



СЕВЕРОДОНЕЦЬКА МІСЬКА ВІЙСЬКОВА АДМІНІСТРАЦІЯ  
СЕВЕРОДОНЕЦЬКОГО РАЙОНУ ЛУГАНСЬКОЇ ОБЛАСТІ

**РОЗПОРЯДЖЕННЯ**

начальника Северодонецької міської військової адміністрації

« 08 » жовтня 2024 року

№ 82013А

**Про затвердження Положення про порядок надання у 2024 році одноразової грошової допомоги членам сімей загиблих (померлих) осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України з нагоди відзначення Дня захисників і захисниць України**

Керуючись Законом України «Про правовий режим воєнного стану», Указом Президента України від 24.03.2023 №181/2023 «Про утворення військових адміністрацій населених пунктів у Луганській області» та на виконання заходів Комплексної програми підтримки Северодонецькою міською територіальною громадою Захисників та Захисниць України та членів їх сімей на 2024 рік

**зобов'язую:**

1. Затвердити Положення про порядок надання у 2024 році одноразової грошової допомоги членам сімей загиблих (померлих, зниклих без вісті) осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України з нагоди відзначення Дня захисників і захисниць України (додаток 1).
2. Затвердити форму заяви про надання одноразової грошової допомоги членам сімей загиблих (померлих, зниклих без вісті) осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України з нагоди відзначення Дня захисників і захисниць України (Додаток 2).
3. Дане розпорядження підлягає оприлюдненню.
4. Контроль за виконанням цього розпорядження залишаю за собою.

Начальник  
Северодонецької міської  
військової адміністрації

**Олексій ХАРЧЕНКО**

Додаток  
до розпорядження  
начальника \* Сєвєродонецької  
міської військової адміністрації  
від « 08 » жовтня 2024 № 820/ВА

**Положення**  
**про порядок надання у 2024 році одноразової грошової допомоги членам**  
**сімей загиблих (померлих, зниклих без вісті) осіб, які захищали**  
**незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України з нагоди**  
**відзначення Дня захисників і захисниць України**

**1. Загальні положення**

1.1. Дане положення визначає механізм використання коштів бюджету Сєвєродонецької міської територіальної громади для надання одноразової грошової допомоги членам сімей загиблих (померлих, зниклих без вісті) осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України з нагоди відзначення Дня захисників і захисниць України, місце проживання яких зареєстровано у місті Сєвєродонецьку та населених пунктах, які входять до складу Сєвєродонецької міської територіальної громади, а також перебувають на обліку в Інтегрованій системі обліку інформації про внутрішньо переміщених осіб та фактичне місце проживання яких зареєстроване на території Сєвєродонецької міської територіальної громади, та які перемістилися на підконтрольну державній владі територію.

1.2. Одноразова грошова допомога (далі – матеріальна допомога) надається членам сімей осіб, які під час участі в АТО/ООС, проходження військової служби у період запровадження воєнного стану в Україні загинули (померли внаслідок отриманих травм, поранень, зникли без вісті) та місце проживання яких на день загибелі (смерті, зникнення без вісті) було зареєстровано на території Сєвєродонецької міської територіальної громади, а також які на день загибелі (смерті, зникнення без вісті) перебували на обліку в Інтегрованій системі обліку інформації внутрішньо переміщених осіб із зареєстрованим фактичним місцем проживання на території Сєвєродонецької міської територіальної громади.

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

## **2. Мета Порядку**

2.1. Метою порядку є надання у 2024 році одноразової грошової допомоги членам сімей загиблих (померлих, зниклих без вісті) осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України з нагоди відзначення Дня захисників і захисниць України.

### **3. Надання у 2024 році одноразової грошової допомоги членам сімей загиблих (померлих, зниклих без вісті) осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України з нагоди відзначення Дня захисників і захисниць України**

3.1. Матеріальна допомога виплачується одному з членів сім'ї осіб, які під час участі в АТО/ООС, проходження військової служби у період запровадження воєнного стану в Україні, зникли без вісті, загинули внаслідок участі у бойових діях або померли через поранення, контузію, каліцтво, отримані під час захисту незалежності, суверенітету та територіальної цілісності України.

3.2. Матеріальна допомога надається уповноваженому члену сім'ї загиблої (померлої, зниклої без вісті) особи одноразово у розмірі 10 000 (десять тисяч) грн.

3.3. До членів сім'ї загиблої (померлої, зниклої без вісті) особи належать дружина (чоловік), діти та батьки.

3.4. Допомога виплачується одному із членів сім'ї загиблої (померлої, зниклої без вісті) особи – уповноваженому представнику/представниці сім'ї.

3.5 Для отримання допомоги уповноважений представник/представниця сім'ї загиблої (померлої, зниклої без вісті) особи звертається із заявою або її сканованою копією на ім'я начальника Сєвєродонецької міської ВА.

До заяви додаються:

- скановані копії паспорту заявника/заявниці (сторінки 1 і 2, а також сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання), або копія ІД-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 внутрішньо переміщеної особи заявника/заявниці, завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»);

- скановані копії документів, що підтверджують родинні стосунки (свідоцтво про одруження, свідоцтво про народження тощо) між заявником/заявницею та загиблої (померлої, зниклої без вісті) особою, завірені належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»);

- скановані копії документів про встановлення статусу особи, на яку поширюється чинність пункту 1 статті 10 та пунктів 1-6 статті 10<sup>1</sup> Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», завірені належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»): посвідчення члена сім'ї загиблого Захисника чи Захисниці України, посвідчення члена сім'ї зниклої без вісті особи тощо;

- сканована копія довідки про відкриття банківського рахунку в АТ КБ «ПриватБанк» або у АТ «Ощадбанк»;

- сканована копія доручення на представлення інтересів заявника/заявниці (за потребою), завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»).

3.6. У разі, якщо за призначенням допомоги звертається неповнолітня дитина, заява від її імені надається законним представником/представницею дитини.

До заяви додаються:

- сканована копія свідоцтва про народження дитини, завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»);

- сканована копія ІД-карти дитини та довідки про внесення відомостей до Єдиного державного демографічного реєстру/витягу з Єдиного державного демографічного реєстру (за наявності), завірені належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»).

Кошти зараховуються на рахунок законного представника/представника дитини.

3.7. Документи, які надаються в електронному вигляді, надсилаються на електронну адресу УСЗН Северодонецької міської ВА [upszn0919@ukr.net](mailto:upszn0919@ukr.net).

3.8. Заявник/заявниця несе відповідальність за достовірність наданих документів.

3.9. Заяви на виплату допомоги приймаються в межах дії Положення у 2024 році.

**Перший заступник начальника  
Северодонецької міської  
військової адміністрації**



**Тетяна ВЕРХОВСЬКА**

Додаток 2  
до розпорядження начальника  
Северодонецької міської  
військової адміністрації  
від «08» жовтня 2024 № 820 В.А

**Начальнику Северодонецької міської  
військової адміністрації**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

\_\_\_\_\_

(адреса зареєстрованого місця проживання заявника)

\_\_\_\_\_

(адреса фактичного місця проживання заявника)

\_\_\_\_\_

(№ телефону та адреса електронної пошти)

**ЗАЯВА**

Прошу надати одноразову грошову допомогу до з нагоди відзначення Дня захисників і захисниць України як члену сім'ї загиблого (померлого) ветерана війни.

**ЗГОДА**

на обробку персональних даних

Я, шляхом підписання цього тексту, відповідно до Закону України «Про захист персональних даних», надаю згоду Северодонецькій міській військовій адміністрації Северодонецького району Луганської області, її відділам та структурним підрозділам, на збір, обробку та зберігання моїх особистих даних у картотеках та/або за допомогою інформаційно-пошукової системи обліку звернень громадян з метою її обробки згідно Закону України «Про звернення громадян».

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(підпис)

**Перший заступник начальника  
Северодонецької міської  
військової адміністрації**



**Тетяна ВЕРХОВСЬКА**