



ЕНЕРГОДАРСЬКА МІСЬКА ВІЙСЬКОВА АДМІНІСТРАЦІЯ  
ВАСИЛІВСЬКОГО РАЙОНУ ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСТІ  
РОЗПОРЯДЖЕННЯ  
НАЧАЛЬНИКА МІСЬКОЇ ВІЙСЬКОВОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ

03.03.2025

м. Запоріжжя

№36

Про внесення змін до розпорядження начальника міської військової адміністрації від 02.07.2024 №94 «Про затвердження Порядку надання адресної допомоги на реабілітацію осіб з інвалідністю I, II, III груп – Захисників та Захисниць України»

У зв'язку з набранням чинності Закону України «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо реформування медико-соціальної експертизи та впровадження оцінювання повсякденного функціонування особи» та з метою продовження забезпечення соціального захисту та всебічної підтримки Захисників та Захисниць України, які в результаті поранення під час бойових дій отримали інвалідність I, II, III груп, та на виконання Програми підтримки Захисників і Захисниць України та членів їх сімей – мешканців м.Енергодара на 2024-2026 роки, затвердженої розпорядженням начальника міської військової адміністрації від 09.11.2023 №114 (зі змінами), враховуючи Указ Президента України від 24.02.2022 № 64/2022 «Про введення воєнного стану в Україні» (зі змінами), затвердженого Законом України від 24.02.2022 №2102-IX (зі змінами), Указ Президента України від 07.04.2023 №197/2023 «Про утворення військових адміністрацій населених пунктів у Запорізькій області», постанову Верховної Ради України від 02.05.2023 №3059-IX «Про здійснення начальниками військових адміністрацій населених пунктів у Бердянському, Василівському, Мелітопольському та Пологівському районах Запорізької області повноважень, передбачених частиною другою статті 10 Закону України «Про правовий режим воєнного стану», керуючись Законом України «Про місцеве самоврядування в Україні», частиною 2 статті 10, пунктом 8 частини 7 статті 15 Закону України «Про правовий режим воєнного стану»,

ЗОБОВ'ЯЗУЮ:

1. Внести зміни до розпорядження начальника міської військової адміністрації від 02.07.2024 №94 «Про Затвердження Порядку надання адресної допомоги на реабілітацію осіб з інвалідністю I, II, III груп – Захисників та

Захисниць України» (далі – Порядок), виклавши Порядок у новій редакції згідно з додатком.

2. Порядок набирає чинності з дати його офіційного оприлюднення.

3. Контроль за виконанням розпорядження покласти на першого заступника начальника міської військової адміністрації Дабіжу Я.Г.

Начальник Енергодарської  
міської військової адміністрації

Дмитро ОРЛОВ



Додаток  
до розпорядження начальника  
міської військової адміністрації  
03.03.2025 №36

**ПОРЯДОК**  
надання адресної допомоги на реабілітацію осіб з  
інвалідністю I, II, III груп – Захисників та Захисниць України

**I. Загальні положення**

1. Порядок надання адресної допомоги на реабілітацію осіб з інвалідністю I, II, III груп – Захисників та Захисниць України (далі – Порядок) визначає механізм використання коштів бюджету Енергодарської міської територіальної громади для надання адресної допомоги на реабілітацію особам, які в результаті поранення під час бойових дій отримали інвалідність I, II, III груп (далі – адресна допомога), в рамках реалізації Програми підтримки Захисників і Захисниць України та членів їх сімей – мешканців м. Енергодара на 2024-2026 роки (далі – Програма), затвердженої розпорядженням начальника міської військової адміністрації від 09.11.2023 № 114 (зі змінами).

2. Розпорядником коштів бюджету Енергодарської міської територіальної громади з надання адресної допомоги на реабілітацію осіб з інвалідністю I, II, III груп – Захисників та Захисниць України є управління праці та соціального захисту населення Енергодарської міської ради (далі – УПСЗН ЕМР).

**II. Умови та порядок надання адресної допомоги**

1. Право на адресну допомогу має особа, яка в результаті поранення під час бойових дій отримала інвалідність I, II, III групи, потребує реабілітації, відповідно до індивідуальної програми реабілітації (далі - заявник (-ця), та відповідає таким вимогам:

є громадянином(-кою) України;

станом на 24.02.2022 та на дату звернення має безперервну реєстрацію місця проживання у м. Енергодарі, крім осіб, які були зняті з реєстрації у м. Енергодарі на період навчання (для здобуття освіти у закладах професійної (професійно-технічної), фахової передвищої та вищої освіти) та закінчення навчання яких є після 24.02.2022;

є внутрішньо переміщеною особою, яка станом на 24.02.2022 обліковується у м.Енергодарі в Єдиній інформаційній базі даних про внутрішньо переміщених осіб;

має посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни (I, II, III групи) відповідно до Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» термін дії якого не закінчився.

2. Для оформлення адресної допомоги заявник(-ця) подає:

1) заяву за формою встановленого зразка згідно з додатком до Порядку;

2) копію паспорта (всі сторінки) або ID-картки;

3) витяг про місце проживання (формується на дату звернення засобами Порталу Дія, зокрема мобільного додатка Порталу Дія);

4) копію довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (за наявності);

5) копію реєстраційного номера облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті);

6) копію військового квитка (всі сторінки);

7) копію витягу з рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи або довідки медико-соціальної експертної комісії про групу та причину інвалідності чи виписки з акта огляду медико-соціальною експертною комісією, у якій міститься інформація про групу та причину інвалідності, за формою, затвердженою МОЗ;

8) копію індивідуальної програми реабілітації (ІПР) (термін дії якої не закінчився);

9) копію посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни відповідно до Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»;

10) довідку з банківської установи про відкриття особового рахунку за стандартами IBAN, на який може бути зарахована разова адресна матеріальна допомога;

Для осіб, які зняті з реєстрації місця проживання у м. Енергодарі на період навчання до закладу професійної (професійно-технічної), фахової передвищої, вищої освіти подається:

- довідка про зарахування до закладу освіти із зазначенням періоду навчання;

- інформація про реєстрацію місця проживання, видана відділом надання адміністративних послуг Енергодарської міської ради.

3. Заява з необхідними до неї документами, перелік яких визначено у пункті 2 розділу II Порядку, подається у паперовій формі до Центру допомоги евакуйованим громадянам з м.Енергодара, який розташований за адресою: м. Запоріжжя, пр. Соборний 226, 10 корпус ЗНУ, або у сканованій формі надсилається на електронну адресу vs\_energodar@ukr.net.

4. Адресна допомога виплачується за наявності фінансування на відповідний бюджетний рік за Програмою підтримки Захисників і Захисниць України та членів їх сімей – мешканців м. Енергодара на 2024-2026 роки у таких розмірах:

I група - 50 тис. грн;

II група – 30 тис.грн;

III група – 10 тис.грн.

5. Звернення за адресною допомогою відображається у журналі реєстрації заяв на призначення допомоги відповідно до якого формується черговість їх розгляду.

6. Адресна допомога призначається без урахування сукупного доходу сім'ї.

7. Звернення за адресною допомогою приймаються в межах ліміту фінансування затверджених бюджетних призначень на відповідний рік.

8. Формування документів на виплату адресної допомоги здійснюється один раз на місяць, за умови надходження звернень.

9. Персональні дані заявника(-ці), отримані у зв'язку з реалізацією Порядку, збираються, обробляються та використовуються відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

10. Заявник(-ця) несе персональну відповідальність за достовірність наданої інформації.

11. При формуванні виплатних документів щодо виконання фінансових операцій з призначення матеріальної допомоги використовується печатка УПСЗН ЕМР.

### III. Відмова у наданні адресної допомоги

Підставою для відмови у наданні адресної допомоги є:

1) заявник(-ця) безперервно станом на 24.02.2022 і на дату звернення не має реєстрації місця проживання у м. Енергодарі;

2) заявник(-ця) якого(-у) знято з реєстрації місця проживання у м. Енергодарі на період навчання до закладу професійної (професійно-технічної), фахової передвищої, вищої освіти та період навчання якого(-ої) закінчився до 24.02.2022;

3) заявник(-ця) є внутрішньо переміщеною особою, яка станом на 24.02.2022 не обліковувалась у м.Енергодарі в Єдиній інформаційній базі даних про внутрішньо переміщених осіб;

4) заявник(-ця) не має посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни (I, II, III групи) відповідно до Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» або термін дії якого закінчився;

5) заявник(-ця) не є громадянином(-кою) України;

6) надання документів у неповному обсязі, перелік яких визначено пункті 2 розділу II Порядку;

7) відсутність обсягу фінансування на відповідний бюджетний рік за Програмою підтримки Захисників і Захисниць України та членів їх сімей – мешканців м. Енергодара на 2024-2026 роки, затвердженою розпорядженням начальника міської військової адміністрації від 09.11.2023 №114 (зі змінами).

### IV. Організація та контроль за виконанням Порядку

Організацію та контроль за виконанням Порядку, а також за цільовим та ефективним використанням коштів Енергодарської міської територіальної громади здійснює перший заступник начальника міської військової адміністрації відповідно до розподілу обов'язків.

Перший заступник начальника  
міської військової адміністрації



Яна ДАБІЖА

Додаток до Порядку надання  
адресної допомоги на реабілітацію  
осіб з інвалідністю I, II, III груп –  
Захисників та Захисниць України

ЗРАЗОК заяви

Начальнику управління праці та  
соціального захисту населення  
Лінії СЕРГІЄВІЙ

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(адреса зареєстрованого місця проживання)

\_\_\_\_\_

(контактний номер телефону)

\_\_\_\_\_

(адреса електронної пошти)

\_\_\_\_\_

(місце роботи, посада)

\_\_\_\_\_

(контактна особа (телефон, електронна пошта))

\_\_\_\_\_

заява.

Прошу надати мені адресну допомогу на реабілітацію, як особі з інвалідністю внаслідок війни \_\_\_\_\_ групи.

До заяви додаю:

- копію паспорта або ID-картки;
- витяг про місце проживання;
- довідка про зарахування до закладу освіти із зазначенням періоду навчання;
- інформація про реєстрацію місця проживання, видана відділом надання адміністративних послуг Енергодарської міської ради;
- копія довідки ВПО;
- копію РНОКПП або відмітки про його відсутність;
- копію військового квитка (всі сторінки);
- копію витягу з рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи або довідки медико-соціальної експертної комісії про групу та причину інвалідності чи виписки з акта огляду медико-соціальною експертною комісією, у якій міститься інформація про групу та причину інвалідності, за формою, затвердженою МОЗ (зазначити необхідне);
- копію індивідуальної програми реабілітації (ІПР);
- копію посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни;
- довідку з банківської установи про відкриття особового рахунку.

Я, \_\_\_\_\_,  
(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

даю згоду на обробку своїх персональних даних.

Дата \_\_\_\_\_

Підпис \_\_\_\_\_