



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

**РОЗПОРЯДЖЕННЯ**

**начальника Сіверськодонецької міської військової адміністрації**

«03» березня 2026 року

№ 13 ВА

**Про затвердження Положення про порядок надання щомісячної матеріальної допомоги сім'ям, в яких виховуються діти з інвалідністю, та особам з інвалідністю з дитинства**

На виконання Законів України «Про правовий режим воєнного стану», «Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні», Указу Президента України від 24.03.2023 № 181/2023 «Про утворення військових адміністрацій населених пунктів у Луганській області», заходів Комплексної цільової програми Сіверськодонецької міської територіальної громади «Турбота» на 2026 рік, затвердженої розпорядженням начальника Сіверськодонецької міської військової адміністрації Сіверськодонецького району Луганської області від 25.12.2025 № 594ВА «Про затвердження Комплексної цільової програми Сіверськодонецької міської територіальної громади «Турбота» на 2026 рік»,  
**зобов'язую:**

1. Затвердити Положення про порядок надання щомісячної матеріальної допомоги сім'ям, в яких виховуються діти з інвалідністю, та особам з інвалідністю в новій редакції (додається).
2. Дане розпорядження підлягає оприлюдненню.
3. 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 ВА  
від « 03 » березня 2026р. № 13/ВА

**Положення  
про порядок надання щомісячної матеріальної допомоги сім'ям, в яких  
виховуються діти з інвалідністю, та особам з інвалідністю з дитинства**

**1. Загальні положення**

1.1. Дане положення визначає механізм використання коштів бюджету Сіверськодонецької міської територіальної громади для надання щомісячної матеріальної допомоги сім'ям, в яких виховуються діти з інвалідністю, та особам з інвалідністю з дитинства (надалі – допомога).

Допомога надається:

- дітям з інвалідністю та особам з інвалідністю з дитинства, місце проживання яких зареєстровано на території Сіверськодонецької міської територіальної громади, які перемістилися з непідконтрольної державній владі території, окрім дітей, які перемістилися на територію російської федерації;

- дітям з інвалідністю та особам з інвалідністю з дитинства, які на день звернення за допомогою перебувають на обліку внутрішньо переміщених осіб в Управлінні соціального захисту населення Сіверськодонецької міської військової адміністрації Сіверськодонецького району Луганської області (надалі - УСЗН Сіверськодонецької міської ВА), та які перемістилися з непідконтрольної державній владі території, окрім дітей, які перемістилися на територію російської федерації;

- дітям з інвалідністю та особам з інвалідністю з дитинства, які станом на 24.02.2022 перебували на обліку внутрішньо переміщених осіб в УСЗН Сіверськодонецької міської ВА, проживали на території Сіверськодонецької міської територіальної громади до 24.02.2022 та перемістилися з непідконтрольної державній владі території, окрім дітей, які перемістилися на територію російської федерації.

Допомога особам з інвалідністю з дитинства надається за умови, що такі особи перебувають на обліку у Центрі комплексної реабілітації для дітей та осіб з інвалідністю м. Сіверськодонецька.

1.2. Допомога є адресною соціальною допомогою, що надається за рахунок коштів бюджету Сіверськодонецької міської територіальної громади при наявності фінансових ресурсів, в межах коштів, затверджених на виконання відповідного заходу Комплексної цільової програми Сіверськодонецької міської територіальної громади «Турбота», затвердженої на 2026 рік.

1.3. Головним розпорядником коштів бюджету Сіверськодонецької 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 умов надання у 2026 році допомоги сім'ям, в яких виховуються діти з інвалідністю, та особам з інвалідністю з дитинства.

## **3. Надання щомісячної матеріальної допомоги сім'ям, в яких виховуються діти з інвалідністю, та особам з інвалідністю з дитинства**

3.1. Допомога виплачується щомісячно одному з батьків або законному представнику/представниці дитини з інвалідністю/особи інвалідністю з дитинства (надалі – уповноваженому представнику/представниці), особі з інвалідністю з дитинства.

3.2. Розмір матеріальної допомоги становить 1000 (одна тисяча) грн на кожну дитину з інвалідністю/особу з інвалідністю.

3.3. Допомога виплачується в межах терміну дії Комплексної цільової програми Сіверськодонецької міської територіальної громади «Турбота» на 2026 рік, починаючи з місяця звернення за її призначенням та до виповнення дитині з інвалідністю 18 років, особі з інвалідністю – до виповнення 23 років.

Заяви на виплату допомоги приймаються до 20.12.2026.

Заяви, надані після 20.12.2026, будуть розглядатися у наступному році за умови затвердження відповідної програми, включення до неї заходу та наявності коштів, затверджених на виконання заходу програми.

Рішення про надання/відмову у наданні допомоги прийматиметься на підставі положення, що буде діяти на момент розгляду заяви.

3.4. Допомога надається на підставі заяви уповноваженого представника/представниці, особи з інвалідністю з дитинства встановленої форми.

3.5. До заяви додаються:

- копія (сканована копія) паспорту уповноваженого представника/представниці (сторінки 1 і 2, а також сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання), або копія (сканована копія) ID-карти та довідки про внесення відомостей до Єдиного державного демографічного реєстру/витягу з Єдиного державного демографічного реєстру;

- копія (сканована копія) довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків уповноваженого представника/представниці;

- копія (сканована копія) актуальної на дату звернення довідки уповноваженого представника/представниці про взяття на облік внутрішньо переміщених осіб, за наявності;

- копія (сканована копія) документа, що підтверджує повноваження

уповноваженого представника/представниці;

- копія (сканована копія) свідоцтва про народження або ID-картки дитини з інвалідністю, або копія (сканована копія) ID-картки особи з інвалідністю з дитинства, з довідкою про реєстрацію місця проживання, або копія (сканована копія) іншого документу, що посвідчує особу з інвалідністю з дитинства;

- копія (сканована копія) довідки про присвоєння дитині з інвалідністю/особі з інвалідністю з дитинства реєстраційного номера облікової картки платника податків, за наявності;

- копія (сканована копія) актуальної на дату звернення довідки про взяття дитини з інвалідністю/особи з інвалідністю з дитинства на облік внутрішньо переміщених осіб

- копія (сканована копія) медичного висновку на дитину з інвалідністю до 18 років або посвідчення дитини з інвалідністю/особи з інвалідністю з дитинства;

- довідка про відкриття уповноваженим представником/представницею або особою з інвалідністю з дитинства банківського рахунку заявника/заявниці в АТ КБ «ПриватБанк» або у АТ «Ощадбанк», або її копія;

- у разі перебування дитини з інвалідністю/особи з інвалідністю за кордоном додатково надаються копії (скановані копії) документів, що підтверджують перебування дитини за межами України.

Документи, які надаються в копіях, завіряються належним чином: дата, підпис, прізвище та ініціали заявника/заявниці з відміткою «згідно з оригіналом».

3.6. Заява про надання допомоги та документи надаються заявником/заявницею або його уповноваженим представником/представницею особисто або надсилаються на електронну адресу Сіверськодонецького ЦНАПу [snarkor@sed-rada.gov.ua](mailto:snarkor@sed-rada.gov.ua).

3.7. Прийняті заяви реєструються в програмі «ЦНАП-SQS.Послуги» та надсилаються для опрацювання УСЗН Сіверськодонецької міської ВА.

УСЗН Сіверськодонецької міської ВА має право перевіряти надані заявником/заявницею відомості та інформацію.

3.8. Заява на отримання допомоги та документи розглядаються комісією з питань призначення грошової допомоги за рахунок коштів бюджету Сіверськодонецької міської територіальної громади (надалі Комісія) протягом 30 днів з дня надходження заяви та необхідних документів.

Заявнику/заявниці може бути відмовлено у наданні допомоги без розгляду заяви Комісією, якщо протягом 10 днів з дня надходження заяви до неї не надано всі необхідні документи. Заявник/заявниця має право повторно звернутися за наданням допомоги, надавши нову заяву та необхідні документи.

Прийняті рішення оформлюються протоколом, на підставі якого готується проект розпорядження начальника Сіверськодонецької міської військової адміністрації Сіверськодонецького району Луганської області про виплату допомоги.

В разі прийняття рішення про відмову в наданні допомоги заявнику/заявниці направляється повідомлення із зазначенням підстав відмови.

3.9. Виплата допомоги проводиться відповідно до розпорядження начальника Сіверськодонецької міської ВА шляхом перерахування УСЗН Сіверськодонецької міської ВА коштів на особовий рахунок заявника/заявниці через установу банку.

3.10. Уповноважений представник/представниця зобов'язаний повідомити про обставини, що унеможливають подальшу виплату допомоги (повернення на непідконтрольну державній владі територію; припинення інвалідності; скасування статусу дитини з інвалідністю/особи з інвалідністю з дитинства; досягнення дитиною з інвалідністю/особою з інвалідністю з дитинства граничного віку, що визначає право на отримання допомоги тощо).

У разі виявлення УСЗН Сіверськодонецької міською ВА обставини, що унеможливають подальшу виплату допомоги, справа передається на розгляд Комісії для прийняття рішення про припинення/продовження виплати допомоги.

3.11. Уповноважений представник/представниця несуть відповідальність за достовірність наданих документів.

Начальник УСЗН



Наталія ВАСИЛЕНКО

Додаток  
Положення про порядок надання у  
щомісячній матеріальній допомозі  
сім'ям, в яких виховуються діти з  
інвалідністю, та особам з інвалідністю  
з дитинства в новій редакції (п.3.4)

**В комісію з питань призначення грошової  
допомоги за рахунок коштів бюджету  
Сіверськодонецької міської територіальної  
громади**

\_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по батькові заявника/представника/представниці)

\_\_\_\_\_

(адреса зареєстрованого місця проживання заявника/представника/представниці)

\_\_\_\_\_

(адреса фактичного місця проживання заявника/представника/представниці)

\_\_\_\_\_

(№ телефону та адреса електронної пошти)

**ЗАЯВА**

Прошу надати щомісячну матеріальну допомогу на дитину з інвалідністю /особу з інвалідністю з дитинства \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ПІБ дитини/дітей/особи з інвалідністю)

За отриманням допомоги за фактичним місцем проживання/перебування не звертався(лася)/звертався(лася) (зазначити необхідне).

У разі виникнення обставин, що унеможливають надання допомоги, зобов'язуюсь у триденний термін надати заяву про припинення її надання.

Підписанням цієї заяви засвідчую обізнаність про відповідальність за надання недостовірних документів, інформації та відомостей.

**ЗГОДА**

на обробку персональних даних

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

Начальник УСЗН



\_\_\_\_\_

(підпис)

Наталія ВАСИЛЕНКО