспорту заявника/заявниці (сторінки 1 і 2, а також сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання), або копія ID-карти та довідки про внесення відомостей до Єдиного державного демографічного реєстру/витягу з Єдиного державного демографічного реєстру, завірені належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»);

- сканована копія довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків заявника/заявниці, завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»);

- сканована копія довідки заявника/заявниці про взяття на облік внутрішньо переміщених осіб, завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»), за наявності;

- сканована копія документа, що підтверджує повноваження законного представника дитини, завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом») за наявності;

- сканована копія свідоцтва про народження дитини або ID-картки дитини з довідкою про реєстрацію місця проживання, завірені належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»);

- сканована копія довідки про присвоєння дитині реєстраційного номера облікової картки платника податків, завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом») за наявності;

- сканована копія довідки про взяття дитини на облік внутрішньо переміщених осіб, завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»), за наявності;

- сканована копія посвідчення дитини з багатодітної сім'ї, завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом») або копія іншого документу, що підтверджує статус дитини з багатодітної сім'ї, завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»);

- сканована копія довідки про відкриття банківського рахунку заявника/заявниці в АТ КБ «ПриватБанк» або у АТ «Ощадбанк».

3.5. Скановані копії заяви та документів надсилаються до УСЗН Северодонецької міської ВА на електронну адресу upszn0919@ukr.net. В темі відправлення зазначається «Допомога до Дня святого Миколая».

3.6. Виплата одноразової матеріальної допомоги проводиться шляхом

перерахування УСЗН Сєвєродонєцької міської ВА коштів на особовий рахунок одного з батьків/законного представника/представниці дитини через установу банку.

3.7. Заявник/заявниця несуть відповідальність за достовірність наданих документів.

4. Надання одноразової матеріальної допомоги до Дня святого Миколая дітям з числа сімей загиблих (померлих) ветеранів війни

4.1. Допомога надається дітям з числа сімей загиблих (померлих) ветеранів війни, місце проживання яких зарєстровано у місті Сєвєродонєцьку та населених пунктах, які входять до складу Сєвєродонєцької міської територіальної громади, та які станом на 01.11.2024 перемістилися з непідконтрольної державній владі території за умови, що місце проживання загиблого (померлого) ветерана війни на день загибелі (смерті) було зарєстровано на території Сєвєродонєцької міської територіальної громади, або якщо ветеран війни на день загибелі (смерті) перебували на обліку ВПО в УСЗН Сєвєродонєцької міської ВА.

Допомога виплачується одноразово одному з батьків або законному представнику/представниці (надалі – уповноваженому представнику дитини) на кожну дитину віком до 18 років.

4.2. Розмір матеріальної допомоги становить 1000 (одна тисяча) грн на кожну дитину.

4.3. Допомога виплачується на підставі заяви одного з батьків або законного представника/представниці дитини, наданої на ім'я начальника Сєвєродонєцької міської військової адміністрації, за формою згідно з Додатком 2 даного Положення.

4.4. До заяви додаються:

- сканована копія паспорту заявника/заявниці (сторінки 1 і 2, а також сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання), або копія ID-карти та довідки про внесення відомостей до Єдиного державного демографічного реєстру/витягу з Єдиного державного демографічного реєстру, завірені належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»);

- сканована копія довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків заявника/заявниці, завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»);

- сканована копія довідки заявника/заявниці про взяття на облік внутрішньо переміщених осіб, завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»), за наявності;

- сканована копія документа, що підтверджує повноваження законного представника дитини, завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом») за наявності;

- сканована копія свідоцтва про народження дитини або ID-картки дитини з довідкою про реєстрацію місця проживання, завірені належним чином (дата,

підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»);

- сканована копія довідки про присвоєння дитині реєстраційного номера облікової картки платника податків, завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом») за наявності;

- сканована копія довідки про взяття дитини на облік внутрішньо переміщених осіб, завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»), за наявності;

- сканована копія документу, що підтверджує статус члена сім'ї загиблого відповідно до статті 10¹ ЗУ «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»);

- сканована копія довідки про відкриття банківського рахунку заявника/заявниці в АТ КБ «ПриватБанк» або у АТ «Ощадбанк».

4.5. Скановані копії заяви та документів надсилаються до УСЗН Сєверодонецької міської ВА на електронну адресу upszn0919@ukr.net. В темі відправлення зазначається «Допомога до Дня святого Миколая».

4.6. Виплата одноразової матеріальної допомоги проводиться шляхом перерахування УСЗН Сєверодонецької міської ВА коштів на особовий рахунок одного з батьків/законного представника/представниці дитини через установу банку.

4.7. Заявник/заявниця несуть відповідальність за достовірність наданих документів.

5. Надання одноразової матеріальної допомоги до Дня святого Миколая дітям поранених Захисників та Захисниць України та дітям батьків, визнаних особами з інвалідністю внаслідок війни

5.1. Допомога надається дітям поранених Захисників та Захисниць України та дітям батьків, визнаних особами з інвалідністю внаслідок війни, місце проживання яких зареєстровано у місті Сєверодонецьку та населених пунктах, які входять до складу Сєверодонецької міської територіальної громади, та які станом на 01.11.2024 перемістилися з невідконтрольної державній владі території за умови, що місце проживання поранених Захисників, Захисниць України та осіб з інвалідністю внаслідок війни, зареєстровано на території Сєверодонецької міської територіальної громади, або які на день поранення, встановлення інвалідності, перебували на обліку ВПО в УСЗН Сєверодонецької міської ВА.

Допомога виплачується одноразово одному з батьків або законному представнику/представниці (надалі – уповноваженому представнику дитини) на кожному дитину віком до 18 років.

5.2. Розмір матеріальної допомоги становить 1000 (одна тисяча) грн на кожному дитину.

5.3. Допомога виплачується на підставі заяви одного з батьків або законного представника/представниці дитини, наданої на ім'я начальника Сєверодонецької міської військової адміністрації, за формою згідно з Додатком 2

даного Положення.

5.4. До заяви додаються:

- сканована копія паспорту заявника/заявниці (сторінки 1 і 2, а також сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання), або копія ID-карти та довідки про внесення відомостей до Єдиного державного демографічного реєстру/витягу з Єдиного державного демографічного реєстру, завірені належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»);
- сканована копія довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків заявника/заявниці, завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»);
- сканована копія довідки заявника/заявниці про взяття на облік внутрішньо переміщених осіб, завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»), за наявності;
- сканована копія документа, що підтверджує повноваження законного представника дитини, завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом») за наявності;
- сканована копія свідоцтва про народження дитини або ID-картки дитини з довідкою про реєстрацію місця проживання, завірені належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»);
- сканована копія довідки про присвоєння дитині реєстраційного номера облікової картки платника податків, завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом») за наявності;
- сканована копія довідки про взяття дитини на облік внутрішньо переміщених осіб, завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»), за наявності;
- скановані копії документів, що підтверджують отримання поранення та пов'язують отримання поранення з участю у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»);
- сканована копія посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни, завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом») або сканована копія іншого документа (довідка МСЕК), що підтверджує встановлення інвалідності та пов'язує її із захистом Батьківщини, завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»);
- сканована копія довідки про відкриття банківського рахунку заявника/заявниці в АТ КБ «ПриватБанк» або у АТ «Ощадбанк».

5.5. Скановані копії заяви та документів надсилаються до УСЗН Сєвєродонецької міської ВА на електронну адресу upszn0919@ukr.net. В темі відправлення зазначається «Допомога до Дня святого Миколая».

5.6. Виплата одноразової матеріальної допомоги проводиться шляхом перерахування УСЗН Сєвєродонецької міської ВА коштів на особовий рахунок

одного з батьків/законного представника/представниці дитини через установу банку.

5.7. Заявник/заявниця несуть відповідальність за достовірність наданих документів.

6. Порядок надання одноразової матеріальної допомоги до Дня святого Миколая дітям та особам з інвалідністю з дитинства

6.1. Допомога надається дітям з інвалідністю, а також особам з інвалідністю з дитинства віком до 25 років за умови, що такі особи перебувають на обліку у Центрі комплексної реабілітації для дітей та осіб з інвалідністю Сєвєродонецької міської ради, місце проживання яких зареєстровано у місті Сєвєродонецьку та населених пунктах, які входять до складу Сєвєродонецької міської територіальної громади, або які станом на 24.02.2022 перебували на обліку ВПО в УСЗН Сєвєродонецької міської ВА, та станом на 01.11.2024 перемістилися з непідконтрольної державній владі території.

Допомога, виплачується одноразово одному з батьків або законному представнику/представниці (надалі – уповноваженому представнику дитини/особи з інвалідністю) на кожну дитину з інвалідністю віком до 18 років та особу з інвалідністю з дитинства віком.

6.2. Розмір матеріальної допомоги становить 1000 (одна тисяча) грн на кожну дитину віком до 18 років та особу з інвалідністю з дитинства.

6.3. Допомога виплачується на підставі заяви одного з батьків або законного представника/представниці дитини, наданої на ім'я начальника Сєвєродонецької міської військової адміністрації, за формою згідно з Додатком 2 даного Положення.

6.4. До заяви додаються:

- сканована копія паспорту заявника/заявниці (сторінки 1 і 2, а також сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання), або копія ID-карти та довідки про внесення відомостей до Єдиного державного демографічного реєстру/витягу з Єдиного державного демографічного реєстру, завірені належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»);

- сканована копія довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків заявника/заявниці, завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»);

- сканована копія довідки заявника/заявниці про взяття на облік внутрішньо переміщених осіб, завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»), за наявності;

- сканована копія документа, що підтверджує повноваження законного представника дитини/особи з інвалідністю, завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом») за наявності;

- сканована копія свідоцтва про народження дитини або ID-картки дитини/особи з інвалідністю з довідкою про реєстрацію місця проживання, завірені належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно

з оригіналом») або сканована копія іншого документу, що посвідчує особу особи з інвалідністю, завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»);

- сканована копія довідки про присвоєння дитині/особі з інвалідністю реєстраційного номера облікової картки платника податків, завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом») за наявності;

- сканована копія довідки про взяття дитини/особи з інвалідністю на облік внутрішньо переміщених осіб, завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»), за наявності;

- сканована копія медичного висновку на дитину з інвалідністю до 18 років або посвідчення дитини з інвалідністю/особи з інвалідністю з дитинства, завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»);

- сканована копія довідки про відкриття банківського рахунку заявника/заявниці в АТ КБ «ПриватБанк» або у АТ «Ощадбанк».

6.5. Скановані копії заяви та документів надсилаються до УСЗН Северодонецької міської ВА на електронну адресу upszn0919@ukr.net. В темі відправлення зазначається «Допомога до Дня святого Миколая».

6.6. Виплата одноразової матеріальної допомоги проводиться шляхом перерахування УСЗН Северодонецької міської ВА коштів на особовий рахунок одного з батьків/законного представника/представниці дитини через установу банку.

6.7. Заявник/заявниця несуть відповідальність за достовірність наданих документів.

7. Надання одноразової матеріальної допомоги до Дня святого Миколая дітям-сиротам та дітям, позбавленим батьківського піклування

7.1. Допомога надається дітям-сиротам та дітям, позбавленим батьківського піклування, місце проживання яких зареєстровано у місті Северодонецьку та населених пунктах, які входять до складу Северодонецької міської територіальної громади, або які станом на 24.02.2022 перебували на обліку ВПО в УСЗН Северодонецької міської ВА та які станом на 01.11.2024 перемістилися з невідконтрольної державній владі території.

Допомога виплачується одноразово одному з законних представників/представниць (надалі – уповноваженому представнику дитини) на кожну дитину віком до 18 років.

7.2. Розмір матеріальної допомоги становить 1000 (одна тисяча) грн на кожну дитину.

7.3. Допомога виплачується на підставі заяви одного законних представників/представниць дитини, наданої на ім'я начальника Северодонецької міської військової адміністрації, за формою згідно з Додатком 2 даного Положення.

7.4. До заяви додаються:

- сканована копія паспорту заявника/заявниці (сторінки 1 і 2, а також сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання), або копія ID-карти та довідки про внесення відомостей до Єдиного державного демографічного реєстру/витягу з Єдиного державного демографічного реєстру, завірені належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»);
 - сканована копія довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків заявника/заявниці, завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»);
 - сканована копія довідки заявника/заявниці про взяття на облік внутрішньо переміщених осіб, завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»), за наявності;
 - сканована копія документа, що підтверджує повноваження законного представника/представниці дитини, завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом») за наявності;
 - сканована копія свідоцтва про народження дитини або ID-картки дитини з довідкою про реєстрацію місця проживання, завірені належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»);
 - сканована копія довідки про присвоєння дитині реєстраційного номера облікової картки платника податків, завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом») за наявності;
 - сканована копія довідки про взяття дитини на облік внутрішньо переміщених осіб, завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»), за наявності;
 - сканована копія документа, що підтверджує встановлення дитині статусу дитини-сироти або дитини, позбавленої батьківського піклування, завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»);
 - сканована копія довідки про відкриття банківського рахунку заявника/заявниці в АТ КБ «ПриватБанк» або у АТ «Ощадбанк».
- 7.5. Скановані копії заяви та документів надсилаються до УСЗН Сєверодонецької міської ВА на електронну адресу upszn0919@ukr.net. В темі відправлення зазначається «Допомога до Дня святого Миколая».
- 7.6. Виплата одноразової матеріальної допомоги проводиться шляхом перерахування УСЗН Сєверодонецької міської ВА коштів на особовий рахунок одного з батьків/законного представника/представниці дитини через установу банку.
- 7.7. Заявник/заявниця несуть відповідальність за достовірність наданих документів.

**Заступник начальника
Сєверодонецької міської
військової адміністрації**



Тетяна ВЕРХОВСЬКА