



**СЄВЄРОДОНЕЦЬКА МІСЬКА ВІЙСЬКОВА АДМІНІСТРАЦІЯ  
СЄВЄРОДОНЕЦЬКОГО РАЙОНУ ЛУГАНСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

**РОЗПОРЯДЖЕННЯ**

**начальника Сєвєродонецької міської військової адміністрації**

«09 січня» 2025 року

№ 8 ВА

**Про затвердження Положення про порядок надання у 2025 році одноразової грошової допомоги мешканцям Сєвєродонецької міської територіальної громади, які опинилися в складних життєвих обставинах**

Керуючись Законами України «Про правовий режим воєнного стану», «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», «Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні», Указом Президента України від 24.03.2023 №181/2023 «Про утворення військових адміністрацій населених пунктів у Луганській області», розпорядженням начальника Сєвєродонецької міської військової адміністрації від 30.12.2024 №1150ВА «Про покладання обов'язків начальника Сєвєродонецької міської військової адміністрації на заступника начальника Верховську Т.О.» та на виконання заходів Комплексної цільової програми Сєвєродонецької міської територіальної громади «Турбота», затвердженої на 2025 рік,  
**зобов'язую**

1. Затвердити Положення про порядок надання у 2025 році одноразової грошової допомоги мешканцям Сєвєродонецької міської територіальної громади, які опинилися в складних життєвих обставинах (Додаток1) та форму заяви про надання одноразової грошової допомоги (Додаток2).

2. Визнати таким, що втратило чинність, розпорядження начальника Сєвєродонецької міської військової адміністрації Сєвєродонецького району Луганської області від 17.01.2024 №43ВА «Про затвердження Положення про порядок надання у 2024 році одноразової грошової допомоги мешканцям територіальної громади, які опинилися в складних життєвих обставинах».

3. Контроль за виконанням цього розпорядження залишаю за собою.

**В.о. начальника  
Сєвєродонецької міської  
військової адміністрації**

**Тетяна ВЕРХОВСЬКА**

Додаток 1  
До розпорядження начальника  
Сєвєродонєцької міської ВА  
від «09 сєчня 2025 № 8 ВА

**ПОЛОЖЕННЯ**  
**про порядок надання у 2025 році одноразової грошової допомоги**  
**мешканцям Сєвєродонєцької міської територіальної громади, які**  
**опинилися в складних життєвих обставинах**

**1. Загальні положення**

1.1. Дане положення визначає механізм використання коштів бюджету Сєвєродонєцької міської територіальної громади для надання одноразової грошової допомоги мешканцям Сєвєродонєцької міської територіальної громади, які опинилися в складних життєвих обставинах.

1.2. Одноразова грошова допомога (далі – допомога) надається громадянам, місце проживання яких зареєстровано на території Сєвєродонєцької міської територіальної громади, та які перемістилися на підконтрольну державній владі територію, а також особам, які на день звернення за допомогою перебувають на обліку внутрішньо переміщених осіб в УСЗН Сєвєродонєцької міської ВА, та які перемістилися на підконтрольну державній владі територію.

1.3. Допомога надається за рахунок коштів бюджету Сєвєродонєцької міської територіальної громади при наявності фінансових ресурсів, в межах коштів, затверджених на виконання відповідного заходу Комплексної цільової програми Сєвєродонєцької міської територіальної громади «Турбота», затвердженої на 2025 рік.

**2. Порядок надання одноразової грошової допомоги.**

2.1. Допомога надається у вигляді відшкодування витрат, понесених особою у 2024-2025 роках внаслідок лікування тяжкої хвороби, отриманого поранення, проведення медичних операцій, хіміотерапії тощо.

2.2. Підставою для надання допомоги є заява громадянина або його законного представника про надання допомоги встановленої форми або її сканована копія, надана на ім'я керівника Сєвєродонєцької міської військової адміністрації Сєвєродонєцького району Луганської області.

До заяви обов'язково додаються наступні документи:

- сканована копія паспорту заявника або його законного представника (сторінки 1 і 2, а також сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання), завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»);

- сканована копія довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків заявника або його законного представника.



завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»);

- сканована копія рішення суду про визнання особи недієздатною та призначення опікуна (законного представника), завіреної належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»);

- сканована копія довідки медичного закладу або іншого документу, що підтверджує проведення медичної операції, довготривалого та дороговартісного лікування, отримання поранення тощо, завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»);

- скановані копії інших документів, що підтверджують необхідність надання допомоги, завірені належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»);

- скановані копії документів, що підтверджують понесені витрати;

- сканована копія довідки внутрішньо переміщеної особи заявника або його законного представника, завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»);

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

Для всебічного та об'єктивного розгляду заяви заявнику може бути запропоновано надати додаткову інформацію стосовно складу сім'ї та/або осіб, які сумісно з ним проживають, доходи тощо.

2.3. Допомога надається заявнику один раз на рік. У виключних випадках для покриття понесених матеріальних витрат допомога може бути надана додатково членам сім'ї заявника.

2.4. Заява про надання допомоги та документи надсилаються заявником або його законним представником на електронну адресу Сєвєродонецької міської військової адміністрації Сєвєродонецького району Луганської області [vcava@sed-rada.gov.ua](mailto:vcava@sed-rada.gov.ua).

2.5. Прийняті заяви після реєстрації та підпису керівником Сєвєродонецької міської ВА, або уповноваженою ним особою, надсилаються для опрацювання на електронну адресу Територіального центру соціального обслуговування (надання соціальних послуг) Сєвєродонецької міської ради (надалі – Терцентр) на електронну адресу [tercentersever@gmail.com](mailto:tercentersever@gmail.com).

2.6. Заява на отримання допомоги та документи розглядаються комісією з питань призначення одноразової грошової допомоги (надалі Комісія) протягом 30 днів з дня надходження заяви та необхідних документів до Терцентру. Заява знімається з розгляду, якщо протягом 30 днів з дня надходження заяви до неї не надано необхідних документів.

Допомога надається на підставі рішення Комісії.

2.7. До повноважень Комісії належить:

- розгляд заяв та доданих до них документів;
- встановлення підстав та прийняття рішення щодо надання або відмови в наданні допомоги;

- визначення розміру грошової допомоги;

- розгляд інших питань, що стосуються рішень, які можуть бути прийняті відповідно до цього Порядку.

2.8 Керівництво Комісією здійснює голова Комісії.

За тимчасової відсутності голови Комісії, виконання його обов'язків покладається на заступника голови Комісії. У разі відсутності останніх, за необхідності проведення засідання веде головуєчий, який обирається більшістю з числа присутніх членів Комісії.

Секретар Комісії відповідно до покладених на нього обов'язків готує матеріали, необхідні для проведення засідань Комісії, веде протоколи засідань Комісії.

У разі тимчасової відсутності секретаря Комісії, виконання його обов'язків покладається на члена Комісії за дорученням головуєчого на засіданні.

2.9. Засідання Комісії - проводяться по мірі необхідності та є правомочними за присутності на ньому не менше половини членів від її загального складу. Засідання Комісії можуть проводитися як в офлайн, так і в онлайн режимі.

Рішення Комісії вважається прийнятим, якщо за нього проголосувало більшість з присутніх на засіданні Комісії.

2.10. Розмір допомоги залежить від складності захворювання, суми понесених витрат, інших обставин та не може перевищувати 5000 грн (п'ять тисяч грн. 00коп).

2.11. Комісією розглядаються заяви, надані протягом 2024-2025 років.

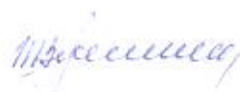
2.12. Заявнику може бути відмовлено в наданні допомоги, якщо ним надані документи, на підставі яких допомога призначалася у попередні роки.

2.13. Рішення комісії оформлюється протоколом, на підставі якого готується проєкт розпорядження начальника Ссверодонецької міської військової адміністрації Ссверодонецького району Луганської області про виплату допомоги.

2.14 Заявник несе відповідальність за достовірність наданих документів.

2.15. Виплата допомоги здійснюється Терцентром шляхом перерахування коштів на особовий рахунок заявника, відкритий в АТ КБ «ПриватБанк» або у АТ «Ощадбанк».

**В.о начальника**  
**Ссверодонецької міської**  
**військової адміністрації**



**Тетяна ВЕРХОВСЬКА**



Додаток 2  
До розпорядженням начальника  
Северодонецької міської ВА  
від «09 жовтня» 2025 № 8 ВА

**Начальнику Северодонецької міської  
військової адміністрації**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

\_\_\_\_\_

(адреса зареєстрованого місця проживання заявника)

\_\_\_\_\_

(адреса фактичного місця проживання заявника)

\_\_\_\_\_

(соціальний статус)

\_\_\_\_\_

(№ телефону)

### **ЗАЯВА**

Прошу надати одноразову грошову допомогу у зв'язку з \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **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)

**В.о. начальника  
Северодонецької міської  
військової адміністрації**

*Тетяна Верховська*

**Тетяна ВЕРХОВСЬКА**