

Додаток 2

до Програми надання одноразової грошової допомоги на дітей Щастинської міської територіальної громади Щастинського району Луганської області, народжених під час повномасштабного вторгнення рф в Україну на 2026 рік
(розділ III)

Порядок

призначення і виплати коштів за Програмою надання одноразової грошової допомоги на дітей Щастинської міської територіальної громади Щастинського району Луганської області, народжених під час повномасштабного вторгнення рф в Україну

1. Цей Порядок визначає умови призначення і виплати коштів за Програмою надання одноразової грошової допомоги на дітей Щастинської міської територіальної громади Щастинського району Луганської області, народжених під час повномасштабного вторгнення рф в Україну на 2026 рік.

2. Допомога призначається та виплачується на дітей Щастинської міської територіальної громади, народжених під час повномасштабного вторгнення рф в Україну (з 24.02.2022 р.).

3. Строк дії Порядку – до 31 грудня 2026 року.

4. Право на отримання одноразової грошової допомоги згідно Програми має законний представник дитини (один з батьків, опікун), який подає заяву на ім'я начальника військової адміністрації (додаток 1 до Порядку).

5. Для призначення грошової допомоги дітям, народженим під час повномасштабного вторгнення рф в Україну, громадяни надають наступні документи:

- особисту заяву законного представника дитини;
- копію паспорта (перша, друга сторінки і сторінка де зазначено місце реєстрації), у випадку подання паспорта у вигляді ID-картки додається копія довідки про місце реєстрації, завірену належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»);
- копію довідки про присвоєння ідентифікаційного номера заявника, завірену належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»);
- копію свідоцтва про народження дитини, завірену належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»);
- копію довідки про присвоєння ідентифікаційного номера дитини, завірену належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»);
- копію довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (за наявності) заявника, завірену належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»);

- копію довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (за наявності) дитини, завірену належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»);

- медичний висновок про дитину з інвалідністю віком до 18 років, виданий в установленому МОЗ порядку (для дітей з інвалідністю);

- копію рішення про встановлення опіки, завірену належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом») (для дітей під опікою);

- згоду на обробку персональних даних (додаток 2 до Порядку);

- витяг з реєстру територіальної громади;

- довідку про відкриття банківського рахунку в АТ КБ «ПриватБанк» або у АТ «Ощадбанк».

6. Прийом заяв на отримання грошової допомоги здійснюється до 14 грудня 2026 року.

7. Якщо заява та документи надсилаються поштою, то засвідчення копій документів, що додаються до заяви, здійснює заявник з обов'язковим проставленням його особистого підпису.

8. Рішення про відмову у наданні грошової допомоги приймається з обов'язковим повідомленням заявника у випадках:

- невідповідності поданих документів;

- відсутності коштів у міському бюджеті;

- повторного звернення особи протягом року.

9. У разі, якщо до заяви не надано всі необхідні документи Відділ соціального захисту населення Щастинської міської військової адміністрації протягом 10 днів з дня прийняття (надходження) відповідної заяви надає відповідь на звернення (заяву) заявника, у якій обґрунтовує неможливість надання грошової допомоги у зв'язку з відсутністю, передбачених цією Програмою, документів із зазначенням вичерпного переліку відсутніх документів.

10. Розгляд заяв осіб, про надання одноразової грошової допомоги здійснює комісія, яка утворюється в Щастинській міській військовій адміністрації.

11. Персональний склад комісії затверджується розпорядженням начальника Щастинської міської військової адміністрації Щастинського району Луганської області.

12. Рішення комісії оформляється протоколом.

13. Допомога виплачується у сумі 20000,00 грн. на одну дитину за умови подання документів, передбачених у пункті 5 цієї Програми, протягом 30 днів з дня прийняття (надходження) відповідної заяви.

14. Звернення щодо надання грошової допомоги громадянам розглядаються в місячний термін.

15. Контроль за повнотою наданих документів покладається на відділ соціального захисту населення Щастинської міської військової адміністрації Щастинського району Луганської області.

16. Кошти, що передбачені для надання грошової допомоги на дітей Щастинської міської територіальної громади Щастинського району Луганської області, народжених під час повномасштабного вторгнення рф в Україну не можуть використовуватися для іншої мети.

17. У разі зміни обставин, що можуть вплинути на виплату одноразової грошової допомоги, законні представники дітей письмово повідомляють Щастинську міську військову адміністрацію впродовж 3 днів з дня виникнення обставин.

18. Виплата грошової допомоги здійснюється на підставі розпорядження начальника Щастинської міської військової адміністрації.

19. Виплата одноразової грошової допомоги на дітей Щастинської міської територіальної громади Щастинського району Луганської області, народжених під час повномасштабного вторгнення рф в Україну здійснюється у безготівковій формі способом перерахування коштів на особові рахунки заявників, відкриті в установах уповноважених банків.

В. о. начальника Служби у справах дітей

Олена ЧУПРИНА

Додаток 1

до Порядку призначення і виплати коштів
за Програмою надання одноразової
грошової допомоги на дітей Щастинської
міської територіальної громади
Щастинського району Луганської області,
народжених під час повномасштабного
вторгнення рф в Україну на 2026 рік
(пункт 4)

ЗАЯВА

про надання одноразової матеріальної допомоги
внутрішньо переміщеним особам

Кому _____

від _____

місце фактичного проживання

паспорт: серія _____ № _____, виданий _____

_____ " _____ " _____ р.

Ідентифікаційний № _____, контактний телефон _____

Адреса, за якою може здійснюватися офіційне листування або вручення
офіційної кореспонденції _____

Додаткове обґрунтування заявника (у разі наявності)

статус, які вплинули або могли вплинути на встановлення права на одноразову
матеріальну допомогу, будуть перевірені згідно із законодавством України.

У зв'язку з цим мене повідомлено про умови та порядок надання, виплати
одноразової матеріальної допомоги, про права осіб, стосовно яких здійснюється
обробка персональних даних, мету збору та осіб, яким передаються такі дані.

_____ 2026 року

_____ (підпис заявника)

_____ (Власне ім'я, прізвище)