СІВЕРСЬКОДОНЕЦЬКА МІСЬКА ВІЙСЬКОВА АДМІНІСТРАЦІЯ СІВЕРСЬКОДОНЕЦЬКОГО РАЙОНУ ЛУГАНСЬКОЇ ОБЛАСТІ

РОЗПОРЯДЖЕННЯ

начальника Сіверськодонецької міської військової адміністрації

« 03 » березня 2026 року № 114 ВА

Про затвердження Положення про порядок надання одноразової грошової допомоги членам сімей співробітників підприємств, організацій, установ, закладів Сіверськодонецької міської територіальної громади та співробітників міжнародних благодійних, гуманітарних організацій, які загинули (померли) під час виконання посадових/службових обов'язків, зокрема, пов'язаних із наданням гуманітарної допомоги населенню у період запровадження воєнного стану в Україні

На виконання Закону України «Про правовий режим воєнного стану», 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 одноразової грошової допомоги членам сімей співробітників підприємств, організацій, установ, закладів Сіверськодонецької міської територіальної громади та співробітників міжнародних благодійних, гуманітарних організацій, які загинули (померли) під час виконання посадових/службових обов'язків, зокрема, пов'язаних із наданням гуманітарної допомоги населенню у період запровадження воєнного стану в Україні (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 СТЄХІНУ.

Начальник Сіверськодонецької
міської військової адміністрації Євгенія БОЙКО

ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядження начальника Сіверськодонецької міської ВА
від «03» березня 2026р. № 114 ВА

Положення
про порядок надання одноразової грошової допомоги членам сімей співробітників підприємств, організацій, установ, закладів Сіверськодонецької міської територіальної громади та співробітників міжнародних благодійних, гуманітарних організацій, які загинули (померли) під час виконання посадових/службових обов'язків, зокрема, пов'язаних із наданням гуманітарної допомоги населенню у період запровадження воєнного стану в Україні

1.Загальні положення

1.1. Дане положення визначає механізм використання коштів бюджету Сіверськодонецької міської територіальної громади для надання одноразової грошової допомоги членам сімей співробітників підприємств, організацій, установ, закладів Сіверськодонецької міської територіальної громади та співробітників міжнародних благодійних, гуманітарних організацій, які загинули (померли) під час виконання посадових/службових обов'язків, зокрема, пов'язаних із наданням гуманітарної допомоги населенню у період запровадження воєнного стану в Україні.

1.2. Одноразова грошова допомога (далі – допомога) надається членам сімей співробітників підприємств, організацій, установ, закладів Сіверськодонецької міської територіальної громади, які загинули (померли) під час виконання посадових/службових обов'язків, зокрема, пов'язаних із наданням гуманітарної допомоги населенню у період запровадження воєнного стану в Україні (надалі – загибла/померла особа).

Допомога також надається членам сімей співробітників міжнародних благодійних, гуманітарних організацій, які загинули (померли) під час виконання посадових/службових обов'язків, зокрема, пов'язаних із наданням гуманітарної допомоги населенню у період запровадження воєнного стану в Україні (надалі – загибла/померла особа), за умови, що:

- на день загибелі/смерті місце проживання загиблої/померлої особи було зареєстровано на території Сіверськодонецької міської територіальної громади;
- загибла/померла особа на день загибелі/смерті перебувала на обліку внутрішньо переміщених осіб в Управлінні соціального захисту населення Сіверськодонецької міської військової адміністрації Сіверськодонецького району Луганської області (надалі - УСЗН Сіверськодонецької міської ВА), проживала на території Сіверськодонецької міської територіальної громади до 24.02.2022 не менше 3 років.

1.3. Допомога є безповоротною 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.

1.4. 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 матеріальної допомоги членам сімей співробітників підприємств, організацій, установ, закладів Сіверськодонецької міської територіальної громади та співробітників міжнародних благодійних, гуманітарних організацій, які загинули (померли) під час виконання посадових/службових обов'язків, зокрема, пов'язаних із наданням гуманітарної допомоги населенню у період запровадження воєнного стану в Україні.

3. Умови надання одноразової матеріальної допомоги членам сімей співробітників підприємств, організацій, установ, закладів Сіверськодонецької міської територіальної громади та співробітників міжнародних благодійних, гуманітарних організацій, які загинули (померли) під час виконання посадових/службових обов'язків, зокрема, пов'язаних із наданням гуманітарної допомоги населенню у період запровадження воєнного стану в Україні

3.1. Матеріальна допомога виплачується одному з членів сім'ї загиблої/померлої особи - уповноваженому представнику/представниці сім'ї, у разі, якщо загибель/смерть такої особи сталася протягом 2025-2026 років.

3.2. Матеріальна допомога надається члену сім'ї загиблої/померлої особи одноразово у розмірі 15 000 (п'ятнадцять тисяч) грн.

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

3.4. Для отримання допомоги уповноважений представник/представниця сім'ї загиблої/померлої особи звертається із заявою встановленої форми.

До заяви додаються:

- копія (сканована копія) паспорту заявника/заявниці (сторінки 1 і 2, а також сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання), або копії (скановані копії) ІД-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 заявника/заявниці;

- копія (сканована копія) актуальної на дату звернення довідки внутрішньо переміщеної особи заявника/заявниці, за наявності;

- копії (скановані копії) документів, що встановлюють причинний зв'язок загибелі/смерті із виконанням посадових/службових обов'язків, за наявності;

- копія (сканована копія) свідоцтва про смерть;

- копії (скановані копії) документів, що підтверджують родинні стосунки (свідоцтво про одруження, свідоцтво про народження тощо) між заявником/заявницею та загиблою/померлою особою;

- довідка з місця роботи загиблої (померлої) особи, або її копія;

- лист-клопотання на ім'я начальника Сіверськодонецької міської ВА підприємства/організації/установи/закладу, з якою загибла особа перебувала у трудових відносинах, щодо виплати допомоги та обставин загибелі/смерті, за наявності;

- довідка про те, що місце проживання загиблої/померлої особи на день загибелі/смерті було зареєстровано на території Сіверськодонецької міської територіальної громади, або загибла/померла особа на день загибелі/смерті перебувала на обліку внутрішньо переміщених осіб в УСЗН Сіверськодонецької міської ВА. У разі неможливості надання такої довідки відомості щодо зареєстрованого місця проживання перевіряються УСЗН Сіверськодонецької міської ВА шляхом надання запиту до управління адміністративних послуг Сіверськодонецької міської військової адміністрації;

- довідка про відкриття банківського рахунку або її копія;

- копія (сканована копія) доручення на представлення інтересів заявника/заявниці (за потребою).

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

До заяви додаються:

- копія (сканована копія) свідоцтва про народження дитини;

- копії (скановані копії) ІД-карти дитини та довідки про внесення відомостей до Єдиного державного демографічного реєстру/витягу з Єдиного державного демографічного реєстру (за наявності).

Кошти зараховуються на рахунок законного представника/представника дитини.

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

3.7. 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.

3.8. Заява про надання допомоги та документи надаються заявником/заявницею або її законним представником особисто або надсилаються на електронну адресу Сіверськодонецького ЦНАПу cnapkor@sed-rada.gov.ua.

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

УСЗН Сіверськодонецької міської ВА має право перевіряти надані заявником/заявницею відомості та інформацію, а також, за потреби, запитувати додаткові відомості та документи у заявника/заявниці.

3.10. 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.

Рішення щодо призначення допомоги/відмови у призначенні допомоги приймається Комісією та оформлюється протоколом. На підставі протоколу готується проєкт 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.

3.11. Виплата допомоги проводиться відповідно до розпорядження начальника Сіверськодонецької міської ВА шляхом перерахування УСЗН Сіверськодонецької міської ВА коштів на особовий рахунок заявника/заявниці або уповноваженої представника/представниці, відкритий в банківській установі.

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

Начальник УСЗН Наталія ВАСИЛЕНКО

Додаток
Положення про порядок надання одноразової грошової допомоги членам сімей співробітників підприємств, організацій, установ, закладів Сіверськодонецької міської територіальної громади та співробітників міжнародних благодійних, гуманітарних організацій, які загинули під час виконання посадових/службових обов'язків, зокрема, пов'язаних із наданням гуманітарної допомоги населенню у період запровадження воєнного стану в Україні (п.3.4)

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

_____
(прізвище, ім'я, по батькові заявника/заявниці)

_____
(адреса зареєстрованого місця проживання заявника/заявниці)

_____
(адреса фактичного місця проживання заявника/заявниці)

_____
(соціальний статус)

_____
(адреса електронної пошти та № телефону)

ЗАЯВА

Прошу надати одноразову грошову допомогу у зв'язку з загибеллю (смертю) при виконанні посадових/службових обов'язків

_____
_____
_____

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

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) (підпис)

Начальник УСЗН Наталія ВАСИЛЕНКО