****

**УКРАЇНА**

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

**РОЗПОРЯДЖЕННЯ**

**НАЧАЛЬНИКА ЛИСИЧАНСЬКОЇ МІСЬКОЇ**

**ВІЙСЬКОВОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ**

24 березня 2025 р. м. Лисичанськ № 76

**Про затвердження Порядку надання одноразової грошової допомоги Захисникам і Захисницям України, військовослужбовцям, дружині (чоловіку) загиблого (померлого) Захисника (Захисниці) у зв’язку з народженням дитини**

Керуючись частиною першою, пунктом 44 та абзацом сорок дев’ятим частини другої, пунктом 8 частини сьомої 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**:

затвердити Порядок надання одноразової грошової допомоги Захисникам і Захисницям України, військовослужбовцям, дружині (чоловіку) загиблого (померлого) Захисника (Захисниці) у зв’язку з народженням дитини (далі - Порядок), що додається.

**Перший заступник начальника**

**Лисичанської міської**

**військової адміністрації Руслан САДОВСЬКИЙ**

ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядження начальника Лисичанської міської військової адміністрації

від 24 березня 2025 р. № 76

**Порядок**

**надання одноразової грошової допомоги Захисникам і Захисницям України, військовослужбовцям, дружині (чоловіку) загиблого (померлого) Захисника (Захисниці) у зв’язку з народженням дитини**

1. **Загальні положення**

1.1. Цей порядок визначає механізм надання одноразової грошової допомоги Захисникам і Захисницям України, військовослужбовцям, дружині (чоловіку) загиблого (померлого) Захисника (Захисниці), у зв’язку з народженням дитини (далі – грошова допомога).

1.2. Порядок розроблено з метою виконання заходу щодо надання одноразової грошової допомоги Захисникам і Захисницям України, військовослужбовцям, дружині (чоловіку) загиблих (померлих) Захисників і Захисниць, 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, у зв’язку з народженням дитини після повномасштабного вторгнення, передбаченого на 2025 рік 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).

1.3. Право на грошову допомогу мають особи, 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 (далі – Захисник (Захисниця)), у разі народження у них дитини, після початку (24.02.2022) повномасштабного вторгнення Російської Федерації в Україну.

1.4. Грошова допомога надається одному з батьків дитини за умови зареєстрованого місця проживання в населених пунктах Лисичанської міської територіальної громади Сіверськодонецького району Луганської області (далі – Лисичанська міська територіальна громада).

1.5. Заява про надання грошової допомоги, згода на збір інформації та обробку персональних даних, за формами, згідно з додатками 1, 2 до цього Порядку, та необхідні документи подаються управлінню соціального захисту населення Лисичанської міської військової адміністрації (далі - УСЗН) для подальшого їх розгляду Комісією з надання одноразової грошової допомоги Захисникам і Захисницям України (далі - Комісія).

1.6. Грошова допомога є одноразовою 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. Надання грошової допомоги**

2.1. Для розгляду питання надання грошової допомоги до заяви 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);

копія свідоцтва про народження дитини;

копія «Посвідчення учасника бойових дій»/«Посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни». Якщо відповідне посвідчення отримане до початку (24.02.2022) повномасштабної збройної агресії Російської Федерації проти України, додатково подається документ, який підтверджує факт участі батька (матері) дитини у заходах, зазначених у пункті 1.3 цього Порядку (зокрема, довідка за формою 12 згідно із додатком 28 до Інструкції з діловодства у Збройних Силах України, затвердженої наказом Головнокомандувача Збройних Сил України від 31.01.2024 № 40 (зі змінами), довідка 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, у період дії воєнного стану, тощо);

копія довідки про встановлення статусу особи, на яку поширюється чинність пунктів 1-6 статті 101 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» - (виданої на ім’я дитини), та копія свідоцтва про смерть загиблого (померлого) Захисника (Захисниці);

згода на збір інформації та обробку персональних даних;

реквізити особистого банківського рахунку уповноваженого представника дитини, відкритого в установі уповноваженого банку.

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

2.3. Заявник несе відповідальність за достовірність наданих документів.

2.4. Грошова допомога надається одноразово. Розмір грошової допомоги становить 10000 гривень на кожну дитину, яка народилася після 24.02.2022.

2.5. 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.

2.6. Уповноважена особа УСЗН перевіряє повноту пакету документів, наданих заявником, та виносить їх на розгляд Комісії, за умови надходження повного пакету документів, визначених пунктом 2.1 розділу 2 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».

2.7. Рішення Комісії оформлюється протоколом, на підставі якого УСЗН готується проєкт розпорядження начальника Лисичанської міської військової адміністрації про надання грошової допомоги.

2.8. У всіх випадках, не передбачених цим Порядком, питання надання одноразової грошової допомоги Захисникам і Захисницям України, військовослужбовцям, дружині (чоловіку) загиблого (померлого) Захисника (Захисниці), у зв’язку з народженням дитини після повномасштабного вторгнення, вирішується Комісією під час засідання.

**3. Виплата грошової допомоги**

3.1. Головним розпорядником коштів, передбачених у бюджеті Лисичанської міської територіальної громади для виплати одноразової грошової допомоги Захисникам і Захисницям України, військовослужбовцям, дружині (чоловіку) загиблих (померлих) Захисників і Захисниць у зв’язку з народженням дитини після повномасштабного вторгнення, є УСЗН.

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

3.3. 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.

3.4. 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.

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 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 заявника у Лисичанській міській територіальній громаді)

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

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

(адреса фактичного місця проживання заявника)

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

(номер телефону)

**ЗАЯВА**

Прошу надати мені \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грошову допомогу, як:

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

* учаснику у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України;
* дружині/чоловіку загиблого (померлого) Захисника (Захисниці),

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

у зв’язку з народженням дитини після початку (24.02.2022) повномасштабного вторгнення Російської Федерації в України.

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**