

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

1. Порядок поширюється на родини з дітьми, які потребують особливої соціальної підтримки та уваги, а саме:

- 1.1. діти діючих військовослужбовців;
- 1.2. діти учасників бойових дій та осіб з інвалідністю внаслідок війни;
- 1.3. діти з малозабезпечених сімей;
- 1.4. діти-сироти та діти, позбавлені батьківського піклування та опіки;
- 1.5. діти з інвалідністю;
- 1.6. діти загиблих померлих ветеранів війни, загиблого Захисника чи Захисниці України;
- 1.7. діти безвісти зниклого військовослужбовця.

2. До діючих військовослужбовців, визначених п.п. 1.1. даного Порядку, відносяться військовослужбовці Збройних Сил України, інших утворених відповідно до законів України військових формувань, Державної спеціальної служби транспорту, Державної служби спеціального зв'язку та захисту інформації України, Національної гвардії України, Державної прикордонної служби України, військових формувань 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.

3. До учасників бойових дій та осіб з інвалідністю внаслідок війни, визначених п.п. 1.2. даного Порядку, відносяться особи, які мають відповідні посвідчення: «Посвідчення учасник бойових дій», «Посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни».

4. До малозабезпечених сімей, визначених п.п. 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 п.п. 1.4. даного Порядку, подається копія рішення органу опіки та піклування та/або суду про встановлення опіки чи піклування над дитиною-сиротою або дитиною, позбавленою батьківського піклування.

6. Для призначення допомоги дітям з інвалідністю, визначених п.п. 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 п.п. 1.7. даного Порядку, відносяться діти, які мають «Посвідчення члена сім'ї загиблого» чи «Посвідчення члена сім'ї загиблого Захисника чи Захисниці України». До дітей безвісти зниклого військовослужбовця відносяться діти, щодо батьків яких міститься інформація у Реєстрі осіб зниклих безвісти за особливих обставин або інше документальне підтвердження вищевказаної події.

8. Допомога надається в розмірі 3 000 гривень одноразово одному з батьків, опікуну або законному представнику дитини, які мають зареєстроване місце проживання в Бердянській міській територіальній громаді (м. Бердянськ, с. Азовське, с. Нововасилівка, с. Роза, с. Шовкове), які перебувають на території

підконтрольній Україні.

Допомога надається на дітей 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.

9. Для отримання одноразової матеріальної допомоги заявником особисто або засобами поштового зв'язку подається заява (зразок заяви додається до Порядку) до Бердянської міської військової адміністрації Бердянського району Запорізької області (69068, м. Запоріжжя, вул. Червона, буд. 24-а) та копії наступних документів:

1) копія паспорту (сторінки 1, 2, 3-6 (в разі необхідності), сторінку із зазначеним місцем реєстрації) або копію 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»;

2) копія реєстраційного номера облікової картки платника податків;

3) реквізити банківського рахунку на ім'я заявника для отримання допомоги;

4) копії свідоцтв про народження дитини;

5) копії довідок про перебування на обліку внутрішньо переміщених осіб;

6) інші документи, які необхідні для прийняття рішення, визначені пунктами 2 – 7 даного Порядку.

У разі особистого звернення, заявник пред'являє оригінали документів, копії документів завіряються особою, яка здійснює прийом заяви. У разі направлення заяви поштою копії документів завіряються заявником особисто. Заява заповнюється українською мовою, чорнилом чорного або синього кольору. Копії документів завіряються чорнилом синього кольору, українською мовою.

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

10. Виплата одноразової матеріальної допомоги здійснюється у безготівковій формі управлінням праці та соціального захисту населення виконавчого комітету Бердянської міської ради на підставі розпорядження начальника Бердянської міської військової адміністрації Бердянського району Запорізької області через відділення банків.

Виплата одноразової матеріальної допомоги здійснюється за рахунок коштів бюджету Бердянської міської територіальної громади Бердянського району Запорізької області в межах асигнувань, встановлених кошторисом.

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

В.о. начальника управління праці
та соціального захисту населення

Надія ГАВШИНА

Зразок заяви до Порядку

Начальнику Бердянської міської
військової адміністрації Бердянського
району Запорізької області

(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

(zareestrowane misce prozhivannya)

(faktychne misce prozhivannya)

(nomer telefonu)

ЗАЯВА

**про надання матеріальної допомоги родинам з дітьми, які потребують
особливої соціальної підтримки та уваги**

Прошу надати мені одноразову матеріальну допомогу в розмірі 3 000 грн на дитину

1. _____
2. _____
3. _____

До заяви додаю:

1. Копія паспорту _____
2. Копія РНОКПП _____
3. Реквізити банківського рахунку на ім'я заявника _____
4. Копії свідоцтв про народження дитини _____
5. Копії довідок ВПО _____
6. Інші документи _____

_____ 20__ року

(підпис заявника)

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

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)