

Додаток 6

до розпорядження начальника
Севєродонецької міської
військової адміністрації
Севєродонецького району
Луганської області

від 11.09 2024 року № 745/BA

Інформаційна картка адміністративної послуги № 09-97
Надання одноразової матеріальної допомоги членам сімей осіб, які під час проходження військової служби у період запровадження воєнного стану в Україні загинули (померли внаслідок отриманих травм, поранень)

Управління соціального захисту населення
Севєродонецької міської військової адміністрації
(найменування суб'єкта надання адміністративної послуги)

Інформація про Центр надання адміністративних послуг у м.Севєродонецьку (ЦНАП)	
1.	<p>Місцезнаходження</p> <p>Тимчасове розміщення: ЦНАП: м.Дніпро, просп. Петра Калнишевського, 27К, ПК «Металург», (гуманітарний хаб Севєродонецької міської ВА); Віддалені робочі місця адміністраторів ЦНАП (далі - ВРМ): ВРМ у м. Тернопіль: вул. Грушевського, буд. 5-А(гуманітарний хаб Севєродонецької міської ВА); ВРМ у м. Рівне: вул. Гайдамацька, 2-В, (гуманітарний хаб Біловодської селищної ВА); ВРМ у м. Харків: вул. Данилевського, буд. 38 (гуманітарний хаб Нижньодуванської селищної ВА); ВРМ у м. Київ: бульв. Марії Приймаченко, 8 (гуманітарний хаб Кременської міської ВА) ВРМ у м. Черкаси: вул. Чехова, 9-А (гуманітарний хаб Попаснянської МВА) ВРМ у м. Одеса, вул. Європейська, 32 (гуманітарний хаб Щастинської РДА)</p>

		Координаційний центр допомоги ВПО з Луганської області
2.	Інформація щодо режиму роботи	ЦНАП :з понеділка по п'ятницю з 10-00 до 15-00; ВРМ у м. Тернопіль : з понеділка по п'ятницю з 10-00 до 15-00; ВРМ у м. Рівне : середа, четвер, п'ятниця з 10-00 до 15-00; ВРМ у м. Харків : понеділок, четвер з 10-00 до 15-00; ВРМ у м. Київ : понеділок, вівторок з 10-00 до 15-00 ВРМ у м. Черкаси : вівторок з 9-00 до 12-00; п'ятниця з 9-00 до 13.00 ВРМ у м. Одеса вівторок, середа з 10.00 до 15.00
3.	Телефон, адреса електронної пошти та вебсайт	ЦНАП: тел.: +380504462240, електронна адреса: снар@sed-rada.gov.ua ; ВРМ у м. Тернопіль: тел.: +380952171068, ел.адреса: снар15@sed-rada.gov.ua ; ВРМ у м. Рівне: тел.: +380951648720, ел.адреса: снар14@sed-rada.gov.ua ; ВРМ у м. Харків: тел.: +380687905632, ел.адреса: снар18@sed-rada.gov.ua ; ВРМ у м. Київ: тел.: +380972879423, ел.адреса: снар16@sed-rada.gov.ua ; ВРМ у м. Черкаси: +38(050)6140215, ел.адреса: снар10@sed-rada.gov.ua ВРМ у м.Одеса: +38(050)9515424
Нормативні акти, якими регламентується надання адміністративної послуги		
4.	Закони України	Закон України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”
5.	Акти Кабінету Міністрів України	Постанова Кабінету Міністрів України від 23.09.2015 №740 «Про затвердження Порядку надання статусу члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника та Захисниці України»

6.	Акти центральних органів виконавчої влади	<p>1.Указ Президента від 13.10.2021 №532 «Про деякі заходи із забезпечення соціальних гарантій військовослужбовців та ветеранів війни».</p> <p>2.Комплексна програма підтримки Северодонецькою міською територіальною громадою Захисників та Захисниць України та членів їх сімей на 2024 рік, яка затверджена розпорядженням начальника Северодонецької міської військової адміністрації Северодонецького району Луганської області від 10.01.2024 №27ВА.</p> <p>3.Положення про надання одноразової матеріальної допомоги членам сімей осіб, які під час проходження військової служби у період запровадження воєнного стану в Україні загинули (померли внаслідок отриманих травм, поранень), затвердженого розпорядженням начальника Северодонецької міської військової адміністрації Северодонецького району Луганської області від 28.05.2024 № 427ВА (далі – Положення).</p>
Умови отримання адміністративної послуги		
7.	Підстава для отримання адміністративної послуги	Звернення особи із заявою на ім'я начальника Управління соціального захисту населення Северодонецької міської військової адміністрації.
8.	Розмір грошової допомоги	15000 (п'ятнадцять тисяч) грн
9.	Перелік документів, необхідних для надання (отримання) адміністративної послуги	<p>Для членів сімей осіб, які під час проходження військової служби у період запровадження воєнного стану в Україні загинули (померли внаслідок отриманих травм, поранень) та місце проживання яких на день загибелі (смерті) було зареєстровано на території Северодонецької міської територіальної громади, а також які на день загибелі (смерті) перебували на обліку в Інтегрованій системі обліку інформації внутрішньо переміщених осіб із зареєстрованим фактичним місцем проживання на території Северодонецької міської територіальної громади:</p> <p>1. Заява на отримання одноразової грошової допомоги від одного члена сім'ї</p>

загиблої/померлої особи – уповноваженого представника/представниці сім'ї.

2. Копія паспорту заявника/заявниці (сторінки 1 і 2, а також сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання), або копія ID-карти та довідки про внесення відомостей до Єдиного державного демографічного реєстру/витягу з Єдиного державного демографічного реєстру, завірені належним чином.

3. Копія довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків заявника/заявниці, завірена належним чином.

4. Копія довідки заявника/заявниці про взяття на облік внутрішньо переміщених осіб, завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»), за наявності.

5. Копія документів, що встановлюють причинний зв'язок поранень, контузій каліцтв, що призвели до загибелі/смерті, із захистом Батьківщини, завірена належним чином.

6. Копія свідоцтва про смерть, завірена належним чином.

7. Копії документів, що підтверджують родинні стосунки (свідоцтво про одруження, свідоцтво про народження тощо) між заявником/заявницею та загиблою/померлою особою, завірені належним чином.

8. Копії документів про встановлення статусу особи, на яку поширюється чинність пунктів 1-6 статті 10¹ Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», завірені належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»): посвідчення члена сім'ї загиблого Захисника чи Захисниці України тощо.

9. Довідка про те, що місце проживання загиблої (померлої) особи на день загибелі (смерті) було зареєстровано на території Сєвєродонецької міської територіальної громади, або загибла (померла) особа на день загибелі (смерті) перебувала на обліку в Інтегрованій системі обліку інформації

		<p>внутрішньо переміщених осіб із зареєстрованим фактичним місцем проживання на території Северодонецької міської територіальної громади.</p> <p>10. Копія довідки про відкриття банківського рахунку заявника/заявниці в АТ КБ «ПриватБанк» або у АТ «Ощадбанк».</p> <p>11. Копія доручення на представлення інтересів заявника/заявниці (за потребою), завірена належним чином.</p> <p>12. У разі, якщо за призначенням допомоги звертається неповнолітня дитина, заява від її імені надається законним представником/представницею дитини.</p> <p>До заяви додаються:</p> <ul style="list-style-type: none"> - сканована копія свідоцтва про народження дитини, завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»); - сканована копія ІД-карти дитини та довідки про внесення відомостей до Єдиного державного демографічного реєстру/витягу з Єдиного державного демографічного реєстру (за наявності), завірені належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»).
10.	Спосіб подання документів, необхідних для отримання адміністративної послуги	Заява та документи подаються заявником особисто через ЦНАП або ВРМ ЦНАП або на електронну адресу УСЗН Северодонецької міської військової адміністрації upszn0919@ukr.net .
11.	Платність (безоплатність) надання адміністративної послуги	Безоплатно
12.	Строк надання адміністративної послуги	Протягом дії Комплексної програми підтримки Северодонецькою міською територіальною громадою Захисників та Захисниць України та членів їх сімей, затвердженої на відповідний рік.
13.	Перелік підстав для відмови у наданні	<ol style="list-style-type: none"> 1. Подання недостовірних відомостей. 2. Подання документів, зазначених в пункті 3.5 Положення не в повному обсязі.

	адміністративної послуги	<p>3. Відсутність кошторисних призначень або повного використання коштів, виділених з бюджету Сєверодонецької міської територіальної громади на надання допомоги.</p> <p>4. Повторне звернення заявником/заявницею протягом терміну дії Комплексної програми підтримки Сєверодонецькою міською територіальною громадою Захисників та Захисниць України та членів їх сімей, затвердженої на відповідний рік.</p> <p>5. У разі надання заявником/заявницею документів, на підставі яких допомога призначалася у попередні роки дії програми.</p>
14.	Результат надання адміністративної послуги	Рішення про призначення (відмову у призначенні) одноразової грошової допомоги.
15.	Способи отримання відповіді (результату)	<p>1. У разі надання адміністративної послуги кошти надходять на банківський рахунок заявника/заявниці.</p> <p>2. Рішення про відмову у призначенні адміністративної послуги надсилається на електронну адресу заявника/заявниці, з якого надійшли заява та документи.</p>
16.	Примітка	До членів сім'ї загиблої/померлої особи належать дружина (чоловік), неповнолітні діти та батьки.

**Перший заступник начальника
Сєверодонецької міської ВА**



Тетяна ВЕРХОВСЬКА