

Порядок
виплати грошової допомоги мобілізованим військовослужбовцям
(далі - Порядок)

1. Відповідно до даного Порядку допомога надається особам, призваним на військову службу в особливий період за мобілізацією, які мають зареєстроване місце проживання в Бердянській міській територіальній громаді та подали заяву протягом 6 місяців з дати наказу про прийняття на військову службу за призовом під час мобілізації.

2. Допомога надається один раз в розмірі 30 000 грн.

3. Для отримання грошової допомоги заявником особисто або засобами поштового зв'язку подаються до Бердянської міської військової адміністрації Бердянського району Запорізької області заява (зразок заяви додається до Порядку) та наступні документи:

3.1. копія паспорта (сторінки 1, 2, 3-6 (в разі необхідності), сторінку із зазначеним місцем реєстрації) або 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;

3.2. 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;

3.3. реквізити банківського рахунку на ім'я заявника;

3.4. один із документів:

- довідка або витяг з наказу про прийняття на військову службу за призовом під час мобілізації, на особливий період або інші документи чи їх завірнені копії, які підтверджують, що особа була призвана на військову службу за призовом під час мобілізації на особливий період;

- довідка Форми 5 (Додаток 24 до інструкції з діловодства у Збройних Силах України) із зазначенням дати початку військової служби та інформації про те, що заявник перебуває на військовій службі за мобілізацією.

4. У разі особистого звернення, заявник пред'являє оригінали документів, копії документів завіряються особисто або 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;
- актовий запис про шлюб.

У разі направлення заяви поштою копії документів завіряються заявником особисто. Заява заповнюється та копії документів завіряються чорнилом чорного або синього кольору, українською мовою.

Заява та документи у вигляді скан/фото можуть бути подані заявником також на електронну адресу Бердянської міської військової адміністрації Бердянського району Запорізької області: bmva_brzo@ukr.net, з обов'язковим використанням електронного цифрового підпису.

В окремих випадках заява може бути подана за нотаріально посвідченою довіреністю.

Також виплата може здійснюватися на підставі клопотання військової частини.

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

Виплата грошової допомоги здійснюється за рахунок коштів бюджету Бердянської міської територіальної громади в межах асигнувань, встановлених кошторисом.

6. 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.

7. Під час оформлення документів про надання грошової допомоги заявник підписує згоду щодо надання дозволу на обробку, використання, зберігання його особистих даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

У заяві заявник зазначає про свою відповідальність за надання недостовірної інформації.

8. У разі виникнення спірних питань щодо виплати допомоги остаточне рішення приймається на засіданні Комісії з розгляду заяв про надання одноразової грошової допомоги.

Начальника управління праці
та соціального захисту населення

Наталія ТОКМАНЬ

Зразок заяви до Порядку

Бердянська міська військова адміністрація
Бердянського району Запорізької області

(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

(zareestrovane misce prozhivannya)

(faktychne misce prozhivannya)

(nomer telefonu)

ЗАЯВА

про надання грошової допомоги мобілізованим військовослужбовцям

Прошу надати мені одноразову грошову допомогу в розмірі 30 000 грн.

До заяви додаю:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

_____ 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 одноразову грошову допомогу мобілізованим військовослужбовцям на ____ аркушах прийнято _____ 20__ року.

(підпис)

(ініціали та прізвище відповідальної особи)