

Порядок
надання грошової допомоги родинам з дітьми,
які потребують особливої соціальної підтримки та уваги (далі - Порядок)

1. Відповідно до даного Порядку надається:

1.1. грошова допомога до Дня захисту дітей родинам з дітьми, а саме:

1.1.1. діти діючих військовослужбовців, в тому числі військовополонених та зниклих безвісти військовослужбовців;

1.1.2. діти учасників бойових дій та осіб з інвалідністю внаслідок війни;

1.1.3. діти з малозабезпечених сімей;

1.1.4. діти-сироти та діти, позбавлені батьківського піклування та опіки;

1.1.5. діти з інвалідністю;

1.1.6. діти загиблих (померлих) ветеранів війни, загиблих (померлих) Захисників та Захисниць України, у тому числі утриманці загиблого (померлого) з числа дітей, яким у зв'язку з цим виплачується пенсія;

1.2. грошова допомога на оздоровлення та відпочинок дітей, які потребують особливої соціальної уваги та підтримки;

1.3. грошова допомога при народженні дитини.

Допомоги, зазначені в підпунктах 1.1., 1.2. та 1.3. даного пункту Порядку, можуть надаватися одночасно. Допомоги надаються одному з батьків або законному представнику дитини, які зареєстровані в Бердянській міській територіальній громаді (м. Бердянськ, с. Азовське, с. Нововасилівка, с. Роза, с. Шовкове) та перебувають на території підконтрольній Україні.

2. До діючих військовослужбовців (військовополонених або зниклих безвісти військовослужбовців), визначених пп. 1.1.1. даного Порядку, відносяться військовослужбовці Збройних Сил України, інших утворених відповідно до законів України військових формувань, Національної гвардії України, Державної прикордонної служби України, Служби безпеки України, та поліцейські, які проходять службу в підрозділах поліції особливого призначення, щодо яких прийнято рішення про участь в обороні України (крім курсантів (слухачів) вищих військових навчальних закладів та військових навчальних підрозділів вищих навчальних закладів), що підтверджується відповідною довідкою, виданою протягом місяця перед днем звернення, витягом з Реєстру оборонців України, які перебувають в полоні держави-агресора, витягом з інформаційної системи з питань поводження з військовополоненими та іншими документами.

3. До учасників бойових дій та осіб з інвалідністю внаслідок війни, визначених пп. 1.1.2. даного Порядку, відносяться особи, які мають відповідні посвідчення: «Посвідчення учасника бойових дій», «Посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни».

4. До малозабезпечених сімей, визначених пп. 1.1.3. даного Порядку, відносяться сім'ї, які отримують державну соціальну допомогу відповідно до Закону України «Про державну соціальну допомогу малозабезпеченим сім'ям», що підтверджується довідкою, виданою органом соціального захисту населення, який виплачує допомогу.

5. Для призначення допомоги дітям-сиротам та дітям, позбавленим

батьківського піклування та опіки, визначених пп. 1.1.4. даного Порядку, подаються копії документів, які підтверджують відповідні статуси дітей та законних представників (рішення органу опіки та піклування, рішення суду, рішення виконавчого комітету тощо).

6. Для призначення допомоги дітям з інвалідністю, визначених пп. 1.1.5. даного Порядку, подається копія Медичного висновку про дитину з інвалідністю віком до 18 років, виданого в установленому МОЗ порядку, або довідка органу соціального захисту про отримання державної соціальної допомоги на дітей з інвалідністю.

7. До дітей загиблого Захисника чи Захисниці України, визначених пп. 1.1.6. даного Порядку, відносяться діти, які мають «Посвідчення члена сім'ї загиблого» чи «Посвідчення члена сім'ї загиблого Захисника чи Захисниці України».

8. Допомога на оздоровлення та відпочинок дітей, які потребують особливої соціальної уваги та підтримки надається батькам, іншим законним представникам дітей, визначених Законом України «Про оздоровлення та відпочинок дітей».

9. Допомога родинам, передбаченим підпунктом 1.1. пункту 1 даного Порядку, надається в розмірі 3 000,00 гривень один раз на рік .

Допомога надається на дітей віком від 0 до 18 років, в тому числі дітям, яким в поточному році виповнилось 18 років. Дітям, які згідно з законодавством набули повної дієздатності до досягнення 18 років (одружилися, народили дитину тощо), допомога не надається.

Перша виплата проводиться до Дня захисту дітей та продовжується до кінця календарного року.

10. Допомога, передбачена підпунктом 1.2. пункту 1 даного Порядку, може надаватися декілька разів на рік. Загальна сума виплат не може перевищувати 5 000, 00 гривень на одну дитину в рік .

11. Допомога, передбачена підпунктом 1.3. пункту 1 даного Порядку, надається одноразово в розмірі 10 000,00 гривень одному з батьків або законному представнику дитини у разі звернення протягом року з дня народження дитини.

12. Для отримання допомоги родини, передбачені, підпунктом 1.1. пункту 1 даного Порядку, подають до Бердянської міської військової адміністрації Бердянського району Запорізької області особисто або засобами поштового зв'язку заява (зразок заяви 1 до Порядку) та наступні документи:

12.1. копія паспорта (сторінки 1, 2, 3-6 (в разі необхідності), сторінку із зазначеним місцем реєстрації) або копія ID-картки з Витягом з реєстру територіальної громади щодо реєстрації місця проживання особи відповідно до п. 1 ст. 2 Закону України «Про надання публічних (електронних публічних) послуг щодо декларування та реєстрації місця проживання в Україні», іншим документом, що підтверджує реєстрацію місця проживання особи;

12.2. копія реєстраційного номера облікової картки платника податків або довідки (штамп у паспорті) органів державної податкової служби про відмову від ідентифікаційного номеру через свої релігійні або інші переконання;

12.3. реквізити банківського рахунку на ім'я заявника;

12.4. копії свідоцтв про народження дітей;

12.5. копії довідок про перебування на обліку внутрішньо переміщених осіб;

12.6. довідка про отримання пенсії по втраті годувальника (для утриманців з числа дітей);

12.7. інші документи, які необхідні для прийняття рішень, визначених пунктами 2 - 7 даного Порядку.

13. Для отримання допомоги, передбаченої підпунктом 1.2. пункту 1 даного Порядку, до Бердянської міської військової адміністрації Бердянського району Запорізької області особисто або засобами поштового зв'язку подається заява (зразок заяви 2 до Порядку), копії документів, зазначених у підпунктах 12.1 — 12.5. та копії: документів, які підтверджують витрати в поточному році на проїзд, страхування та супровід дитини; копії розпорядчого документу про направлення дитини на оздоровлення та відпочинок, документу про проходження оздоровлення та відпочинку за кошти бюджету, громадських, благодійних організацій/фондів та інші необхідні документи.

13. Для отримання допомоги, передбаченої підпунктом 1.3. пункту 1 даного Порядку, до Бердянської міської військової адміністрації Бердянського району Запорізької області особисто або засобами поштового зв'язку подається заява (зразок заяви 3 до Порядку), копії документів, зазначених у підпунктах 12.1 — 12.5 пункту 12 даного Порядку.

14. У разі особистого звернення, заявник пред'являє оригінали документів, копії документів завіряються особою, яка здійснює прийом заяви.

Під час особистого звернення заявник має право скористатися функцією Дія.QR для подачі наступних документів:

- паспорт громадянина України у вигляді ID-картки;
- картка платника податків (РНОКПП);
- посвідчення ветерана;
- довідка внутрішньо переміщеної особи (ВПО);
- актовий запис про народження дитини;
- актовий запис про шлюб;
- пенсійне посвідчення.

У разі направлення заяви поштою копії документів завіряються заявником.

Заява заповнюється та копії документів завіряються чорнилом синього кольору, українською мовою.

В заяві заявник надає згоду на обробку його персональних даних. Заявник несе відповідальність за достовірність наданої інформації.

15. Виплата грошової допомоги здійснюється у безготівковій формі управлінням праці та соціального захисту населення виконавчого комітету Бердянської міської ради на підставі розпорядження начальника/особи, яка виконує обов'язки на період його відсутності, Бердянської міської військової адміністрації Бердянського району Запорізької області через відділення банків.

Начальник/особа, яка виконує обов'язки на період його відсутності, Бердянської міської військової адміністрації Бердянського району Запорізької області приймає рішення щодо надання допомоги на оздоровлення та

відпочинок дітей з урахуванням пропозицій Комісії з розгляду заяв про надання допомоги.

16. Виплата грошової допомоги здійснюється за рахунок коштів бюджету Бердянської міської територіальної громади Бердянського району Запорізької області в межах асигнувань, встановлених кошторисом. При наявності бюджетних асигнувань виплата допомоги здійснюється щорічно.

17. Сума отриманої грошової допомоги не включається до загального місячного (річного) оподаткованого доходу платника податку, згідно з п.165.1.1. ст. 165 Податкового кодексу України.

Начальник управління праці
та соціального захисту населення

Наталія ТОКМАНЬ

Бердянська міська військова адміністрація
Бердянського району Запорізької області

(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

(зареєстроване місце проживання)

(фактичне місце проживання)

(номер телефону)

ЗАЯВА
про надання грошової допомоги родинам з дітьми

Прошу надати мені грошову допомогу в розмірі 3 000 грн на дитину/дітей

1. _____
2. _____
3. _____

До заяви додаються:

1. Копія паспорта _____
2. Копія РНОКПП _____
3. Реквізити банківського рахунку на ім'я заявника _____
4. Копії свідоцтв про народження дітей _____
5. Довідка про отримання пенсії (для утриманців з числа дітей) _____
6. Копії довідок ВПО _____
7. Інші документи _____

_____ 20__ року

(підпис заявника)

Я, _____,
(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

несу персональну відповідальність за достовірність наданих документів та даю згоду на використання та обробку персональних даних за умови забезпечення їх захисту відповідно до вимог Закону України “Про захист персональних даних”.

_____ 20__ року
(підпис заявника)

(відривний корінець)

Заяву та документи на грошову допомогу родинам з дітьми, які потребують особливої соціальної підтримки та уваги на ____ аркушах прийнято _____ 20__ року.

(підпис)

(ініціали та прізвище відповідальної особи)

Зразок заяви 2 до Порядку

Бердянська міська військова адміністрація
Бердянського району Запорізької області

(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

(зареєстроване місце проживання)

(фактичне місце проживання)

(номер телефону)

ЗАЯВА
про надання грошової допомоги
на оздоровлення та відпочинок дитини/дітей

Прошу надати мені грошову допомогу на оздоровлення та відпочинок
моєї дитини/дітей

1. _____
2. _____
3. _____

(ПІБ та дата народження дитини/дітей)

До заяви додаються:

1. Копія паспорта _____
2. Копія РНОКПП _____
3. Реквізити банківського рахунку на ім'я заявника _____
4. Копія свідоцтва про народження дитини/дітей _____
5. Копії довідок ВПО _____
6. Копії інших документів _____

_____ 20__ року

(підпис заявника)

Я, _____,
(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

несу персональну відповідальність за достовірність наданих документів та даю згоду на
використання та обробку персональних даних за умови забезпечення їх захисту відповідно до вимог
Закону України “Про захист персональних даних”.

_____ 20__ року

(підпис заявника)

(відривний корінець)

Заяву та документи на ____ аркушах прийнято _____ 20__ року.

(підпис)

(ініціали та прізвище відповідальної особи)

Зразок заяви 3 до Порядку

Бердянська міська військова адміністрація
Бердянського району Запорізької області

(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

(зареєстроване місце проживання)

(фактичне місце проживання)

(номер телефону)

ЗАЯВА
про надання грошової допомоги при народженні дитини

Прошу надати мені грошову допомогу при народженні дитини в розмірі 10 000 грн на дитину/дітей

1. _____

2. _____

До заяви додаються:

1. Копія паспорта _____

2. Копія РНОКПП _____

3. Копії свідоцтв про народження дітей _____

4. Копії довідок ВПО _____

5. Реквізити банківського рахунку на ім'я заявника _____

6. Інші документи _____

_____ 20__ року

(підпис заявника)

Я, _____,

(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

несу персональну відповідальність за достовірність наданих документів та даю згоду на використання та обробку персональних даних за умови забезпечення їх захисту відповідно до вимог Закону України “Про захист персональних даних”.

_____ 20__ року

(підпис заявника)

(відривний корінець)

Заяву та документи на грошову допомогу родинам з дітьми, які потребують особливої соціальної підтримки та уваги на ____ аркушах прийнято ____ 20__ року.

(підпис)

Продовження додатка 8 до Програми
(ініціали та прізвище відповідальної особи)