СІВЕРСЬКОДОНЕЦЬКА МІСЬКА ВІЙСЬКОВА АДМІНІСТРАЦІЯ СІВЕРСЬКОДОНЕЦЬКОГО РАЙОНУ ЛУГАНСЬКОЇ ОБЛАСТІ

РОЗПОРЯДЖЕННЯ

начальника Сіверськодонецької міської військової адміністрації

« 04 » березня 2026 року № 121 ВА

Про затвердження Положення про порядок надання одноразової грошової допомоги членам сімей загиблих (померлих) осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України до Дня вшанування пам'яті Захисників та Захисниць України, учасників добровольчих формувань та цивільних осіб, які були страчені, закатовані або загинули у полоні

На виконання Законів України «Про правовий режим воєнного стану», «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», «Про правовий статус осіб, зниклих безвісти за особливих обставин», 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 грошової допомоги членам сімей загиблих (померлих) осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України до Дня вшанування пам'яті Захисників та Захисниць України, учасників добровольчих формувань та цивільних осіб, які були страчені, закатовані або загинули у полоні (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 04 березня 2026р. № 121 ВА

Положення
про порядок надання одноразової грошової допомоги членам сімей загиблих (померлих) осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України до Дня вшанування пам'яті Захисників та Захисниць України, учасників добровольчих формувань та цивільних осіб, які були страчені, закатовані або загинули у полоні

1. Загальні положення

1.1. Дане положення визначає механізм використання коштів бюджету Сіверськодонецької міської територіальної громади для надання одноразової грошової допомоги до Дня вшанування пам'яті Захисників та Захисниць України, учасників добровольчих формувань та цивільних осіб, які були страчені, закатовані або загинули у полоні (далі – День вшанування пам'яті).

Одноразова грошова допомога (далі –допомога) надається членам сімей: Захисників та Захисниць України, учасників добровольчих формувань та цивільних осіб, які були страчені, закатовані або загинули у полоні; осіб, які за аналогічних обставин загинули (померли внаслідок отриманих травм, поранень) під час участі в АТО/ООС; осіб, які під час проходження військової служби у період запровадження воєнного стану в Україні зникли безвісти за особливих обставин (надалі – зникла безвісти особа).

Допомога надається за умови, що:

- місце проживання загиблої/померлої/зниклої безвісти особи на день загибелі/смерті було зареєстровано на території Сіверськодонецької міської територіальної громади;
- загибла/померла/зникла безвісти особа станом на 24.02.2022 перебувала на обліку внутрішньо переміщених осіб в УСЗН Сіверськодонецької міської ВА, та проживала на території Сіверськодонецької міської територіальної громади до 24.02.2022 не менше 3 років.

Допомога надається за умови, що заявник - член сім'ї загиблої/померлої/зниклої безвісти особи перемістився з непідконтрольної державній владі території, окрім осіб, які перемістилися на територію російської федерації.

1.2. 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.

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

2. Мета Порядку

2.1. Метою порядку є визначення умов надання у 2026 році допомоги членам сімей загиблих/померлих/зниклих безвісти осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, до Дня вшанування пам'яті.

3. Умови надання одноразової грошової допомоги членам сімей загиблих (померлих) осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України до Дня вшанування пам'яті

3.1. Допомога виплачується одному з членів сім'ї осіб, які під час участі в АТО/ООС, проходження військової служби у період запровадження воєнного стану в Україні загинули внаслідок участі у бойових діях, або померли через поранення, контузію, каліцтво, отримані під час захисту незалежності, суверенітету та територіальної цілісності України, зникли безвісти за особливих обставин або були страчені (закатовані, загинули) у полоні (надалі – уповноваженому представнику/представниці сім'ї).

3.2. Допомога надається уповноваженому представнику/представниці сім'ї загиблої/померлої/зниклої безвісти особи одноразово у розмірі 10 000 (десять тисяч) грн.

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

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

До заяви додаються:

- копія (сканована копія) паспорту уповноваженого представника/представниці сім'ї (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 уповноваженого представника/представниці сім'ї;
- копія (сканована копія) актуальної на дату звернення довідки внутрішньо переміщеної особи уповноваженого представника/представниці сім'ї;

- копії (скановані копії) документів, що підтверджують родинні стосунки (свідоцтво про одруження, свідоцтво про народження тощо) між уповноваженим представником/представницею сім'ї та загиблою/померлою/зниклою безвісти особою;

- копії (скановані копії) документів про встановлення статусу особи, на яку поширюється чинність пункту 1 статті 10 та пунктів 1-6 статті 10^1 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»: посвідчення члена сім'ї загиблого Захисника чи Захисниці України, посвідчення члена сім'ї зниклої безвісти особи тощо;

- 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, завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»), або 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/представниці 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. Документи для призначення допомоги надаються уповноваженим представником/представницею сім'ї особисто до Сіверськодонецького ЦНАПу або в електронному вигляді надсилаються на електронну адресу Сіверськодонецького ЦНАП cnapkor@sed-rada.gov.ua.

Заяви про надання допомоги приймаються до 20.12.2026.

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

УСЗН Сіверськодонецької міської ВА має право перевіряти надані уповноваженим представником/представницею сім'ї відомості та інформацію, а також запитувати додаткові відомості та документи.

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

3.10. 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 уповноваженому представнику/представниці сім'ї надсилається повідомлення.

Уповноважений представник/представниця сім'ї має право повторно звернутися за наданням допомоги, надавши нову заяву та необхідні документи.

3.11. 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 уповноваженому представнику/представниці сім'ї направляється повідомлення із зазначенням підстав відмови.

3.12. 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 уповноваженого представника/представниці сім'ї, відкритий в банківській установі.

3.13. Уповноважений представник/представниця сім'ї несе відповідальність за достовірність наданих документів.

Начальник УСЗН Наталія ВАСИЛЕНКО

Додаток
Положення про порядок надання одноразової грошової допомоги членам сімей загиблих (померлих) осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України до Дня вшанування пам'яті Захисників та Захисниць України, учасників добровольчих формувань та цивільних осіб, які були страчені, закатовані або загинули у полоні (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 грошову допомогу з нагоди відзначення Дня вшанування пам'яті Захисників та Захисниць України, учасників добровольчих формувань та цивільних осіб, які були страчені, закатовані або загинули у полоні.

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