

Додаток  
до наказу департаменту  
01.02.2022 № 28 «аг»  
в редакції наказу  
№ \_\_\_\_\_

**ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА  
АДМІНІСТРАТИВНОЇ ПОСЛУГИ**

**Виплата щомісячної матеріальної допомоги членам сімей загиблих  
(померлих) Захисників і Захисниць України**

(назва адміністративної послуги)

Департамент соціальної та ветеранської політики Кам'янської міської ради  
(найменування суб'єкта надання адміністративної послуги)

| <b>Інформація про центр надання адміністративної послуги</b>   |   |   |
|--|---|---|
| Найменування центру надання адміністративної послуги, в якому здійснюється обслуговування суб'єкта звернення |   | Кам'янська міська рада<br>Департамент муніципальних послуг та регуляторної політики<br>(Центр надання адміністративних послуг м.Кам'янського)   |
| 1.   | Місце знаходження центру надання адміністративної послуги   | <i>Заводський район: просп. Василя Стуса, 10/12<br/>Дніпровський район: просп. Нескорених, 63<br/>Південний район: вул. Затишна, 3<br/>с-ще Карнаухівка: вул. Батальйону ім. Шейха Мансура, 30в</i>   |
| 2.   | Інформація щодо режиму роботи центру надання адміністративної послуги   | <u>Заводський район</u><br>понеділок - п'ятниця: з 8.00 до 17.00<br>субота: з 8.00 до 15.30<br><u>Дніпровський район</u><br>понеділок - п'ятниця: з 8.00 до 17.00<br>субота: з 8.00 до 15.30<br><u>Південний район</u><br>понеділок - п'ятниця: з 8.00 до 17.00<br>субота: з 8.00 до 15.30<br><u>с-ще Карнаухівка</u><br>четвер: 8:00 – 17:00, перерва з 12:00 до 12:45 |
| 2.1.   | Інформація щодо режиму роботи суб'єкта надання адміністративної послуги у центрі надання адміністративної послуги |   |
| 3.   | Телефон/факс (довідки), адреса електронної пошти та веб-сайт центру надання адміністративної послуги              | (067) 719 90 90<br>dozvildndz@ukr.net   |
| <b>Нормативні акти, якими регламентується надання адміністративної послуги</b>                               |   |   |
| 4.   | Закони України  | 1. «Про місцеве самоврядування в Україні».<br>2. «Про адміністративні послуги».   |

|   |  |  |
|---|--|--|
| 5.  | Акти Кабінету Міністрів України  | -  |
| 6.  | Акти центральних органів виконавчої влади                                | -  |
| 7.  | Акти місцевих органів виконавчої влади/ органів місцевого самоврядування | <i>Рішення міської ради від 29.11.2022 №728-25/VIII «Про затвердження Комплексної програми соціального захисту та підтримки ветеранів війни, членів їх сімей та членів сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України Кам'янської міської територіальної громади на 2023-2025 роки» зі змінами</i>   |
| <b>Умови отримання адміністративної послуги</b> |  |  |
| 8.  | Підстава для одержання адміністративної послуги                          | <p>Щомісячна матеріальна допомога членам сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України (далі – Допомога), призначається та виплачується:</p> <p>членам сімей загиблих (померлих) військовослужбовців, які брали безпосередню участь в АТО/ООС та загинули / померли до 24.02.2022 року;</p> <p>членам сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України, місце проживання яких на момент загибелі / смерті було зареєстроване на території Кам'янської міської територіальної громади, які загинули (померли) внаслідок поранення (контузії, травми, каліцтва) або захворювання, отриманого у період дії воєнного стану під час захисту Батьківщини, безпосередньої участі у бойових діях або здійсненні заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, перебуваючи безпосередньо в районах та у період здійснення зазначених заходів, не пізніше ніж через один рік після поранення (контузії, травми, каліцтва).</p> <p>Право на отримання Допомоги мають члени сім'ї, які отримали статус члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника і Захисниці України, місце проживання яких зареєстроване на території Кам'янської міської територіальної громади із числа:</p> <p>утриманців загиблого, яким у зв'язку з цим виплачується пенсія;</p> <p>батьків;</p> <p>одного з подружжя, який не одружився вдруге, незалежно від того виплачується йому пенсія чи ні;</p> <p>дітей, які не мають (і не мали) своїх сімей;</p> <p>дітей, які мають свої сім'ї, але стали особами з інвалідністю до досягнення повноліття, або дітей з інвалідністю з дитинства;</p> |

|    |  |  |
|----|--|--|
|    |  | дітей, обоє з батьків яких загинули або пропали безвісти.  |
| 9. | <p>Вичерпний перелік документів, необхідних для отримання адміністративної послуги, а також вимоги до них</p> <p style="text-align: center;"><b><i>Заявник зобов'язаний надати адміністратору ЦНАП оригінали всіх зазначених вище документів для засвідчення їх копій печаткою адміністратора.</i></b></p> | <p>заява (додається);</p> <p>копія паспорта громадянина України / тимчасового посвідчення громадянина України / посвідки на постійне проживання / посвідки на тимчасове проживання;</p> <p>копія довідки / витягу з реєстру територіальної громади про реєстрацію місця проживання;</p> <p>копія РНОКПП, крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття РНОКПП та повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку в паспорті, та осіб, якими надано копію паспорта громадянина України у формі ID-картки, де зазначений РНОКПП;</p> <p>копія посвідчення «Члена сім'ї загиблого», «Члена сім'ї загиблого Захисника чи Захисниці України», довідки, виданої матері (або іншому повнолітньому члену сім'ї загиблої особи, або опікуну) дитини загиблої особи, до досягнення дитиною 14-річного віку;</p> <p>копія витягу з протоколу засідання регіональної військово-лікарської комісії Міністерства оборони України по встановленню причинного зв'язку захворювань, поранень, контузій, травм, каліцтв, про те, що смерть особи пов'язана із захистом Батьківщини (за наявності);</p> <p>копія довідки про безпосередню участь загиблого (померлого) ветерана війни в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення чи у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення, у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України (за наявності);</p> |

|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | <p>копія свідоцтва про смерть загиблого (померлого) ветерана війни;</p> <p>копії документів, що посвідчують родинні зв'язки із загиблим (померлим) ветераном війни (для всіх членів сім'ї, які мають право на отримання Допомоги);</p> <p>довідка про те, що загиблий (померлий) ветеран війни на момент загибелі / смерті був зареєстрований на території Кам'янської міської територіальної громади (крім членів сімей осіб, зазначених у абзаці другому п.8. цієї інформаційної картки);</p> <p>довідка про доходи з Державної податкової служби України за чотири квартали, що передують місяцю, який передує місяцю звернення за призначенням Допомоги (для членів сімей осіб, зазначених у абзаці третьому п.8. цієї інформаційної картки);</p> <p>реквізити особового банківського рахунку, на який перераховується Допомога.</p> <p>У разі відсутності у заявника витягу з протоколу засідання регіональної військово-лікарської комісії Міністерства оборони України по встановленню причинного зв'язку захворювань, поранень, контузій, травм, каліцтв, про те, що смерть особи пов'язана із захистом Батьківщини та довідки про безпосередню участь загиблого (померлого) ветерана війни в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення чи у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення, у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, надаються документи, які були підставою встановлення статусу члена сім'ї загиблого (померлого) ветерана війни.</p> <p>Заявник зобов'язаний надати</p> |
|--|--|---|

|       |  |  |
|-------|--|--|
|       |  | адміністратору ЦНАП оригінали всіх зазначених вище документів для засвідчення їх копій печаткою адміністратора.  |
| 10.   | Порядок та спосіб подання документів, необхідних для отримання адміністративної послуги      | Особисто, законним представником неповнолітньої дитини або поштою.   |
| 11.   | Платність (безоплатність) надання адміністративної послуги                                   | Безоплатно   |
|       | У разі платності:  |  |
| 11.1  | Нормативно-правові акти, на підставі яких стягується плата                                   | (назва та реквізити нормативно-правового акту)   |
| 11.2. | Розмір та порядок внесення плати (адміністративного збору) за платну адміністративну послугу |  |
| 11.3. | Розрахунковий рахунок для внесення плати   |  |
| 12.   | Строк надання адміністративної послуги   | 30 днів з дня надання повного пакету документів  |
| 13.   | Перелік підстав для відмови у наданні адміністративної послуги                               | 1. Особа, яка звернулася з питання отримання Допомоги, не надала необхідні документи, визначені пунктом 9 цієї інформаційної картки;<br>2. У разі відсутності кошторисних призначень на фінансування заходів Комплексної програми соціального захисту та підтримки ветеранів війни, членів їх сімей та членів сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України Кам'янської міської територіальної громади на 2023-2025 роки. |
| 14.   | Результат надання адміністративної послуги   | Виплата щомісячної матеріальної допомоги членам сімей загиблих (померлих) ветеранів війни України здійснюється департаментом соціальної та ветеранської політики міської ради щомісячно у розмірі 3250 грн. кожному з членів сім'ї загиблого (померлого) Захисника і Захисниці України, який має право на її отримання шляхом перерахування коштів на особовий банківський рахунок особи, яка звернулася за її отриманням            |
| 15.   | Способи отримання відповіді (результату)   | Особисто або поштою  |
| 16.   | Примітка   | Членам сімей осіб, зазначених у абзаці другому п.8. цієї інформаційної картки Допомога призначається з місяця звернення до кінця поточного року.<br>Членам сімей осіб, зазначених у абзаці третьому п.8. цієї інформаційної картки Допомога  |

|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | <p>призначається з місяця звернення до отримання першої частини одноразової грошової допомоги, передбаченої постановами Кабінету Міністрів України від 29.04.2016 №336 «Деякі питання соціального захисту ветеранів війни та членів сімей Захисників і Захисниць України» (зі змінами), від 28.02.2022 №168 «Питання деяких виплат військовослужбовцям, особам рядового і начальницького складу, поліцейським та їх сім'ям під час дії воєнного стану» (зі змінами) або іншими актами законодавства, але не більше ніж до кінця поточного року.</p> |
|--|--|---|

\*Форма заяви – додається.

Додаток: 1 арк.

## Додаток

Директору департаменту  
соціальної та ветеранської  
політики міської ради

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

\_\_\_\_\_

(адреса)

\_\_\_\_\_

(номер телефону)

**ЗАЯВА**

Прошу призначити мені, як члену сім'ї загиблого (померлого) Захисника і Захисниці України *або* як законному представнику дитини, яка має статус члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника і Захисниці України, (*необхідне підкреслити*) щомісячну матеріальну допомогу членам сім'ї загиблого (померлого) Захисника і Захисниці України.

Допомогу прошу перераховувати на особовий банківський рахунок, довідка про реквізити додається.

*Зобов'язуюсь* при зміні моїх персональних даних або настання обставин, що впливають на право отримання Допомоги, та отриманні першої частини одноразової грошової допомоги, передбаченої постановами Кабінету Міністрів України від 29.04.2016 №336 «Деякі питання соціального захисту ветеранів війни та членів сімей Захисників і Захисниць України» (зі змінами), від 28.02.2022 №168 «Питання деяких виплат військовослужбовцям, особам рядового і начальницького складу, поліцейським та їх сім'ям під час дії воєнного стану» (зі змінами) або іншими актами законодавства, проінформувати департамент соціальної та ветеранської політики міської ради протягом 10 днів з дня виникнення зазначених змін шляхом подання відповідної заяви, та, за можливості, надати оригінали та копії підтверджуючих документів.

*Мене проінформовано:*

що для призначення щомісячної матеріальної допомоги членам сім'ї загиблого (померлого) Захисника і Захисниці України на наступний рік, необхідно подати заяву до ЦНАП м.Кам'янського з січня відповідного року;

про мої права, мету обробки персональних даних, володільця/розпорядника персональних даних, процедуру обробки персональних даних, передачу та захист персональних даних.

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(підпис)

Відмітка ЦНАП про реєстрацію