



**СІВЕРСЬКОДОНЕЦЬКА МІСЬКА ВІЙСЬКОВА АДМІНІСТРАЦІЯ
СІВЕРСЬКОДОНЕЦЬКОГО РАЙОНУ ЛУГАНСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

РОЗПОРЯДЖЕННЯ

начальника Сіверськодонецької міської військової адміністрації

«02» грудня 2025 року

№ 542BA

Про затвердження Положення про порядок надання у 2025 році щоквартальної матеріальної допомоги непрацездатним батькам військовослужбовців, Захисників та Захисниць України, які загинули (померли) під час участі в АТО/ООС та у період запровадження воєнного стану в Україні

На виконання Законів України «Про правовий режим воєнного стану», «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», «Про соціальний і правовий захист військовослужбовців та членів їх сімей», «Про загальнообов'язкове державне пенсійне страхування», Указів Президента України від 24.02.2022 № 64/2022 «Про введення воєнного стану в Україні», від 24.03.2023 № 181/2023 «Про утворення військових адміністрацій населених пунктів у Луганській області», заходів Комплексної програми підтримки Сєвєродонецькою міською територіальною громадою Захисників та Захисниць України та членів їх сімей на 2025 рік, затвердженою в новій редакції розпорядженням начальника Сіверськодонецької міської військової адміністрації Сіверськодонецького району Луганської області від 24.07.2025 № 277BA/2025 «Про внесення змін до Комплексної програми підтримки Сєвєродонецькою міською територіальною громадою Захисників та Захисниць України та членів їх сімей на 2025 рік»,
зобов'язую:

1. Затвердити Положення про порядок надання у 2025 році щоквартальної матеріальної допомоги непрацездатним батькам військовослужбовців, Захисників та Захисниць України, які загинули (померли) під час участі в АТО/ООС та у період запровадження воєнного стану в Україні, що додається.

2. Визнати таким, що втратило чинність, розпорядження начальника Сіверськодонецької міської військової адміністрації Сіверськодонецького району Луганської області від 20.08.2025 № 352 BA/2025 «Про затвердження Положення про порядок надання у 2025 році щоквартальної матеріальної допомоги непрацездатним батькам загиблих (померлих) у період запровадження воєнного стану Захисників та Захисниць України».

3. Дане розпорядження підлягає оприлюдненню.

4. Контроль за виконанням цього розпорядження покласти на заступника начальника Сіверськодонецької міської військової адміністрації Сіверськодонецького району Луганської області Тетяну СТЕХІНУ.

Начальник Сіверськодонецької
міської військової адміністрації



Євгенія БОЙКО

ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядження
начальника Сіверськодонецької
міської військової адміністрації
від « 02 » грудня 2025 № 542/ВА

Положення
про порядок надання у 2025 році щоквартальної матеріальної допомоги
непрацездатним батькам військовослужбовців, Захисників та Захисниць
України, які загинули (померли) під час участі в АТО/ООС та у період
запровадження воєнного стану в Україні

1. Загальні положення

1.1. Дане положення визначає механізм використання коштів бюджету Сіверодонецької міської територіальної громади для надання щоквартальної матеріальної допомоги непрацездатним батькам військовослужбовців, Захисників та Захисниць України, які загинули (померли внаслідок поранень, травм, каліцтва, захворювань, пов'язаних із захистом Батьківщини, проходженням військової служби під час участі в АТО/ООС та у період запровадження воєнного стану в Україні (надалі – допомога).

1.2. Допомога надається непрацездатним батькам загиблих (померлих) військовослужбовців, Захисників та Захисниць України за умови, що місце проживання загиблого (померлого) військовослужбовця, Захисника, Захисниці на день загибелі (смерті) було зареєстровано на території Сіверодонецької міської територіальної громади, або якщо військовослужбовець, Захисник, Захисниця на день загибелі (смерті) перебували на обліку внутрішньо переміщених осіб в Управлінні соціального захисту населення Сіверськодонецької міської військової адміністрації Сіверськодонецького району Луганської області (надалі - УСЗН Сіверськодонецької міської ВА).

1.3. Головним розпорядником коштів бюджету Сіверодонецької міської територіальної громади для надання допомоги особам, на яких поширюється дія Положення, є УСЗН Сіверськодонецької міської ВА.

2. Мета Порядку

2.1. Метою порядку є визначення мов надання у 2025 році матеріальної допомоги непрацездатним батькам військовослужбовців, Захисників та Захисниць України, які загинули (померли внаслідок поранень, травм, каліцтва, захворювань, пов'язаних із захистом Батьківщини, проходженням військової служби під час участі в АТО/ООС та у період запровадження воєнного стану в Україні.

3. Надання у 2025 році щоквартальної матеріальної допомоги непрацездатним батькам військовослужбовців, Захисників та Захисниць України, які загинули (померли) під час участі в АТО/ООС та у період запровадження воєнного стану в Україні

3.1. Допомога виплачується одному з непрацездатних батьків загиблих (померлих) військовослужбовців, Захисників та Захисниць України, які під час проходження військової служби під час участі в АТО/ООС та у період запровадження воєнного стану в Україні загинули внаслідок участі у бойових діях або померли через поранення, контузію, каліцтво, хвороби, отримані під час захисту Батьківщини або пов'язані з проходженням військової служби (надалі – уповноважений представник/представниця сім'ї).

3.2. До непрацездатних батьків належать:

- особи, які досягли встановленого Законом України «Про загальнообов'язкове державне пенсійне страхування» віку, що дає право на призначення пенсії за віком, у тому числі на пільгових умовах, та дострокової пенсії;

- особи з інвалідністю;

- особи, які мають право на пенсію у зв'язку з втратою годувальника відповідно до закону;

- особи, які досягли віку, визначеного частиною першою статті 26 Закону України «Про загальнообов'язкове державне пенсійне страхування», але не набули права на пенсійну виплату у зв'язку з відсутністю необхідного страхового стажу.

3.3. Допомога надається уповноваженому представнику/представниці сім'ї щоквартально у розмірі 5 000 (п'ять тисяч) грн.

3.5 Для отримання допомоги уповноважений представник/представниця сім'ї звертається із заявою встановленої форми або її сканованою копією на ім'я начальника Сіверськодонецької міської військової адміністрації Сіверськодонецького району Луганської області (надалі – Сіверськодонецька міська ВА).

До заяви додаються:

- скановані копії паспорту уповноваженого представника/представниці сім'ї (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 уповноваженого представника/представниці сім'ї, завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»);

- сканована копія довідки внутрішньо переміщеної особи уповноваженого представника/представниці сім'ї, завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»);

- скановані копії документів про встановлення статусу особи, на яку поширюється чинність пунктів 1-6 статті 10¹ Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», сканована копія посвідчення члена сім'ї загиблого Захисника чи Захисниці України, члена сім'ї загиблого військовослужбовця тощо, завірені належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»);

- довідка про те, що місце проживання загиблої (померлої) особи на день загибелі (смерті) було зареєстровано на території Сєвєродонецької міської територіальної громади, або загибла (померла) особа на день загибелі (смерті) перебувала на обліку внутрішньо переміщених осіб в УСЗН Сіверськодоонецької міської ВА. У разі неможливості надання довідки інформація може бути отримана спеціалістами УСЗН Сіверськодоонецької міської ВА за запитом до Сіверськодоонецького ЦНАПу;

- скановані копії документів, що підтверджують родинні стосунки (свідцтво про народження тощо) між заявником/заявницею та загиблою/померлою особою, завірені належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»);

- згода про отримання допомоги від одного із подружжя у разі, якщо обидва мають статус непрацездатних осіб, за наявності;

- сканована копія довідки про відкриття банківського рахунку уповноваженого представника/представниці сім'ї, завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»);

- сканована копія пенсійного посвідчення/посвідчення особи з інвалідністю, або довідка органів Пенсійного фонду України про отримання державної соціальної допомоги особам, які не мають права на пенсію, та особам з інвалідністю/тимчасової державної соціальної допомоги непрацюючій особі, яка досягла загального пенсійного віку, але не набула права на пенсійну виплату, завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»).

3.6. Допомога виплачується з початку кварталу, в якому надійшла заява про призначення допомоги.

3.7. Заява про надання допомоги та документи можуть надаватися уповноваженим представником/представницею сім'ї особисто до Сіверськодоонецького ЦНАПу або надсилатися на електронну адресу Сіверськодоонецького ЦНАПу snarkor@sed-rada.gov.ua.

Прийняті заяви реєструються в програмі «ЦНАП-SQS.Послуги» та, після підпису начальником Сіверськодоонецької міської ВА або уповноваженою ним особою, передаються для опрацювання УСЗН Сіверськодоонецької міської ВА.

3.8. Заявник несе відповідальність за достовірність наданих документів.

3.9. Заяви на виплату допомоги приймаються в межах дії Положення у 2025 році.

3.10. Виплата допомоги проводиться шляхом перерахування УСЗН Сіверськодоонецької міської ВА коштів на особовий рахунок уповноваженого представника/представниці сім'ї, відкритий в банківській установі.

3.11. Напередодні здійснення виплати допомоги спеціаліст УСЗН Сіверськодонецької міської ВА засобами телекомунікаційного зв'язку проводить ідентифікацію уповноваженого представника/представниці сім'ї – отримувача допомоги.

3.12. В інших випадках, не передбачених даним Положенням, питання надання допомоги члену сім'ї загиблої/померлої особи вирішується Комісією з питань призначення матеріальної допомоги Захисникам та Захисницям України та членам їх сімей.

Начальник УСЗН



Наталія ВАСИЛЕНКО

Додаток
Положення
про порядок надання у 2025 році
щоквартальної матеріальної допомоги
непрацездатним батькам Захисників та
Захисниць України, які загинули (померли)
у період запровадження воєнного стану
(п.3.5)

**Начальнику Сіверськودонецької
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 щоквартальну матеріальну допомогу як члену сім'ї
загиблого (померлого) Захисника/Захисниці України.

До заяви додаються:

1. _____
2. _____
3. _____

ЗГОДА

на обробку персональних даних

Я, шляхом підписання цього тексту, відповідно до Закону України «Про захист персональних даних», надаю згоду Сіверськودонецькій міській військовій адміністрації Сіверськودонецького 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)

Начальник УСЗН



Наталія ВАСИЛЕНКО