****

**ЛИСИЧАНСЬКА МІСЬКА ВІЙСЬКОВА АДМІНІСТРАЦІЯ**

**СІВЕРСЬКОДОНЕЦЬКОГО РАЙОНУ ЛУГАНСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

**РОЗПОРЯДЖЕННЯ**

**начальника міської військової адміністрації**

16 вересня 2025р. **м. Лисичанськ** № 237

**Про затвердження Порядку надання компенсації витрат на встановлення надгробних пам’ятників на могилах загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України**

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 компенсації витрат на встановлення надгробних пам’ятників на могилах загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України (далі - Порядок), що додається.

**Перший заступник начальника**

**Лисичанської міської**

**військової адміністрації Руслан САДОВСЬКИЙ**

ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядження начальника

Лисичанської міської

військової адміністрації

16 вересня 2025р. № 237

**Порядок**

**надання компенсації витрат на встановлення надгробних пам’ятників на могилах загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України**

1. **Загальні положення**
   1. Цей Порядок визначає механізм надання компенсації витрат на встановлення надгробних пам’ятників на могилах загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України (далі – грошова допомога) внаслідок бойових дій при захисті території України від військової агресії Російської Федерації.
   2. Порядок розроблено з метою виконання заходу щодо надання компенсації витрат на встановлення надгробних пам’ятників на могилах загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України, 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).
   3. Право на грошову допомогу має один із членів сім’ї загиблих або померлих Захисників і Захисниць України, які на дату загибелі, смерті мали зареєстроване місце проживання в населених пунктах Лисичанської міської територіальної громади або мали статус внутрішньо переміщеної особи станом на 24.02.2022 за адресою фактичного місця проживання на території Лисичанської міської територіальної громади.

Право на грошову допомогу мають також члени сімей загиблих або померлих Захисників і Захисниць України, які на дату загибелі або смерті мали зареєстроване місце проживання в іншому населеному пункті України, у зв’язку з навчанням у закладах професійно-технічної або вищої освіти за денною формою здобуття освіти.

До членів сім’ї загиблого або померлого Захисника чи Захисниці України, в межах цього Порядку, належать дружина (чоловік), повнолітні діти, батьки, інша особа, яка мала взаємні права та обов’язки з Захисником (Захисницею) на момент його (її) смерті (далі - заявник).

* 1. Питання надання грошової допомоги розглядається на засіданні комісії з надання одноразової грошової матеріальної допомоги Захисникам і Захисницям України (далі – Комісія). Підставою для надання грошової допомоги є заява до Комісії за формою, згідно з додатком 1 до цього Порядку.
  2. 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. Надання грошової допомоги**

* 1. Для розгляду питання надання грошової допомоги до заяви додаються:

копія паспорту громадянина України заявника;

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;

копія свідоцтва про смерть загиблого/померлого Захисника (Захисниці);

копії документів, що свідчать про причини та обставини загибелі (смерті) Захисника (Захисниці), зокрема, повідомлення про загибель (смерть) та/або лікарське свідоцтво про смерть, та/або 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 (додаток до постанови КМУ від 23.09.2015 № 740), та/або акт службового розслідування, тощо;

копії документів що підтверджують родинні стосунки;

копія довідки з місця навчання загиблого або померлого Захисника чи Захисниці у закладі професійно-технічної або вищої освіти за денною формою навчання (за потреби, у разі зареєстрованого місця проживання на території іншої адміністративно-територіальної одиниці станом на 24.02.2022, у зв’язку із здобуттям освіти). Також, можуть долучатися інші документи, які надають обґрунтовані підстави вважати факт проживання в іншому населеному пункті тимчасовим, на період навчання (довідка ЦНАП про реєстрацію місця проживання, договір оренди житла, договір (контракт) про навчання тощо).

документи, що підтверджують вартість виготовлення/придбання пам’ятника, його встановлення, вартість матеріалів та робіт, необхідних на облаштування місця поховання загиблої (померлої) особи (договір-замовлення, акт виконаних робіт, рахунок-фактура, платіжні документи тощо);

реквізити особистого банківського рахунку заявника, відкритого в установі уповноваженого банку;

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

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, в рамках строку дії Програми, в розмірі що не перевищує суми фактично понесених витрат, відповідно до поданих підтвердних документів, але не більше 50000 гривень.

2.5. Заява про надання грошової допомоги та додані до неї документи подаються особисто заявником через Центр надання адміністративних послуг у м. Лисичанську (далі - ЦНАП), віддалені робочі місця адміністраторів ЦНАП або надсилаються заявником засобами поштового зв’язку управлінню соціального захисту населення Лисичанської міської військової адміністрації Сіверськодонецького району Луганської області (далі – УСЗН).

Послуги з доставки заяви та доданих до неї документів здійснюються за рахунок відправника.

2.6. Прийняті ЦНАП заява та документи передаються для опрацювання УСЗН. Уповноважена особа УСЗН перевіряє повноту пакету документів, наданих заявником, та виносить їх на розгляд Комісії.

У разі подання неповного пакету документів, такі заява та документи на розгляд Комісії не виносяться і опрацьовуються УСЗН 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 грошової допомоги вирішується Комісією з надання одноразової грошової допомоги Захисникам і Захисницям України під час засідання.

1. **Виплата грошової допомоги**

3.1. Головним розпорядником коштів, передбачених у бюджеті Лисичанської міської територіальної громади для виплати грошової допомоги 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

**Комісії з надання одноразової грошової матеріальної допомоги Захисникам і Захисницям України Лисичанської міської військової адміністрації**

**Сіверськодонецького району**

**Луганської області**

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

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

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

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

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

(адреса зареєстрованого місця проживання заявника)

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

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

(адреса фактичного місця проживання заявника)

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

(номер телефону)

**ЗАЯВА**

Прошу надати мені компенсацію витрат за виготовлення та встановлення надгробку (пам’ятника) на могилі загиблого (померлого) внаслідок бойових дій при захисті території України від військової агресії російської федерації Захисника (Захисниці)

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

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

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 Сіверськодонецького 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**