Додаток 2

 до рішення 83 сесії міської ради

 скликання від 19.06.2025 р №7

**ПОРЯДОК**

**проведення виплат по Комплексній програмі підтримки ветеранів війни, Захисників і Захисниць України, членів їх сімей та членів сімей загиблих (померлих) ветеранів війни, Захисників і Захисниць України Гайсинської міської територіальної громади**

**на 2025 рік**

**1.Щомісячна соціальна грошова допомога членам сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України за пільговий проїзд.**

 1.1.Право на отримання допомоги мають члени сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України, ветеранів війни: батьки, дружина (чоловік), діти до 18 років, які зареєстровані та проживають в Гайсинській територіальній громаді.

 1.2.Для отримання допомоги потрібно подати такі документи:

* заяву;
* копію документа, що посвідчує особу громадянина України;
* витяг з реєстру територіальної громади (додаток 13);
* копію РНОКПП (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття РНОКПП та повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку у паспорті);
* копію посвідчення відповідної категорії пільговика (для дітей – довідку);
* довідку з навчального закладу;
* акт обстеження (за вимогою);
* реквізити банківського рахунка.

 1.3.Щомісячна соціальна грошова допомога членам сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України, ветеранів війни за пільговий проїзд виплачується з місяця звернення, але не раніше дати видачі відповідного посвідчення.

 1.4.Фінансування допомоги здійснюється за рахунок коштів міського бюджету Гайсинської міської ради.

 1.5.Сума допомоги визначається Комплексною програмою підтримки ветеранів війни, Захисників і Захисниць України, членів їх сімей **та членів сімей загиблих (померлих) ветеранів війни, Захисників і Захисниць України Гайсинської міської територіальної громади та затверджується рішенням відповідної сесії або виконкомом Гайсинської міської ради.**

 1.6.Виплата допомоги припиняється:

* в разі смерті одержувача;
* в разі зміни реєстрації чи фактичного місця проживання, які не відносяться до Гайсинської територіальної громади;
* в разі втрати статусу;
* в разі закриття програми в розрізі даної допомоги та припинення її фінансування;
* інших умов, які унеможливлюють виплату допомоги.

 1.7.Виплата допомоги припиняється з дня, наступного за днем, у якому виникли обставини, які є підставою для її припинення.

 1.8.Сума допомоги, що належала одержувачу і залишилась не отриманою у зв’язку зі смертю, членам сім’ї не виплачується і підлягає поверненню.

**2. Порядок надання компенсації членам сімей загиблих(померлих) Захисників і Захисниць України на період опалювального сезону.**

 2.1. Цей порядок визначає призначення та виплату компенсації за пільги в грошовому еквіваленті для проходження опалювального сезону для пільгових категорій населення.

 2.2. До пільгових категорій населення належать:

* члени родини загиблих (померлих) Захисників та Захисниць України, ветеранів війни;
* члени сімей загиблих учасників війни в Афганістані;
* Герої України чи члени їх сімей.

 2.3.Компенсація за пільги на проходження опалювального сезону пільговій категорії сімей надається на одне домогосподарство. Опалювальним сезоном вважається період з 15 жовтня по 15 квітня.

 2.4.Компенсація виплачується уповноваженому члену сім’ї пільгової категорії за умови реєстрації та проживання на території Гайсинської громади.

 2.5.Право на компенсацію мають члени сімей пільгових категорій, які мають посвідчення відповідного зразка.

 2.6.Якщо в домогосподарстві зареєстровані та проживають кілька пільговиків, пільга надається одному з них.

 2.7.Для отримання пільги уповноважений член сім’ї подає:

* заяву;
* копію документа, що посвідчує особу громадянина України;
* витяг з реєстру територіальної громади (додаток 13);
* копія РНОКПП (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття РНОКПП та повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку у паспорті);
* копію посвідчення відповідної категорії пільговика;
* копію сповіщення сім’ї про загибель або довідку з ТЦК та СЗ про перебування на військовій службі та причину смерті;
* копія свідоцтва про смерть;
* копії документів, які посвідчують родинні зв’язки заявника з пільговиком (за потреби);
* інші документи, які підтверджують загибель (смерть) Захисника чи Захисниці України в зв’язку з захистом Батьківщини;
* реквізити банківського рахунка.

 2.8.Компенсація призначається з місяця звернення але не раніше дати видачі посвідчення, до кінця опалювального сезону. Щорічно з 1 по 15 жовтня заявники мають підтвердити письмово право на отримання компенсації, подавши заяву до Відділу соціального захисту Гайсинської міської ради.

 2.9.Компенсація виплачується за рахунок коштів міського бюджету щомісячно та розраховується в сумі: жовтень, квітень – по 500 грн., листопад-березень – по 1000 грн. в місяць на одне домогосподарство.

 2.10.Виплата компенсації припиняється:

* в разі закриття програми в розрізі даної допомоги та припинення її фінансування;
* за заявою одержувача;
* в разі смерті заявника;
* при зміні реєстрації чи фактичного місця проживання одержувача компенсації, яке не відноситься до Гайсинської територіальної громади;
* інших умов, які унеможливлюють виплату допомоги.

 2.11.Виплата компенсації припиняється з наступного місяця після виникнення обставин, які є підставою для її припинення.

 2.12.Сума допомоги, що належала одержувачу і залишилась не отриманою у зв’язку зі смертю, членам сім’ї не виплачується і підлягає поверненню.

**3. Відшкодування витрат на поховання Захисників і Захисниць**

**України, ветеранів війни.**

 3.1.Порядок оплати послуг з поховання ветеранів війни, Захисників і Захисниць України, які були зареєстровані та проживали на території Гайсинської міської ради, розроблено відповідно до ст. 15 Закону України ” Про поховання і похоронну справу” та постанови Кабінету Міністрів України від 28.10.2004р. № 1445 ” Про затвердження Порядку проведення безоплатного поховання померлих (загиблих) осіб, які мають особливі заслуги та особливі трудові заслуги перед Батьківщиною, учасників бойових дій і інвалідів війни (зі змінами) ”.

 3.2.Порядок визначає механізм оплати послуг з поховання ветеранів війни, Захисників і Захисниць України, які загинули під час бойових дій чи померли, смерть яких пов’язана з захистом Батьківщини, мають державні нагороди за захист України та похоронені на території Гайсинської територіальної громади.

 3.3.Оплата за надані послуги з поховання осіб, зазначених у пункті 3.2, проводиться за рахунок коштів міського бюджету.

 3.4.Організація послуг з поховання здійснюється з урахуванням волевиявлення представника сім’ї загиблого.

 3.5.Витрати на проведення безоплатного поховання здійснюються головним розпорядником коштів – Відділом соціального захисту Гайсинської міської ради.

 3.6.При організації поховання і ритуального обслуговування необхідно враховувати умови зазначені у п.п. 2 п.3 Порядку проведення безоплатного поховання померлих (загиблих) осіб, які мають особливі заслуги та особливі трудові заслуги перед Батьківщиною, учасників бойових дій і інвалідів війни, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28.10.2004р. № 1445 (зі змінами) з урахуванням необхідного мінімального переліку, а саме:

* доставка предметів похоронної належності (завантаження на складі, перевезення, вивантаження на місці призначення та перенесення до місця знаходження тіла померлого);
* надання транспортних послуг (один катафалк та один автобус супроводу, перевезення тіла загиблого/померлого з судово-медичного закладу додому);
* надання труни;
* надання хреста (з написомчи без нього);
* копання могили (викопування ручним способом, опускання труни у могилу, закопування, формування намогильного насипу).

 3.7.Ритуальні послуги надаються за цінами, що діють на момент поховання, але не можуть бути вищими, ніж середні ціни на відповідні послуги, що склалися по Гайсинській територіальній громаді.

 3.8.Додаткові ритуальні послуги оплачуються особою, яка зобов’язалася поховати загиблого (померлого) без відповідного відшкодування з міського бюджету.

 3.9.Для оплати наданих на поховання послуг Гайсинський комбінат комунальних підприємств, визначений рішенням міської ради від 26.02.2016 року, як надавач ритуальних послуг, подає головному розпоряднику коштів рахунок, акт виконаних робіт із зазначенням прізвища, ім’я, по батькові, категорії, адреси загиблого. Сума витрат на поховання однієї особи не повинна перевищувати 10 000 (десять тис.) грн.

 3.10.Гайсинський комбінат комунальних підприємств формує пакет документів для виконання поховання (заява, персональні дані загиблої чи померлої особи) та несе повну відповідальність за достовірність таких даних. Відшкодування витрат здійснюється на підставі Договору про відшкодування витрат на поховання та пов’язаних з цим ритуальних послуг, що укладається між Гайсинським комбінатом комунальних послуг та Відділом соціального захисту Гайсинської міської ради.

 3.11.Заявки на фінансування надаються головним розпорядником коштів – Відділом соціального захисту до фінансового управління Гайсинської міської ради.

 3.12.Після надходження коштів на реєстраційний рахунок Відділ соціального захисту Гайсинської міської ради здійснює розрахунки з комбінатом комунальних послуг за надані ритуальні послуги.

 3.13.Відповідальність за надання достовірної інформації щодо обсягів фактичних затрат покладається на комбінат комунальних підприємст.

**4. Надання та виплати одноразової грошової допомоги на /за встановлення пам’ятних знаків на могилах загиблих (померлих) Захисників та Захисниць України, ветеранів війни.**

 4.1.Цей порядок визначає механізм призначення та виплати одноразової грошової допомоги на/за встановлення надгробних пам’ятників, членам сімей загиблих (померлих) Захисників та Захисниць України, ветеранів війни, які брали безпосередню участь у збройному конфлікті внаслідок військової агресії РФ проти України (далі - Порядок), за рахунок коштів бюджету територіальної громади.

 4.2.Відшкодування проводиться одноразово і лише одному члену сім’ї загиблих (померлих) Захисників та Захисниць України, ветеранів війни.

 4.3.Відшкодування витрат надається члену сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України, ветерана війни, відповідно до ч.2 ст. 3 Сімейного Кодексу України.

 4.4.Отримати кошти мають право дружина (чоловік), повнолітні діти, батьки та утриманці, інші родичі (за відсутності родичів 1 лінії) Захисника чи Захисниці України, ветерана війни, які на момент їх загибелі (смерті) і на момент звернення зареєстровані та фактично проживають на території Гайсинської територіальної громади. Також право на допомогу мають члени сімей загиблих (померлих) Захисників та Захисниць України, які поховані на території Гайсинської територіальної громади.

 4.5.Для отримання допомоги заявник подає до 01 грудня поточного року до Відділу соціального захисту Гайсинської міської ради заяву (додаток 1) з наступними документами:

* копія документа, що посвідчує особу громадянина України;
* витяг з реєстру територіальної громади (додаток 13);
* копії фінансових документів, що підтверджують факт самостійного встановлення пам'ятника на могилі загиблого (померлого) ветерана війни, Захисника чи Захисниці України (за вимогою);
* копії документів, які посвідчують родинні зв'язки або спільне проживання з загиблим (померлим) ветераном війни, Захисником чи Захисницею України;
* копія РНОКПП (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття РНОКПП та повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку у паспорті);
* копія посвідчення члена сім**’**ї загиблого (за наявності);
* копія свідоцтва про смерть ветерана війни, Захисника чи Захисниці України;
* довідка (свідоцтво) про поховання;
* реквізити банківського рахунку;
* письмова згода інших членів сім**’**ї загиблого (померлого) ветерана війни, Захисника чи Захисниці України (якщо такі є) на виплату грошової допомоги особі, що подає заяву (за вимогою).

 Заяви подані після 01 грудня поточного року враховуються для здійснення виплат в наступному бюджетному році.

 4.6.У разі відсутності родичів загиблого (померлого) ветерана війни, Захисника або Захисниці України, які протягом 18 місяців з дня поховання такої особи не звернулися із заявою про отримання допомоги, Відділ соціального захисту Гайсинської міської ради повідомляє Гайсинський комбінат комунальних підприємств про необхідність встановлення пам’ятника загиблому (померлому) ветерану війни, Захиснику або Захисниці України.

 4.7.Допомога виплачується одному члену сім’ї з числа осіб, визначених пунктом 4.4 цього Порядку у розмірі 30 000 (тридцять тис.) грн. шляхом перерахування коштів банківським установам на вказаний особовий рахунок заявника.

 4.8. Підставою для відмови в наданні допомоги є:

* відсутність повного пакету документів, визначених пунктом 4.5 цього Порядку, протягом місяця з дня подання заяви;
* виявлення недостовірних даних;
* письмова відмова в одержанні допомоги;
* відшкодування вартості встановлення пам’ятного знаку члену сім’ї загиблого (померлого) ветерана війни, Захисника або Захисниці України громадською організацією «Спілка учасників бойових дій АТО Гайсина та Гайсинського району» або іншою організацією.

Також підставою для відмови у виплаті одноразової матеріальної допомоги заявнику є випадки, коли така допомога уже виплачувалася одному з членів сім’ї загиблого (померлого) ветерана війни або встановлення надгробного пам’ятника здійснено іншою особою.

У разі відмови у відшкодуванні витрат заявнику направляється вмотивована відповідь.

4.9. Фінансування головного розпорядника коштів на проведення видатків з відшкодування витрат, понесених на встановлення надгробного пам’ятного знаку, здійснюється відповідно до кошторису Відділу соціального захисту Гайсинської міської ради в межах асигнувань, передбачених на цю мету.

Додаток 1

до Порядку 4

Начальнику відділу соціального захисту

 Гайсинської міської ради

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

П І П заявника

Адреса проживання

Телефон, моб. телефон

ЗАЯВА

Прошу надати мені \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, як члену сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ одноразову грошову допомогу на/за встановлення пам’ятного знаку на могилі.

У разі виникнення обставин, що можуть вплинути на виплату допомоги зобов’язуюсь повідомити в десятиденний термін з дня виникнення таких обставин.

Зобов’язуюсь встановити пам’ятний знак на могилі загиблого (померлого) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

До заяви додаю:

копія документа, що посвідчує особу громадянина України;

копія довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків;

копія посвідчення «Член сім’ї загиблого»;

копії документів, які посвідчують родинні зв'язки з загиблим (померлим) Захисником чи Захисницею України;

довідка з установи банку про реквізити рахунку, на який будуть перераховані кошти;

копія свідоцтва про смерть

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата Підпис

Даю згоду на збір та обробку моїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Ініціал Прізвище)*

**5.Щоквартальна грошова допомога членам сімей військовослужбовців, які перебувають в полоні або зникли безвісти.**

 5.1. Право на отримання допомоги мають громадяни, які зареєстровані та проживають в Гайсинській територіальній громаді та член сім’ї яких являється військовослужбовцем, що перебуває в полоні чи рахується безвісти зниклим з 2014 р.

До членів сім’ї відносяться:

* чоловік, дружина (цивільні - в разі підтвердження спільного проживання);
* діти до 18 років;
* батьки (при умові відсутності власної родини у військовослужбовця).

 5.2. Для отримання допомоги потрібно подати документи:

* заяву;
* копію документа, що посвідчує особу громадянина України;
* витяг з реєстру територіальної громади (додаток 13);
* копію РНОКПП (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття РНОКПП та повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку у паспорті);
* довідку, видану відповідними органами, що підтверджує перебування особи в полоні чи безвісти зникла;
* копію свідоцтва про народження дитини;
* копію свідоцтва про шлюб;
* акт обстеження (за потреби);
* довідку про неотримання такої допомоги в іншій територіальній громаді, якщо зниклий безвісти чи особа, що перебуває в полоні зареєстровані в іншій громаді;
* довідку з навчального закладу;
* реквізити банківського рахунка.

 5.3. Допомога призначається на кожного члена сім’ї та виплачується щоквартально, починаючи з місяця звернення.

 5.4. Фінансування допомоги здійснюється за рахунок міського бюджету Гайсинської міської ради.

 5.5. Розмір допомоги визначається даною програмою та затверджується рішенням відповідної сесії або виконкомом Гайсинської міської ради.

 5.6. Виплата допомоги припиняється :

* в разі закриття програми в розрізі даної допомоги та припинення її фінансування;
* за заявою одержувача;
* при зміні обставин, що стосуються полоненого чи зниклого безвісти;
* в разі смерті одержувача допомоги;
* при зміні реєстрації чи фактичного місця проживання одержувача допомоги, яке не відноситься до Гайсинської територіальної громади;
* інших умов, які унеможливлюють виплату.

 5.7.Виплата компенсації припиняється з наступного місяця після виникнення обставин, які є підставою для її припинення.

 5.8.Сума допомоги, що належала одержувачу і залишилась не отриманою у зв’язку зі смертю, членам сім’ї не виплачується і підлягає поверненню.

**6. Надання щорічної грошової допомоги членам сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України**

**до Дня пам’яті захисників України.**

 6.1. Порядок використання коштів міського бюджету для наданн**я** щорічної разової грошової допомоги членам сімей загиблих (померлих) ветеранів війни, Захисників та Захисниць України до Дня пам’яті захисників України (далі – Порядок) визначає механізм використання коштів міського бюджету для надання щорічної матеріальної допомоги членам сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України, ветеранів війни, реєстрацією місця проживання яких є Гайсинська територіальна громада.

 6.2.Матеріальна допомога є безповоротною адресною допомогою, що надається за рахунок коштів міського бюджету одноразово, щорічно, до 29 серпня поточного року. Заяви на допомогу приймаються щорічно до 10 серпня поточного року.

 6.3.Головним розпорядником бюджетних коштів є Відділ соціального захисту Гайсинської міської ради.

 6.4.Допомога виплачується за наявності фінансування по даному заході, який передбачений даною програмою.

 6.5.Персональні дані осіб, отримані у зв’язку з реалізацією цього Порядку, збираються, обробляються та використовуються відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

 6.6.Матеріальна допомога виплачується членам сім’ї загиблого (померлого) Захисники чи Захисниці України у розмірі одного прожиткового мінімуму станом на 1 січня поточного року.

 6.7. До членів сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України належать дружина (чоловік), діти (за кровним спорідненням), батьки.

 6.8.Матеріальна допомога виплачується кожному члену сім’ї або уповноваженому представнику сім’ї.

 6.9.Для одержання матеріальної допомоги кожен член сім’ї або уповноважений представник сім’ї звертається до відділу соціального захисту Гайсинської міської ради з відповідною заявою.

 6.10.До заяви додаються:

* копія документа, що посвідчує особу громадянина України;
* копія довідки РНОКПП (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття РНОКПП та повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку у паспорті);
* копія свідоцтва про народження дитини, паспорта громадянина України (у разі наявності) – для виплати дитині;
* довідку з навчального закладу;
* акт обстеження (за вимогою);
* копія рішення районної держадміністрації, виконавчого органу міської, районної у місті (у разі їх створення), сільської, селищної ради або суду про встановлення опіки чи піклування над дитиною-сиротою, дитиною, позбавленою батьківського піклування (у разі здійснення опіки або піклування над дітьми загиблого) – для виплати дитині;
* копія свідоцтва про шлюб – для виплати дружині (чоловікові);
* копія свідоцтва про народження загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України – для виплати грошової винагороди батькам загиблого (померлого);
* копія свідоцтва про смерть (з пред’явленням оригіналу);
* довідка про реквізити рахунку відкритого у державному банку України;
* витяг з реєстру територіальної громади (додаток 13);
* копія посвідчення члена сім’ї загиблого відповідного статусу або довідки для дітей.

 6.11.Матеріальна допомога, виплачена внаслідок подання заявником документів з недостовірними відомостями, підлягає поверненню на вимогу Відділу соціального захисту Гайсинської міської ради.

 6.12.У разі відмови заявника повернути виплачену матеріальну допомогу питання про її примусове повернення вирішується в судовому порядку.

 6.13. Сума допомоги, що належала одержувачу і залишилась не отриманою у зв’язку зі смертю, членам сім’ї не виплачується і підлягає поверненню.

**7. Надання щорічної одноразової грошової допомоги дітям загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України, ветеранів війни до Дня святого Миколая.**

 7.1.Порядок використання коштів міського бюджету для надання щорічної одноразової грошової допомоги дітям загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України, ветеранів війни до Дня святого Миколая (далі - Порядок) визначає механізм використання коштів міського бюджету для надання допомоги дітям загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України, ветеранів війни до Дня святого Миколая, місцем реєстрації та фактичного проживання члена сім’ї загиблого (померлого) Захисники чи Захисниці України, ветерана війни, на момент звернення є Гайсинська міська територіальна громада.

 7.2.Матеріальна допомога є безповоротною адресною допомогою, що надається за рахунок коштів міського бюджету одноразово щорічно.

 7.3.Головним розпорядником бюджетних коштів є Відділ соціального захисту Гайсинської міської ради.

 7.4. Персональні дані осіб, отримані у зв’язку з реалізацією цього Порядку, збираються, обробляються та використовуються відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

 7.5.Матеріальна допомога надається: дітям з сімей осіб, які загинули або померли під час безпосередньої участі у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією росії проти України в сумі 3000 (три тис. ) грн.

 7.6.Матеріальна допомога виплачується дітям до досягнення ними 18 років та включно у рік досягнення ними повноліття.

 7.7.Матеріальна допомога неповнолітнім дітям виплачується, матері/батьку/опікуну (далі – уповноважений представник дитини), за умови надання письмової заяви про виплату допомоги. Після досягнення дитиною 16 років вона може подати заяву самостійно.

 7.8.Для одержання щорічної одноразової матеріальної допомоги дітям загиблих (померлих) ветеранів війни, Захисників та Захисниць України до Дня святого Миколая уповноважений представник дитини загиблих (померлих) ветеранів війни, Захисників і Захисниць України звертається з заявою до Відділу соціального захисту Гайсинської міської ради (додаток 1) до 01 грудня поточного року.

 7.9. До заяви додаються:

* копія документа, що посвідчує особу громадянина України;
* витяг з реєстру територіальної громади (додаток 13);
* копія РНОКПП (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття РНОКПП та повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку у паспорті);
* копія свідоцтва про народження дитини;
* довідку з навчального закладу;
* акт обстеження (за вимогою);
* копія посвідчення «Член сім’ї загиблого» або довідка про встановлення статусу для дітей віком до 14-ти років;
* реквізити банківського рахунку.

 7.10.Відділ соціального захисту Гайсинської міської ради здійснює виплату матеріальної допомоги за відповідним кодом програмної класифікації видатків до 6 грудня поточного року.

 7.11.Матеріальна допомога, виплачена внаслідок подання заявником документів з недостовірними відомостями, підлягає поверненню на вимогу відділу соціального захисту Гайсинської міської ради.

 7.12.В разі відмови заявника повернути виплачену матеріальну допомогу у випадку, питання про її примусове повернення вирішується в судовому порядку.

 7.13.Сума допомоги, що належала одержувачу і залишилась не отриманою у зв’язку зі смертю, членам сім’ї не виплачується і підлягає поверненню.

Додаток 1

до Порядку 7

Начальнику відділу соціального

захисту Гайсинської міської ради

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

П І П заявника

Адреса проживання

Телефон, моб. телефон

ЗАЯВА

Прошу надати моїй дитині \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(мені), як члену сім’ї Загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_щорічну одноразову матеріальну допомогу до Дня святого Миколая.

До заяви додаю:

копія документа, що посвідчує особу громадянина України;

копія довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків;

копія свідоцтва про народження дитини;

копія посвідчення «Член сім’ї загиблого»;

копія довідки про встановлення статусу — для дітей віком до 14-ти років;

копія свідоцтва про смерть.

Дата Підпис

Даю згоду на збір та обробку моїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ініціал Прізвище)*

Заяву прийнято \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ПІП, посада)\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата реєстрації та № заяви) та перевірено на відповідність до Порядку.

Дата Підпис

**8. Соціальна адаптація ветеранів війни та членів їх сімей**

 8.1.Надання соціальної послуги включає два етапи, які не можуть бути взаємозамінними, а саме:

* перший етап – це програма соціального відновлення;
* другий етап – це індивідуальна соціальна адаптація.

 8.2.Для участі в програмі соціального відновлення за рахунок коштів міського бюджету отримувач соціальної послуги звертається до Відділу соціального захисту Гайсинської міської ради з письмовою заявою. Підставою для надання такої соціальної послуги є рішення.

 8.3.Рішення про надання/відмову в наданні соціальної послуги за рахунок міського бюджету приймається відповідно до Порядку організації надання соціальних послуг, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 01 червня 2020 року №587.

 8.4.Послуга надається одноразово після демобілізації військовослужбовця.

 8.5.Участь у Програмі соціального відновлення можуть взяти ветерани:

* проживають та зареєстровані в Гайсинській громаді;
* які припинили військову кар’єру та повертаються до цивільного життя;
* разом із своїм партнером (з яким перебувають у зареєстрованому шлюбі та не знаходяться в процесі розлучення або не перебувають у шлюбі, але співмешкають разом);
* без дітей або з дітьми від 6 до 14 років (за умови, що одна особа з сімейної пари має бути законним представником дитини/дітей);
* за наявності у них та членів їхніх сімей паспорта, санаторно-курортної карти, оформленої медичним закладом у встановленому законом порядку, для неповнолітніх – свідоцтва про народження;
* готові брати участь в усіх заходах Програми;
* готові дотримуватися правил перебування у закладі;
* готові до співпраці з надавачами соціальних послуг впродовж 2 етапу соціальної послуги соціальної адаптації, що відбудеться за місцем їх проживання після повернення з рекреаційного закладу.

 8.6.Між надавачем та отримувачем соціальної послуги укладається Типовий договір, затверджений наказом Міністерства соціальної політики України від 23 грудня 2020 року №847.

 8.7.Перший етап соціальної послуги надається в рекреаційному закладі. Строк надання першого етапу соціальної послуги становить 7-14 календарних днів.

 8.8.Перебування ветерана та членів його сім’ї в рекреаційному закладі відшкодовується за рахунок коштів міського бюджету на підставі договору між таким закладом та Відділом соціального захисту Гайсинської міської ради.

 8.9.Перевезення ветеранів та членів їх сімей до санаторію і назад здійснюється за рахунок коштів виділених на соціальну адаптацію таких громадян на підставі договору між надавачем транспортних послуг та Відділом соціального захисту.

**9. Одноразова грошова допомога особі, звільненій з полону.**

 9.1.Одноразова грошова допомога надається особі, звільненій з полону, в розмірі 20 000 (двадцять тис.) грн.

 9.2.Заявник має бути зареєстрований та фактично проживати на території Гайсинської територіальної громади.

 9.3.Для отримання допомоги заявник подає до 01 грудня поточного року до Відділу соціального захисту Гайсинської міської ради заяву (додаток 1) з наступними документами:

* копія документа, що посвідчує особу громадянина України;
* копія РНОКПП (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття РНОКПП та повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку у паспорті);
* витяг з реєстру територіальної громади (додаток 13);
* відомості або документи, що підтверджують факт позбавлення особи особистої свободи внаслідок збройної агресії проти України;
* реквізити банківського рахунку.

 9.4. Підставою для відмови в наданні допомоги є:

* відсутність повного пакету документів, протягом місяця з дня подання заяви;
* виявлення недостовірних даних;
* письмова відмова в одержанні допомоги;

 9.5. Фінансування головного розпорядника коштів на проведення видатків з відшкодування витрат, здійснюється відповідно до кошторису Відділу соціального захисту Гайсинської міської ради в межах асигнувань, передбачених на цю мету.

 9.6. Сума допомоги, що належала одержувачу і залишилась не отриманою у зв’язку зі смертю, членам сім’ї не виплачується і підлягає поверненню.

Додаток 1

до Порядку 9

Начальнику відділу соціального захисту

Гайсинської міської ради

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

П І П заявника

Адреса проживання

Телефон, моб. телефон

ЗАЯВА

Прошунадати мені \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, одноразову грошову допомогу, як особі, стосовно якої встановлено факт позбавлення особистої свободи внаслідок збройної агресії проти України.

У разі виникнення обставин, що можуть вплинути на виплату допомоги зобов’язуюсь повідомити в десятиденний термін з дня виникнення таких обставин.

До заяви додаю:

копія документа, що посвідчує особу громадянина України;

копія довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків;

довідка з установи банку про реквізити рахунку, на який будуть перераховані кошти;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата Підпис

Даю згоду на збір та обробку моїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ініціал Прізвище)*

**10. Допомога на поховання загиблих (померлих) ветеранів війни, Захисників і Захисниць України**

 10.1.Допомога є одним з видів соціальної допомоги і виплачується за рахунок коштів міського бюджету, головним розпорядником яких є Відділ соціального захисту Гайсинської міської ради.

 10.2.Допомога надається на поховання виконавцю волевиявлення або особі, яка зобов’язалася поховати загиблого чи померлого ветерана війни, Захисника чи Захисниці України.

 10.3.Для отримання грошової допомоги громадянин подає заяву.

До заяви додаються:

* копія документа що посвідчує особу громадянина України;
* ксерокопія довідки заявника про присвоєння ідентифікаційного номера;
* копія Витягу з Державного реєстру актів цивільного стану громадян про смерть для отримання допомоги на поховання;
* витяг з реєстру територіальної громади (додаток 13);
* копія довідки про здійснення поховання за власний рахунок;
* копія свідоцтва про смерть;
* копія сповіщення про загибель (смерть);
* реквізити банківського рахунка;
* копія довідки про причину смерті;
* заява – згода на обробку персональних даних.

 10.4. Розмір допомоги на поховання загиблих (померлих) ветеранів війни, Захисників і Захисниць України становить 15000 (п’ятнадцять тис.) грн.

 10.5.Виплата допомоги здійснюється через відповідні банківські установи.

 10.6.Обсяг асигнувань для виплати допомоги затверджується рішенням чергової сесії Гайсинської міської ради про бюджет на відповідний рік.

 10.7. Сума допомоги, що належала одержувачу і залишилась не отриманою у зв’язку зі смертю, членам сім’ї не виплачується і підлягає поверненню

**11. Надання одноразової грошової допомоги**

**мобілізованим громадянам**

11.1. Порядок надання одноразової грошової допомоги громадянам, призваним на військову службу під час мобілізації (далі Порядок), розроблений відповідно до Комплексної програми підтримки ветеранів війни, Захисників і Захисниць України, членів їх сімей та членів сімей загиблих (померлих) ветеранів війни, Захисників і Захисниць України Гайсинської міської територіальної громади на 2025 рік, Законів України «Про місцеве самоврядування в Україні», «Про правовий режим воєнного стану», «Про оборону України, Указу Президента України від 24 лютого 2022 року №64/2022 «Про введення воєнного стану в Україні», Указу Президента України від 24.02.2022 року № 69/2022 «Про загальну мобілізацію» і визначає механізм надання грошової допомоги.

11.2. Матеріальна допомога особам, які призвані на військову службу під час мобілізації з 01 січня 2025 року на період воєнного стану, надається одноразово військовослужбовцям, які зареєстровані та проживають на території Гайсинської міської громади.

11.3.Надання матеріальної допомоги здійснюється за рахунок коштів міського бюджету в межах бюджетних призначень, визначених на відповідний бюджетний рік. Гранична сума виплати одноразової грошової допомоги мобілізованій особі становить 5000,00 гривень.

11.4.Виплата одноразової грошової допомоги здійснюється у порядку черговості відповідно до дати подання документів.

11.5.Грошова допомога виплачується за особистим зверненням мобілізованої особи на підставі наступних документів:

* заяви;
* копії паспорта громадянина України;
* копії реєстраційного номера облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку у паспорті);
* витягу з реєстру територіальної громади (прописка, реєстрація місця проживання);
* реквізиту рахунку банку, за якими здійснюється перерахування коштів;
* **витяг із наказу**, виданий регіональним ТЦК та СП;
* копія довідки внутрішньо переміщеної особи (в разі потреби).

11.6.Головним розпорядником коштів міського бюджету є відділ соціального захисту Гайсинської міської ради, який і здійснює відповідну виплату відповідно до цього Порядку.

 11.7. Сума допомоги, що належала одержувачу і залишилась не отриманою у зв’язку зі смертю, членам сім’ї не виплачується і підлягає поверненню.

 **Міський голова Анатолій ГУК**