Шановні мешканці Соледарської міської території громади!

Звертаємо Вашу увагу, що розпорядженням начальника Соледарської міської військової адміністрації затверджена Місцеву цільову Програму соціального захисту пільгових категорій населення, соціальної підтримки, адаптації та інтеграції внутрішньо переміщених осіб та/або евакуйованих осіб Соледарської міської територіальної громади на 2025 рік.

Для забезпечення підтримки пільгової категорії населення одним із заходів програми є надання матеріальної допомоги мешканцям Соледарської міської територіальної громади, в тому числі тим, які під час дії воєнного стану в Україні виїхали до більш безпечних регіонів України

Подати заяву на отримання вищезазначеної допомоги можуть:

1) особам з інвалідністю та дітям з інвалідністю

В період дії воєнного стану в Україні, жителям, у тому числі особам з інвалідністю та дітям з інвалідністю, матеріальна допомога, відповідно до цього Порядку, надається у наступних випадках:

тяжка хвороба (онкологічне захворювання – 10000,00 грн, тяжкі захворювання, визначені законодавством - 5000,00 грн, інші захворювання (органів: серця, нирок, печінки, цукровий діабет, тощо від 1000,00 - 5000,00 грн);

проходження лікування методом програмного діалізу, або поранень, отриманих внаслідок бойових дій – від 2000,00 до 5000,00 грн;

ускладнення внаслідок оперативного втручання або довготривалого стаціонарного лікування від 3000,00 до 5000,00 грн, яке відбулося протягом останніх 6 місяців до дати звернення.

Конкретний розмір матеріальної допомоги особам похилого віку, особам з інвалідністю та дітям з інвалідністю з онкологічними захворюваннями визначається комісією та не може перевищувати 10 000,00 грн.

Для отримання матеріальної допомоги, громадяни зазначених категорій, разом із особистою заявою на надання матеріальної допомоги, надають:

копію паспорта громадянина України;

витяг з реєстру територіальної громади (для власників ID картки)

копію реєстраційного номера облікової картки платника податків (для громадян, які через свої релігійні переконання не мають реєстраційного номера облікової картки платника податків - копія сторінки паспорта з відповідною відміткою);

копію пенсійного посвідчення або посвідчення отримувача державної соціальної допомоги, посвідчення про наявність пільги (за наявності);

копію висновку медико-соціальної експертної комісії (для осіб з інвалідністю)/ рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи;

копію висновку лікувально-консультативної комісії лікувально-профілактичного закладу (для дітей з інвалідністю) про встановлення інвалідності;

документ медичної установи (в тому числі довідка медичного закладу форми 27/о затвердженої Міністерством охорони здоров'я виданої не пізніше 3 місяців на момент звернення, виписка із медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого форми 086-о

затвердженої Міністерством охорони здоров'я виданої не пізніше 3 місяців на момент звернення);

інші документи, які підтверджують обставини, у яких перебуває заявник (за наявності);

копію довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (для осіб, які під час дії воєнного стану в Україні виїхали до безпечних регіонів України);

довідка за реквізитами форми IBAN.

2) громадянам, постраждалим внаслідок Чорнобильської катастрофи, що мають тяжкі хвороби. Допомога надається незалежно від їх доходу, у розмірі тяжкі хвороби - від 2000,00 грн до 5000,00 грн., онкологічне захворювання – 10000,00 грн

Для отримання матеріальної допомоги, громадяни зазначеної категорії, разом із особистою заявою на надання матеріальної допомоги, надають:

копію паспорта громадянина України;

витяг з реєстру територіальної громади (для власників ID картки);

копію реєстраційного номеру облікової картки платника податків (для громадян, які через свої релігійні переконання не мають реєстраційного номера облікової картки платника податків - копія сторінки паспорта з відповідною відміткою);

копію довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (для осіб, які під час дії воєнного стану в Україні виїхали до безпечних регіонів України);

копію посвідчення про наявність пільги;

копію висновку медико-соціальної експертної комісії / рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи(за наявності);

документ медичної установи (в тому числі довідка медичного закладу форми 27/о затвердженої Міністерством охорони здоров'я виданої не пізніше 3 місяців на момент звернення, виписка із медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого форми 086-о затвердженої Міністерством охорони здоров'я виданої не пізніше 3 місяців на момент звернення)

довідка за реквізитами форми IBAN;

Конкретний розмір матеріальної допомоги громадянам, постраждалим внаслідок Чорнобильської катастрофи, що мають онкологічні або тяжкі хвороби визначається комісією та не може перевищувати 10 000,00 грн.

3) особам похилого віку та громадянам, які перебувають в скрутних життєвих обставинах. До таких громадян, віднесено громадян, які не можуть самостійно подолати негативний вплив обставин. Матеріальна допомога надається у випадках:

тяжка хвороба (онкологічне захворювання –10000,00 грн, захворювання серця, нирок, печінки, цукровий діабет, тощо від 1000,00 - 5000,00 грн);

проходження лікування методом програмного діалізу, або поранень, отриманих внаслідок бойових дій – від 2000,00 до 5000,00 грн;

ускладнення внаслідок оперативного втручання або довготривалого стаціонарного лікування від 3000,00 до 5000,00 грн, яке відбулося протягом останніх 6 місяців до дати звернення.

поранення в наслідок бойових дій (в тому числі діти), яке відбулося протягом останніх 6 місяців до дати звернення у розмірі від 1000,00 грн до 5000,00грн;

часткова або повна втрата рухової активності, пам’яті у розмірі від 3000,00 грн до 5000,00грн;

невиліковні хвороби та хвороби, що потребують тривалого лікування у розмірі від 1000,00 грн до 5000,00 грн;

потреба у забезпеченні технічними та іншими засобами реабілітації осіб, які не мають інвалідності (окрім зубопротезування) 3000,00 грн;

Розмір матеріальної допомоги визначається комісією для кожної особи окремо, враховуючи вік, стан здоров’я, соціальне становище, життєві обставини, в яких опинилася особа.

Для отримання матеріальної допомоги, громадяни зазначеної категорії, разом із особистою заявою на надання матеріальної допомоги, надають:

копію паспорта громадянина України;

витяг з реєстру територіальної громади (для власників ID картки);

копію свідоцтва про народження (у разі звернення в інтересах дитини);

копію реєстраційного номера облікової картки платника податків (для громадян, які через свої релігійні переконання не мають реєстраційного номера облікової картки платника податків - копія сторінки паспорта з відповідною відміткою);

копію трудової книжки (за наявності);

документ медичної установи (в тому числі довідка медичного закладу форми 27/о затвердженої Міністерством охорони здоров’я виданої не пізніше 3 місяців \або датою поточного року на момент звернення, виписка із медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого форми 086-о затвердженої Міністерством охорони здоров’я виданої не пізніше 3 місяців \ або датою поточного року на момент звернення)

документ щодо необхідності забезпечення технічними засобами реабілітації (у разі необхідності);

інші документи, що підтверджують складну життєву ситуацію;

копію довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (для осіб, які під час дії воєнного стану в Україні виїхали до безпечних регіонів України);

довідку про перебування на обліку у статусі безробітного у центрі зайнятості;

довідку про отримання державної соціальної допомоги малозабезпеченим сім'ям;

довідка за реквізитами форми IBAN

Конкретний розмір матеріальної допомоги громадянам, які перебувають в скрутних життєвих обставинах , визначається комісією не може перевищувати 10 000,00 грн.

4) дітям-сиротам, дітям позбавленим батьківського піклування, дитячим будинкам сімейного типу, які перебувають на первинному обліку в Службі у справах дітей Соледарської міської ради:

дитина-сирота у розмірі 2000,00 грн на одну дитину, але не більше 5000,00 грн на сім'ю;

дитячий будинок сімейного типу у розмірі 8000,00 грн.

Для отримання матеріальної допомоги, громадяни зазначеної категорії, разом із особистою заявою законного представника на надання матеріальної допомоги, надають:

копію паспорта громадянина України;

витяг з реєстру територіальної громади (для власників ID картки);

копію свідоцтва про народження;

копію реєстраційного номера облікової картки платника податків (для громадян, які через свої релігійні переконання не мають реєстраційного номера облікової картки платника податків - копія сторінки паспорта з відповідною відміткою) законного представника;

копію реєстраційного номера облікової картки платника податків (для громадян, які через свої релігійні переконання не мають реєстраційного номера облікової картки платника податків - копія сторінки паспорта з відповідною відміткою) дитини;

копію рішення органу опіки та піклування про надання статусу дитини-сироти, дитини позбавленої батьківського піклування;

копія рішення органу опіки та піклування про встановлення опіки/піклування;

копію рішення органу опіки та піклування про утворення прийомної сім'ї і влаштування неповнолітніх дітей;

копію рішення органу опіки та піклування про утворення дитячого будинку сімейного типу;

копію рішення органу опіки та піклування про влаштування неповнолітніх дітей;

копію довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (для осіб, які під час дії воєнного стану в Україні виїхали до безпечних регіонів України);

довідка за реквізитами форми IBAN.

5) багатодітним сім'ям у розмірі 1000,00 грн на дитину, але не більше 5000,00 грн на сім'ю.

Для отримання матеріальної допомоги, громадяни зазначеної категорії, разом із особистою заявою на надання матеріальної допомоги, надають:

копію паспорта громадянина України;

витяг з реєстру територіальної громади (для власників ID картки)

копію свідоцтва про народження;

копію реєстраційного номера облікової картки платника податків (для громадян, які через свої релігійні переконання не мають реєстраційного номера облікової картки платника податків - копія сторінки паспорта з відповідною відміткою);

копія посвідчення багатодітної родини на батьків та дітей, чинне на дату звернення;

копію довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (для осіб, які під час дії воєнного стану в Україні виїхали до безпечних регіонів України);

довідка за реквізитами форми IBAN Копії документів, які додаються до заяви завіряються власноруч заявником/законним представником.

Зразок заяви

Заява та необхідні документи про надання матеріальної допомоги подається/ надсилаються особисто або засобами поштового зв'язку на адресу до Управління соціального захисту населення Соледарської міської ради Бахмутського району. Копії документів передбачених цим порядком завіряються власноруч заявником/законним представником наступними способами:

Новою Поштою (за рахунок відправника) м. Київ, відділення №120 Катасонова Анастасія 0953443583; Укрпошта 03061 м. Київ вул. Бориславська , 72/3.

Особисто за попереднім записом: м.Київ, вул.Бориславська, 72/3, 0954630657; м.Дніпро вул.Мандриківська, 47, 0500654004; м.Черкаси, вул. Добровольського, 20, 0509809814.

У разі виникнення питань звертайтесь з 8.00 до 17.00 з понеділка по п'ятницю за телефонами: +380954630657; +380500654004; +380509809814

Начальнику УСЗН Соледарської міської ради
Бахмутського району Донецької області
Анастасії КАТАСОНОВІЙ
від_____
_____
(прізвище, ім'я, по-батькові)
Зареєстрований(а) за адресою:
_____
_____
(найменування населеного пункту, вулиця, будинок)

Фактично проживаю за адресою:
_____
_____
(поштовий індекс, найменування населеного пункту, вул.,буд.)

Контактний телефон:_____
Паспорт _____
Виданий_____
Реєстраційний номер облікової картки платника податків (РНОКПП)_____

ЗАЯВА

Прошу надати мені одноразову матеріальну допомогу на_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Обов’язково зазначити категорію вразливості, наприклад: особа з інвалідністю, дитина з інвалідністю, багатодітна сім’я, дитина-сирота, дитина позбавлена батьківського піклування, дитячий будинок сімейного типу, особа похилого віку 60+, постраждалий від ЧАЕС, онкологічне захворювання, хвороба, безробіття, малозабезпеченість, тощо.

☐ **Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних», даю згоду на обробку моїх персональних даних.**

До заяви наступні документи:
_____
_____
_____

За достовірність інформації, що міститься в заяві та наданих документах, відповідає особа/законний представник, яка звернулась за наданням матеріальної допомоги.

«___»_____2025 р. _____
(підпис)