****

**УКРАЇНА**

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

**РОЗПОРЯДЖЕННЯ**

**НАЧАЛЬНИКА ЛИСИЧАНСЬКОЇ МІСЬКОЇ**

**ВІЙСЬКОВОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ**

17 березня 2025р. м. Лисичанськ № 65

**Про затвердження Порядку надання одноразової грошової допомоги на покриття транспортних витрат на переїзд до місця працевлаштування та витрат на оплату оренди житла за новим місцем проживання окремим категоріям внутрішньо переміщених осіб з Лисичанської міської територіальної громади** **та створення Комісії з її надання**

Керуючись частиною першою, пунктом 8 частини сьомої статті 15 Закону України «Про правовий режим воєнного стану», підпунктом 1 пункту «а» частини першої статті 34 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», указами Президента України від 24.02.2022 № 64/2022 «Про введення воєнного стану в Україні» (зі змінами), 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», розпорядженням Кабінету Міністрів України від 07.04.2023 № 312-р «Про схвалення Стратегії державної політики щодо внутрішнього переміщення на період до 2025 року та затвердження операційного плану заходів з її реалізації у 2023-2025 роках», з метою сприяння працевлаштуванню окремих категорій внутрішньо переміщених осіб Лисичанської міської територіальної громади та реалізації заходу Програми соціального захисту населення Лисичанської міської територіальної громади на 2022-2025 роки, затвердженої розпорядженням начальника міської військової адміністрації від 28.07.2022 № 99 (у редакції від 20.09.2024 № 586, зі змінами),

**зобов’язую:**

1. Затвердити Порядок надання одноразової грошової допомоги на покриття транспортних витрат на переїзд до місця працевлаштування та витрат на оплату оренди житла за новим місцем проживання окремим категоріям внутрішньо переміщених осіб з Лисичанської міської територіальної громади (далі – Порядок), що додається.

2

2. Створити комісію з надання одноразової грошової допомоги на покриття транспортних витрат на переїзд до місця працевлаштування та витрат на оплату оренди житла, затвердивши її у складі, що додається.

Перший заступник начальника

Лисичанської міської

**військової адміністрації Руслан САДОВСЬКИЙ**

ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядження начальника Лисичанської міської

військової адміністрації

від 17 березня 2025р. № 65

**Порядок**

**надання одноразової грошової допомоги на покриття транспортних витрат на переїзд до місця працевлаштування та витрат на оплату оренди житла за новим місцем проживання окремим категоріям внутрішньо переміщених осіб з Лисичанської міської територіальної громади**

1. **Загальні положення**
	1. Цей порядок визначає механізм надання одноразової грошової допомоги на покриття транспортних витрат на переїзд до місця працевлаштування та витрат на оплату оренди житла за новим місцем проживання окремим категоріям внутрішньо переміщених осіб з Лисичанської міської територіальної громади (далі – грошова допомога).
	2. Порядок розроблено з метою виконання заходу щодо надання одноразової грошової допомоги на покриття транспортних витрат на переїзд до місця працевлаштування та витрат на оплату оренди житла за новим місцем проживання окремим категоріям внутрішньо переміщених осіб з Лисичанської міської територіальної громади, передбаченого на 2025 рік Програмою соціального захисту населення Лисичанської міської територіальної громади на 2022-2025 роки, затвердженою розпорядженням начальника міської військової адміністрації від 28.07.2022 № 99 (в редакції від 20.09.2024 № 586, зі змінами) (далі - Програма).
	3. Грошова допомога надається окремим категоріям внутрішньо переміщених осіб, місце проживання яких на дату звернення за грошовою допомогою, зареєстровано в населених пунктах Лисичанської міської територіальної громади, які переміщені на підконтрольну Україні територію, перебувають на обліку в Луганському обласному центрі зайнятості, як безробітні, та потребують релокації з фактичного місця проживання з метою працевлаштування, а саме:

ветеранам війни та членам їх сімей, членам сімей загиблих (померлих) ветеранів війни, членам сімей загиблих (померлих) Захисників та Захисниць України;

малозабезпеченим сім’ям, які відповідно до законодавства одержують державну соціальну допомогу малозабезпеченим сім’ям;

2

випускникам закладів професійної, фахової передвищої освіти Лисичанської міської територіальної громади, які не працевлаштувалися протягом одного року після закінчення навчання.

* 1. Грошова допомога надається на:

покриття транспортних витрат на переїзд до місця працевлаштування та забезпечення перевезення майна заявника до місця проживання/працевлаштування з розрахунку до 2000 гривень на 1 особу та додатково до 1500 гривень за кожного члена сім’ї, які з ним спільно проживають (першого ступеня спорідненості), але загалом не більше 6500 гривень, за умови надання договору про надання транспортних послуг перевізником та відповідного платіжного документа;

покриття витрат на оплату оренди житла за новим місцем проживання у зв’язку з працевлаштуванням, з розрахунку до 5000 гривень на одну особу та додатково до 1500 гривень за кожного члена сім’ї (першого ступеня спорідненості), але загалом не більше 10000 гривень на місяць, за умови надання нотаріально засвідченого договору оренди. Розмір грошової допомоги не може перевищувати суми місячної орендної плати, визначеної укладеним договором оренди житла. Грошова допомога надається за перші три місяця оренди житла.

Грошова допомога не компенсує витрати на послуги посередників.

Надання грошової допомоги передбачається один раз, у разі повторного переміщення отримувача грошова допомога не надається. Отримувач грошової допомоги має документально підтвердити факт працевлаштування та відпрацювати мінімальний строк визначений роботодавцем у гарантійному листі.

* 1. Грошова допомога 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.
	2. Питання щодо надання грошової допомоги та визначення її розміру розглядаються комісією з надання одноразової грошової допомоги на покриття транспортних витрат на переїзд до місця працевлаштування та витрат на оплату оренди житла (далі – Комісія).
1. **Організація роботи Комісії**
	1. Комісія створюється на підставі розпорядження начальника Лисичанської міської військової адміністрації (далі – Лисичанська міська ВА).
	2. Формою роботи Комісії є засідання, що проводяться в разі потреби.

Засідання Комісії можуть проводитись в режимі відеоконференції (онлайн).

Засідання проводить голова Комісії, а у разі його відсутності – заступник голови Комісії.

3

Секретар Комісії забезпечує підготовку матеріалів для розгляду на засідання Комісії.

Засідання Комісії вважається правоможним, якщо на ньому присутні більше як половина членів її загального складу.

* 1. Рішення Комісії приймається більшістю голосів її членів, які беруть участь у засіданні Комісії. У разі рівного розподілу голосів вирішальним є голос головуючого на засіданні.
	2. Рішення Комісії оформлюється протоколом, який підписує головуючий та секретар Комісії.
	3. Організаційне забезпечення роботи Комісії покладається на управління соціального захисту населення Лисичанської міської військової адміністрації.
1. **Надання грошової допомоги**
	1. Підставою для розгляду питання надання грошової допомоги є особиста заява, за формою згідно з додатком 1 до цього Порядку, про надання допомоги на покриття транспортних витрат на переїзд до місця працевлаштування та витрат на оплату оренди житла за новим місцем проживання.
	2. Заява подається до управління соціального захисту населення Лисичанської міської військової адміністрації (далі - УСЗН), 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 заявника (членів сім’ї - за потреби);

копії документів, що підтверджують родинні відносини (свідоцтво про шлюб, свідоцтво про народження, тощо);

довідка Луганського обласного центру зайнятості про статус особи та направлення на працевлаштування;

гарантійний лист роботодавця про мінімальний строк працевлаштування заявника;

копія трудового договору;

копія договору та платіжного документу (акт наданих послуг з перевезення, квитанція, чек, квиток тощо) про надання послуг з транспортного перевезення;

копія нотаріально засвідченого договору оренди (найму) житла;

згода на збір інформації та обробку персональних даних, за формою згідно з додатком 2 до цього Порядку;

реквізити особистого банківського рахунку заявника відкритого в установі уповноваженого банку.

4

У залежності від категорії заявником додатково подаються для:

**ветеранів війни** – копія посвідчення учасника бойових дій, копія посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни;

**членів сімей загиблих (померлих) ветеранів війни, членів сімей загиблих (померлих) Захисників та Захисниць України** – копія посвідчення члена сім’ї загиблого, копія посвідчення члена сім’ї загиблого Захисника чи Захисниці України;

**малозабезпечених сімей** – копія довідки про призначення державної соціальної допомоги малозабезпеченим сім’ям, яка дійсна на дату подання заяви;

**непрацевлаштованих випускників закладів професійної, фахової передвищої освіти –** копія відповідного документа про освіту.

3.3. Документи, що надаються в копіях, засвідчуються заявником шляхом проставлення слів «Згідно з оригіналом» (без лапок), власноручного підпису, прізвища, ініціалів імені, по батькові (за наявності) та дати.

3.4. Заявник несе відповідальність за достовірність наданих документів.

3.5. Заява про надання грошової допомоги та додані до неї документи надаються особисто заявником або надсилаються ним засобами поштового зв’язку до УСЗН (вул. Княгині Ольги, 2, м. Дніпро, 49038). Послуги з доставки заяви та доданих до неї документів здійснюються за рахунок відправника.

3.6. Уповноважена особа УСЗН перевіряє повноту пакету документів, наданих заявником, та виносить їх на розгляд Комісії за умови подання повного пакету документів, передбачених пунктом 3.2 розділу 3 цього Порядку.

У разі подання неповного пакету документів, такі заява та документи на розгляд Комісії не виносяться і опрацьовуються в порядку, визначеному Законом України «Про адміністративну процедуру».

**4. Виплата грошової допомоги**

4.1. Головним розпорядником коштів, передбачених у бюджеті Лисичанської міської територіальної громади для виплати одноразової грошової допомоги на покриття транспортних витрат на переїзд до місця працевлаштування та витрат на оплату оренди житла за новим місцем проживання окремим категоріям внутрішньо переміщених осіб з Лисичанської міської територіальної громади, є УСЗН.

4.2. Підставою для виплати є розпорядження начальника Лисичанської міської військової адміністрації про надання грошової допомоги.

4.3. Виплата грошової допомоги здійснюється в межах затверджених кошторисних призначень шляхом перерахування грошових коштів на особистий рахунок заявника, відкритий в установі уповноваженого банку, після надходження фінансування на реєстраційний рахунок УСЗН.

5

4.4. Кошти бюджету Лисичанської міської територіальної громади використовуються відповідно до законодавства за цільовим призначенням. Використання коштів бюджету громади на інші цілі забороняється. У кінці бюджетного року невикористані кошти підлягають поверненню на відповідний рахунок бюджету Лисичанської міської територіальної громади.

4.5. 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 1 до Порядку

Управління соціального

захисту населення

Лисичанської міської

військової адміністрації

Сєвєродонецького району

Луганської області

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

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

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

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

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

(адреса зареєстрованого місця проживання у Лисичанській

міській територіальній громаді)

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

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

(адреса фактичного місця проживання заявника)

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

(номер телефону)

**ЗАЯВА**

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

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

грошову допомогу на покриття транспортних витрат на переїзд до місця працевлаштування та витрат на оплату оренди житла за новим місцем проживання, у зв’язку з переїздом з\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

як внутрішньо переміщеній особі з Лисичанської міської територіальної громади, яка належить до окремих категорій:

ветеран війни, член сім’ї загиблого (померлого) ветерана війни, член сім’ї загиблого (померлого) Захисника та Захисниці України; малозабезпечена сім’я, випускник закладу професійної, фахової передвищої освіти

 (необхідне підкреслити)

Разом зі мною перемістились:

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

 (зазначити прізвище, ім’я, по батькові (за наявності), ступінь родинного зв’язку)

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

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

До заяви додаю:

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

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

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

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

 (дата) (підпис)

**Начальник управління**

**соціального захисту населення Олена БЄЛАН**

Додаток 2 до Порядку

**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)

**Начальник управління**

**соціального захисту населення Олена БЄЛАН**

ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядження начальника Лисичанської міської

військової адміністрації

від 17 березня 2025р. № 65

**СКЛАД**

**комісії з надання одноразової грошової допомоги на покриття транспортних витрат на переїзд до місця працевлаштування**

**та витрат на оплату оренди житла**

|  |  |
| --- | --- |
| Волошина Оксана | заступник начальника міської військової адміністрації, голова комісії |
| Бєлан Олена  | начальник управління соціального захисту населення адміністрації, заступник голови комісії |
| Галанова Олена  | заступник начальника управління-начальник відділу з питань призначення соціальної допомоги управління соціального захисту населення адміністрації, секретар комісії |
| **Члени комісії:** |
| Доленко Олена  | заступник головного бухгалтера відділу обліку та звітності фінансового управління адміністрації  |
| Мордасов Олександр | начальник відділу економіки адміністрації |

**Начальник управління**

**соціального захисту населення Олена БЄЛАН**