



**СІВЕРЬСЬКОДОНЕЦЬКА МІСЬКА ВІЙСЬКОВА АДМІНІСТРАЦІЯ  
СІВЕРЬСЬКОДОНЕЦЬКОГО РАЙОНУ ЛУГАНСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

**РОЗПОРЯДЖЕННЯ**

**начальника Сіверськодонецької міської військової адміністрації**

« 03 » березня 2026 року

№ 119 ВА

**Про затвердження Положення про порядок надання одноразової матеріальної допомоги родинам військовослужбовців у зв'язку із народженням дитини**

На виконання Законів 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 програми підтримки Сіверськодонецькою міською територіальною громадою Захисників і Захисниць України та членів їх сімей на 2026 рік, затвердженою розпорядженням начальника Сіверськодонецької міської військової адміністрації Сіверськодонецького району Луганської області від 30.12.2025 № 609ВА «Про затвердження Комплексної програми підтримки Сіверськодонецькою міською територіальною громадою Захисників і Захисниць України та членів їх сімей на 2026 рік»,  
**зобов'язую:**

1. Затвердити Положення про порядок надання одноразової матеріальної допомоги родинам військовослужбовців у зв'язку із народженням дитини (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. № 119ВА

**Положення  
про порядок надання одноразової матеріальної допомоги родинам  
військовослужбовців у зв'язку із народженням дитини**

**1. Загальні положення**

1.1. Дане положення визначає механізм використання коштів бюджету Сіверськодонецької міської територіальної громади для надання одноразової матеріальної допомоги сім'ям військовослужбовців у зв'язку із народженням дитини (надалі – допомога).

1.2. Допомога надається військовослужбовцям:

- місце проживання яких зареєстровано на території Сіверськодонецької міської територіальної громади;

- 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).

Допомога надається за умови, що такі особи на момент звернення за допомогою перебувають на військовій службі в Силах оборони України.

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 програми підтримки Сіверськодонецькою міською територіальною громадою Захисників і Захисниць України та членів їх сімей, 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 допомоги родинам військовослужбовців у зв'язку із народженням дитини.

### **3. Умови надання одноразової матеріальної допомоги родинам військовослужбовців у зв'язку із народженням дитини**

3.1. Допомога надається родинам військовослужбовців, в яких у 2026 році народилася дитина.

3.2. Допомога надається одноразово, одному з батьків дитини.

Допомога надається в розмірі 10 000 (десять тисяч) грн на кожну дитину, народжену в сім'ї військовослужбовців у 2026 році.

3.3. Рішення щодо надання/відмови в наданні допомоги приймається комісією з питань призначення матеріальної допомоги Захисникам та Захисницям України та членам їх сімей (далі – Комісія).

3.4. Для отримання допомоги заявник/заявниця звертається із заявою встановленої форми.

До заяви додаються:

- копії (скановані копії) 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;

- копія (сканована копія) свідоцтва про народження дитини;

- довідка з місця проходження військової служби із обов'язковим зазначенням інформації про перебування на службі на момент звернення за допомогою, або її сканована копія;

- довідка про відкриття банківського рахунку або її сканована копія.

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

3.5. Заява про надання допомоги та документи надаються заявником/заявницею особисто до Сіверськкодонецького ЦНАПу або надсилаються на електронну адресу Сіверськкодонецького ЦНАПу [sparkor@sed-rada.gov.ua](mailto:sparkor@sed-rada.gov.ua).

Заяви про надання 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.

3.6. Прийнятті заяви реєструються в програмі «ЦНАП-SQS.Послуги» та передаються для опрацювання УСЗН Сіверськкодонецької міської ВА.

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

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

3.8. Заява та документи розглядаються Комісією протягом 10 робочих днів з дня надходження заяви та необхідних документів.

Заява не виноситься на розгляд Комісії, якщо протягом 30 днів з дня надходження заяви до неї не надано всі необхідні документи. Про неможливість розгляду заяви заявнику надсилається повідомлення.

Заявник/заявниця має право повторно звернутися за наданням допомоги, надавши нову заяву та необхідні документи.

3.9. Рішення щодо надання допомоги/відмови у наданні допомоги приймається Комісією та оформлюється протоколом, на підставі якого готується проєкт розпорядження начальника Сіверськодонецької міської військової адміністрації Сіверськодонецького району Луганської області (надалі – Сіверськодонецька міська ВА) про виплату допомоги.

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

3.10. Виплата допомоги проводиться відповідно до розпорядження начальника Сіверськодонецької міської ВА, за умови наявності коштів бюджету Сіверськодонецької міської територіальної громади на надання допомоги, шляхом перерахування УСЗН Сіверськодонецької міської ВА коштів на особовий рахунок заявника/заявниці або уповноваженого представника/представниці, відкритий в банківській установі.

Начальник УСЗН



Наталія ВАСИЛЕНКО

Додаток  
до Положення про порядок надання  
одноразової матеріальної допомоги родинам  
військовослужбовців у зв'язку із народженням  
дитини (п.3.4)

**В комісію з питань призначення  
матеріальної допомоги Захисникам та  
Захисницям України та членам їх сімей**

\_\_\_\_\_ (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 матеріальну допомогу у зв'язку з народженням дитини.

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

До заяви додаються:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

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