****

**УКРАЇНА**

**ЛИСИЧАНСЬКА МІСЬКА ВІЙСЬКОВА АДМІНІСТРАЦІЯ СЄВЄРОДОНЕЦЬКОГО РАЙОНУ ЛУГАНСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

**РОЗПОРЯДЖЕННЯ**

**НАЧАЛЬНИКА ЛИСИЧАНСЬКОЇ МІСЬКОЇ**

**ВІЙСЬКОВОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ**

05.08.2024 м. Лисичанськ № 497

**Про затвердження Положення про порядок надання щорічної матеріальної допомоги з нагоди Дня знань**

Керуючись частиною першою, пунктом 44 та абзацом сорок дев’ятим частини другої, пунктом 8 частини шостої статті 15 Закону України «Про правовий режим воєнного стану», пунктом 20 частини четвертої статті 42 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», Указами Президента України від 24.02.2022 №64/2022 «Про введення воєнного стану в Україні» (зі змінами), затвердженим Законом України від 24.02.2022 № 2102-IX, від 11.06.2022 №406/2022 «Про утворення військової адміністрації», Постановою Верховної Ради України від 18.10.2022 № 2670-ІХ «Про здійснення начальником Лисичанської міської військової адміністрації Сєвєродонецького району Луганської області повноважень, передбачених частиною другою статті 10 Закону України «Про правовий режим воєнного стану», з метою виконання заходу Програми соціальної підтримки Захисників і Захисниць України, членів їх сімей та членів сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України на 2023-2025 роки, затвердженої розпорядженням начальника міської військової адміністрації від 06.10.2023 № 525 (зі змінами),

**зобов’язую**:

1. Затвердити Положення про порядок надання щорічної матеріальної допомоги з нагоди Дня знань (далі - Положення), що додається.
2. Управлінню освіти (Тетяна ХУДОБА) забезпечити:

інформування батьків/законних представників дітей з числа сімей учасників бойових дій, які брали участь в антитерористичній операції/операції об’єднаних сил/у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України; Захисників і Захисниць України, які загинули (пропали безвісти) або померли внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання одержаних під час безпосередньої участі в АТО/ООС, у заходах, необхідних для забезпечення оборони України про надання щорічної матеріальної допомоги з нагоди Дня знань;

надання на запит управління соціального захисту населення довідок про навчання дітей у закладах загальної середньої освіти Лисичанської міської територіальної громади.

1. Контроль за виконанням цього розпорядження покласти на заступника начальника міської військової адміністрації Волошину Оксану.

**Начальник Лисичанської міської**

**військової адміністрації Валерій ШИБІКО**

ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядження начальника Лисичанської міської військової адміністрації

від 05.08.2024 № 497

**Положення**

**про порядок надання щорічної матеріальної допомоги**

**з нагоди Дня знань**

1. **Загальні положення**
   1. Це Положення визначає порядок та механізм надання щорічної матеріальної допомоги з нагоди Дня знань для підготовки до навчального року сім’ям військовослужбовців, які виконують (виконували) заходи по забезпеченню оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України (мають статус учасника бойових дій або особи з інвалідністю внаслідок війни), Захисників і Захисниць України, які загинули (пропали безвісті) або померли внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання одержаних під час безпосередньої участі в АТО/ООС, у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, у яких виховуються діти шкільного віку (далі – матеріальна допомога з нагоди Дня знань).

Положення розроблено з метою виконання заходу щодо надання щорічної матеріальної допомоги з нагоди Дня знань, передбаченого на 2024 – 2025 роки Програмою соціальної підтримки Захисників і Захисниць України, членів їх сімей та членів сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України на 2023-2025 роки, затвердженою розпорядженням начальника міської військової адміністрації від 06.10.2023 № 525 (зі змінами) (далі - Програма).

* 1. Право на матеріальну допомогу з нагоди Дня знань мають:

сім’ї осіб, учасників антитерористичної операції;

сім’ї осіб, які здійснювали заходи із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях;

сім’ї осіб, які беруть/брали участь у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України;

члени сімей загиблих (померлих, пропавших безвісти) таких осіб,

яким надано статус:

учасника бойових дій - відповідно до [пунктів 19-21](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/3551-12#n73) частини першої статті 6 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» (далі - Закон);

особи з інвалідністю внаслідок війни - відповідно до [пунктів 10-14](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/3551-12#n97) частини другої статті 7 Закону;

члена сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України - відповідно до [статті 10**1**](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/3551-12#n656) Закону;

члена сім’ї військовослужбовця, який загинув (помер) чи пропав безвісти під час проходження військової служби – відповідно до Закону України від 20.12.1991 № 2011-ХІІ «Про соціальний і правовий захист військовослужбовців та членів їх сімей» (зі змінами).

* 1. Матеріальна допомога з нагоди Дня знань надається одному з батьків/законному представнику дитини (далі - уповноважений представник сім’ї) на дітей віком від 6 до 18 років, які навчаються у закладах загальної середньої освіти.
  2. Матеріальна допомога з нагоди Дня знань надається за умови зареєстрованого місця проживання заявника та дитини (на дату звернення) в населених пунктах Лисичанської міської територіальної громади Сєвєродонецького району Луганської області (далі – Лисичанська міська територіальна громада).

Право на отримання матеріальної допомоги з нагоди Дня знань також зберігається за внутрішньо переміщеними особами, які мали статус внутрішньо переміщеної особи станом на 24.02.2022 за адресою фактичного місця проживання в населених пунктах Лисичанської міської територіальної громади, за умови, що діти навчаються у закладах загальної середньої освіти Лисичанської міської територіальної громади.

* 1. Заява про надання матеріальної допомоги з нагоди Дня знань та необхідні документи надаються на ім’я начальника Лисичанської міської військової адміністрації, за формою, згідно з додатком до цього Положення, до 01 листопада поточного року.
  2. Матеріальна допомога з нагоди Дня знань є безповоротною адресною допомогою, що надається за рахунок коштів бюджету Лисичанської міської територіальної громади в межах бюджетних асигнувань передбачених на поточний рік на виконання заходу Програми.

1. **Порядок надання щорічної матеріальної допомоги**

**з нагоди Дня знань**

* 1. Для розгляду питання надання матеріальної допомоги з нагоди Дня знань уповноваженим представником сім’ї надається заява на ім’я начальника Лисичанської міської військової адміністрації (встановленого зразку), до якої додаються:

копія паспорта громадянина України;

копія реєстраційного номера облікової картки платника податків заявника (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку у паспорті та осіб, які мають паспорт у формі ІD-картки);

копія довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (за наявності). Для осіб, які перемістилися з тимчасово непідконтрольних Україні територій та мали статус внутрішньо переміщеної особи станом на 24.02.2022 – копія довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи із зазначенням фактичного місця проживання в населених пунктах Лисичанської міської територіальної громади (за наявності). Крім того, у заяві окремо зазначається адреса фактичного місця проживання на території Лисичанської міської територіальної громади станом на 24.02.2022;

копія свідоцтва про народження дитини;

довідка про навчання дитини у закладі загальної середньої освіти (крім дітей, які є учнями закладів загальної середньої освіти Лисичанської міської територіальної громади);

копії документів, що підтверджують родинні стосунки уповноваженого представника сім’ї та дитини (за потреби, у разі зміни прізвища у свідоцтві про одруження, свідоцтві про розірвання шлюбу, тощо);

згода на збір інформації та обробку персональних даних;

реквізити особистого банківського рахунку уповноваженого представника сім’ї, відкритого в установі уповноваженого банку.

В залежності від наявного статусу також до заяви додаються:

**копія посвідчення «Учасника бойових дій» або «Особи з інвалідністю внаслідок війни».** У разі відсутності у посвідченні посилання на норму [Закону](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/3551-12#n2), відповідно до якої установлено статус, додатково надається копія довідки:

* про безпосередню участь особи в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення і захисті незалежності, суверенітету та територіальної цілісності України (додаток 1 до Порядку надання та позбавлення статусу учасника бойових дій осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України і брали безпосередню участь 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, затвердженого постановою КМУ від 20.08.2014 № 413 (далі – Порядок № 413)) або,
* про участь особи у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення (додаток 4 до Порядку № 413) або,
* про безпосередню участь особи у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України (додаток 6 до Порядку № 413);

**копія посвідчення «Члена сім’ї загиблого (померлого) ветерана війни» або «Члена сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України»** (виданого на ім’я дитини) або довідки про встановлення статусу - для дітей віком до 14-ти років;

**копія посвідчення «Дитини військовослужбовця, який загинув (помер) чи пропав безвісти під час проходження військової служби».**

2.2. Документи, що надаються в копіях мають бути засвідчені належним чином, а саме шляхом проставлення слів «Згідно з оригіналом» (без лапок), власноручного підпису, прізвища, ініціалів імені, по батькові й дати.

2.3. Заявник несе відповідальність за достовірність наданих документів.

2.4. Матеріальна допомога з нагоди Дня знань надається одноразово, щорічно (в рамках терміну дії Програми). Розмір матеріальної допомоги становить 2500 гривень на дитину.

2.5. Заява про надання матеріальної допомоги з нагоди Дня знань та додані до неї документи надаються особисто уповноваженим представником сім`ї або надсилаються засобами поштового зв’язку Лисичанській міській військовій адміністрації (площа Троїцька, 5а, місто Дніпро, 49001). Оплата за пересилання заяви та доданих до неї документів здійснюється за рахунок відправника.

2.6. Прийняті заява та документи після реєстрації та резолюції начальника міської військової адміністрації передаються для опрацювання управлінню соціального захисту населення Лисичанської міської військово-цивільної адміністрації (далі - УСЗН). Відповідальна особа УСЗН перевіряє повноту пакету документів.

2.7. Заява на отримання матеріальної допомоги з нагоди Дня знань та додані до неї документи розглядаються Комісією з надання одноразової грошової допомоги Захисникам і Захисницям України (далі - Комісія), протягом 30 днів з дня надходження до УСЗН заяви та повного пакету документів, визначених пунктом 2.1 розділу 2 цього Положення.

У разі подання неповного пакету документів, передбачених пунктом 2.1. розділу 2 цього Положення, такі заява та документи на розгляд Комісії не виносяться, про що заявник повідомляється в порядку, визначеному Законом України «Про звернення громадян», із зазначенням виявлених недоліків та можливості їх усунення у строк до 01 листопада поточного року.

2.8. Рішення Комісії оформлюється протоколом, на підставі якого готується проєкт розпорядження начальника Лисичанської міської військової адміністрації про надання матеріальної допомоги з нагоди Дня знань.

**3. Виплата матеріальної допомоги з нагоди Дня знань**

3.1. Головним розпорядником коштів, передбачених у бюджеті Лисичанської міської територіальної громади для виплати матеріальної допомоги з нагоди Дня знань, є УСЗН.

3.2. Виплата матеріальної допомоги з нагоди Дня знань здійснюється в межах затверджених кошторисних призначень шляхом безготівкового перерахування грошових коштів на рахунок заявника, відкритий в установі уповноваженого банку, та за умови наявності коштів у бюджеті Лисичанської міської територіальної громади, передбачених на її виплату за Програмою.

3.3. Підставою для виплати є розпорядження начальника Лисичанської міської військової адміністрації про надання матеріальної допомоги з нагоди Дня знань.

3.4. Кошти бюджету Лисичанської міської територіальної громади використовуються відповідно до законодавства за цільовим призначенням. Використання коштів бюджету громади на інші цілі забороняється. Невикористані кошти щороку підлягають поверненню на відповідний рахунок бюджету Лисичанської міської територіальної громади.

3.5. Складання і подання фінансової та бюджетної звітності про використання коштів бюджету громади, а також контроль за їх цільовим та ефективним використанням здійснюються в установленому законодавством порядку.

**Начальник управління**

**соціального захисту населення Олена БЄЛАН**

Додаток до Положення

Начальнику

Лисичанської міської

військової адміністрації

Сєвєродонецького району

Луганської області

**Валерію ШИБІКО**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) уповноваженого представника сім’ї)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адреса зареєстрованого місця проживання у Лисичанській міській територіальній громаді уповноваженого представника сім’ї)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адреса фактичного місця проживання уповноваженого представника сім’ї)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер телефону)

**ЗАЯВА**

Прошу надати мені \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( зазначити прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) заявника)

як уповноваженомупредставникусім’ї одноразову матеріальну допомогу з нагоди Дня знань на дитину (дітей): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ року народження

(зазначити прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) дитини (дітей)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ року народження

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ року народження

Яка (які) навчається (ються):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(зазначити найменування закладу освіти, клас, онлайн/офлайн)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

та яка є членом сім’ї:

учасника бойових дій / особи з інвалідністю внаслідок війни \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (зазначити прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) УБД/ особи з інвалідністю внаслідок війни

загиблого (померлого, пропавшого безвісти) Захисника/Захисниці України

підкреслити необхідне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(зазначити прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) загиблого (померлого, пропавшого безвісти) Захисника (Захисниці))

Дитина (діти) зареєстрована (ні) у Лисичанській міській територіальній громаді за адресою:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Додатки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (підпис)

**ЗГОДА**

**на збір інформації та обробку персональних даних**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ шляхом підписання цього тексту, відповідно до Закону України «Про захист персональних даних», надаю згоду Лисичанській міській військовій адміністрації Сєвєродонецького району Луганської області та її структурним підрозділам, на збір, обробку та зберігання моїх особистих даних у картотеках та/або за допомогою інформаційно-пошукової системи обліку звернень громадян з метою її обробки згідно Закону України «Про звернення громадян».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (підпис)