

ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядження начальника
Сіверськодонецької міської ВА
від _____ 2026р. № _____

Положення

про порядок надання одноразової матеріальної допомоги мобілізованим особам або особам, які добровільно пішли служити під час впровадження воєнного стану в Україні до Збройних Сил України або інших утворених відповідно до законів військових формувань

1. Загальні положення

1.1. Дане положення визначає механізм використання коштів бюджету Сіверськодонецької міської територіальної громади для надання одноразової матеріальної допомоги особам, які Сіверськодонецьким районним територіальним центром комплектування та соціальної підтримки (надалі – Сіверськодонецький РТЦК та СП) були призвані на військову службу під час мобілізації або направлені для проходження військової служби за контрактом під час впровадження воєнного стану в Україні до Збройних Сил України або інших утворених відповідно до законів військових формувань після 01.01.2026.

1.2. Одноразова матеріальна допомога надається:

- особам, місце проживання яких зареєстровано на території Сіверськодонецької міської територіальної громади, та які перемістилися на підконтрольну державній владі територію;

- особам, 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 на підконтрольну державній владі територію;

- особам, 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 не менше 3 років та перемістилися на підконтрольну державній владі територію.

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 матеріальної допомоги особам, на яких поширюється дія Положення, є УСЗН Сіверськодонецької міської ВА.



Сіверськодонецька міська військова адміністрація
№ документа: 199 ВА/2026
Дата реєстрації: 28.04.2026
Сертифікат: 5E984D526F82F38F04000000C37DD901BEA37E06
Дійсний з: 21.07.2025 11:53:03
Дійсний до: 21.07.2026 23:59:59
Підписувач: ВАСИЛЕНКО НАТАЛІЯ ВІКТОРІВНА

2. Мета Порядку

2.1. Метою порядку є визначення умов надання у 2026 році одноразової матеріальної допомоги мобілізованим особам або особам, які добровільно пішли служити до Збройних Сил України або інших утворених відповідно до законів військових формувань після 01.01.2026.

3. Умови надання одноразової матеріальної допомоги мобілізованим особам або особам, які добровільно пішли служити під час впровадження воєнного стану в Україні до Збройних Сил України або інших утворених відповідно до законів військових формувань

3.1. Одноразова матеріальна допомога (надалі допомога) виплачується особам, які були призвані на військову службу під час мобілізації Сіверськодонецьким РТЦК та СП або направлені ним для проходження військової служби за контрактом до Збройних Сил України або інших утворених відповідно до законів військових формувань після 01.01.2026.

3.2. Матеріальна допомога надається одноразово з метою забезпечення першочергових потреб заявника під час або для проходження військової служби. Розмір одноразової матеріальної допомоги становить 50 000 (п'ятдесят тисяч) гривень.

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. Підставою для розгляду Комісією питання про надання допомоги є заява 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;

- довідка (сканована копія) з місця проходження військової служби форми 5 (Додаток 21 до Інструкції з діловодства у Збройних Силах України, затвердженої Наказом Головнокомандувача Збройних Сил України 31 січня 2024 № 40 (підпункт 2.8.4.3) із зазначенням періоду проходження служби - у разі проходження заявником/заявницею на момент звернення за призначенням допомоги військової служби;

- копія (сканована копія) контракту про проходження військової служби у Збройних Силах України або інших утворених відповідно до законів України військових формуваннях - у разі проходження військової служби у добровільному порядку;

- копія (сканована копія) мобілізаційного розпорядження/бойової повістки, виданих Сіверськодонецьким РТЦК та СП не раніше 01.01.2026, за наявності;
- копія (сканована копія) військового квитка заявника/заявниці (сторінки 1,2, сторінка із зазначенням дати призову на військову службу після 01.01.2026 та сторінки з відмітками про військовий облік);
- довідка про відкриття банківського рахунку або її сканована копія;
- копія (сканована копія) доручення на представлення інтересів заявника/заявниці (за потреби).

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

3.5. До заяви можуть додаватися завірені належним чином копії інших документів (довідок, витягів з наказів тощо), які підтверджують, що особа була призвана/добровільно пішла служити до Збройних Сил України або інших утворених відповідно до законів України військових формувань після 01.01.2026.

3.6. Заява про надання допомоги та документи надаються заявником/заявницею або його/її законним представником особисто до Сіверськодонецького ЦНАПу або надсилаються на електронну адресу Сіверськодонецького ЦНАПу snarkor@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.

Рішення про надання/відмову у наданні допомоги по заявам, наданим до набрання чинності даного положення, прийматиметься на підставі положення, що діяло на момент звернення.

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

Після отримання заяви та документів УСЗН Сіверськодонецької міської ВА направляє запит до Сіверськодонецького ЦНАПу для отримання відомостей з Реєстру територіальної громади про зареєстроване місце проживання заявника, а також інших відомостей за потреби.

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

3.8. Заявник несе відповідальність за достовірність наданих документів.

3.9. Надані заяви розглядаються протягом 10 робочих днів з дня надходження до УСЗН Сіверськодонецької міської ВА заяви, всіх необхідних документів та запитуваної інформації.

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.

3.10. Заявнику/заявниці може бути відмовлено у наданні допомоги у разі надходження повідомлення про неприбуття заявника/заявниці до відповідної військової частини, визначеної мобілізаційним розпорядженням/бойовою повісткою, протягом періоду розгляду заяви.

3.11. Рішення щодо надання допомоги/відмову у наданні допомоги приймається Комісією та оформлюється протоколом, на підставі якого готується проект 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.

3.12. 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 заявника/заявниці або уповноваженого представника/представниці, відкритий в банківській установі.

Начальник УСЗН

Наталія ВАСИЛЕНКО

Додаток

Положення про порядок надання одноразової матеріальної допомоги мобілізованим особам або особам, які добровільно пішли служити під час впровадження воєнного стану в Україні до Збройних Сил України або інших утворених відповідно до законів військових формувань (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 матеріальну допомогу як особі, яка була призвана на військову службу під час мобілізації Сіверськодонецьким РТЦК та СП/направлена для проходження військової служби за контрактом Сіверськодонецьким РТЦК та СП під час впровадження воєнного стану в Україні.

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

Документи, що 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