



ЗВЕНИГОРОДСЬКА МІСЬКА РАДА
Черкаської області
23 СЕСІЯ 8 СКЛИКАННЯ

РІШЕННЯ

25 серпня 2023 року

№23-

Про внесення змін до рішення міської ради від 30.06.2023 №22-139 «Про затвердження Програми соціального захисту та підтримки Захисників державного суверенітету і незалежності України та членів їх сімей на 2023-2025 роки у Звенигородській міській територіальній громаді»

Відповідно до пункту 22 частини 1 статті 26 Закону України «Про місцеве самоврядування», враховуючи висновок постійної комісії міської ради з питань фінансів, бюджету, соціально-економічного розвитку, інвестицій, промисловості, підприємництва та сфери послуг Звенигородської міської територіальної громади міська рада вирішила:

1. Внести зміни до рішення міської ради від 30.06.2023 №22-139 «Про затвердження Програми соціального захисту та підтримки Захисників державного суверенітету і незалежності України та членів їх сімей на 2023-2025 роки у Звенигородській міській територіальній громаді» виклавши додаток 2 «Порядок реалізації Заходів з виконання Програми соціального захисту та підтримки Захисників державного суверенітету і незалежності України та членів їх сімей на 2023-2025 роки у Звенигородській міській територіальній громаді» в новій редакції що додається.

2. Контроль за виконанням рішення покласти на постійні комісії міської ради з питань фінансів, бюджету, соціально-економічного розвитку, інвестицій, промисловості, підприємництва та сфери послуг, з питань охорони здоров'я, соціального захисту, законності, депутатської діяльності, етики та регламенту та заступника міського голови з виконавчої роботи Оксану БУГАЄНКО.

Міський голова

Олександр САЄНКО

ПОРЯДОК

надання матеріальної допомоги визначеної Програмою соціального захисту та підтримки Захисників державного суверенітету і незалежності України та членів їх сімей на 2023-2025 роки у Звенигородській міській територіальній громаді

I. Надання грошової матеріальної допомоги на лікування поранень учасникам бойових дій в АТО/ООС та воїнам, які отримали такі поранення під час виконання бойових завдань із захисту державного суверенітету та територіальної цілісності України, унаслідок збройної агресії російської федерації проти України

1.1. Підставою надання допомоги на лікування поранень воїнам, які отримали такі поранення під час виконання бойових завдань із захисту державного суверенітету та територіальної цілісності України, унаслідок збройної агресії російської федерації проти України (далі – допомога на лікування поранених) є письмове звернення (заява) на ім'я міського голови.

1.2. Допомога на лікування поранених надається громадянам, які зареєстровані на території Звенигородської міської територіальної громади і отримали такі поранення під час виконання бойових завдань із захисту державного суверенітету та територіальної цілісності України, внаслідок збройної агресії російської федерації проти України і на момент звернення проходять лікування в медичних закладах.

1.3. Допомога на лікування поранених виплачується один раз на рік в сумі не більше 5 000 (п'яти тисяч гривень).

1.4. В окремих випадках (важке поранення, довготривале лікування), сума може бути збільшена за рішенням постійної комісії міської ради з питань фінансів, бюджету, соціально-економічного розвитку, інвестицій, промисловості, підприємництва та сфери послуг.

1.5. Для збільшення суми допомоги на лікування поранених заявник має вказати в заяві необхідну суму або повторно звернутися із заявою та подати визначений перелік документів.

1.6. Для отримання допомоги поранений військовослужбовець разом із заявою подає на ім'я міського голови наступні документи:

- копію паспорта отримувача допомоги (з пред'явленням оригіналу);
- копію ідентифікаційного коду отримувача допомоги (з пред'явленням оригіналу);
- документи з медичного закладу (копію медичної довідки, виписки з історії хвороби та ін.), які підтверджують факт поранення та проходження лікування;

- довідку банківської установи з реквізитами банківського рахунка для виплати грошової допомоги;
- інші документи у разі необхідності.

1.7. Допомога на лікування поранених проводиться на підставі розпорядження міського голови.

1.8. Заявникові може бути відмовлено в наданні допомоги у випадках:

1.8.1. Не подання повного переліку документів визначеного пунктами 1.1., 1.6. цього положення.

1.8.2. Подання недостовірної або не повної інформації.

1.8.3. Якщо допомога на лікування поранених протягом року вже була надана заявникові.

1.8.4. Якщо заявник звернувся із заявою про відмову від надання допомоги.

1.8.5. Якщо заявник не зареєстрований на території Звенигородської міської територіальної громади.

II. Надання щомісячної фінансової допомоги членам сімей воїнів, які загинули, померли від поранення під час захисту державного суверенітету та територіальної цілісності України внаслідок збройної агресії російської федерації проти України

2.1. Підставою надання фінансової допомоги членам сімей воїнів, зареєстрованих на території Звенигородської міської територіальної громади, які загинули, померли від поранення під час захисту державного суверенітету та територіальної цілісності України внаслідок збройної агресії російської федерації проти України (далі – допомога членам сімей загиблих/поранених) є письмове звернення (заява) на ім'я міського голови.

2.2. Допомога членам сімей загиблих/поранених воїнів під час захисту державного суверенітету та територіальної цілісності України внаслідок збройної агресії російської федерації проти України надається одному з батьків або дружині (за згодою інших членів сім'ї), та одному з батьків загиблого учасника бойових дій на території республіки Афганістан, які зареєстровані на території Звенигородської міської територіальної громади.

2.3. Допомога членам сімей загиблих/поранених виплачується щомісячно в сумі не більше 1 000 (одна тисяча гривень). Виплати здійснюються поквартально.

2.4. У разі відсутності згоди членів сім'ї загиблого/померлого стосовно визначення уповноваженого представника сім'ї, виконавчий комітет міської ради розподіляє допомогу пропорційно між членами сім'ї, які звернулися за її отриманням.

2.5. Для отримання допомоги один з членів сім'ї, загиблого/померлого разом із заявою подає на ім'я міського голови наступні документи:

- копію паспорта отримувача допомоги (з пред'явленням оригіналу);

- копію ідентифікаційного коду отримувача допомоги;
- копію свідоцтва про смерть загиблого члена сім'ї (з пред'явленням оригіналу);
- копію документа, що свідчить про причини та обставини загибелі (смерті) особи, з якого вбачається, що вона не пов'язана з вчиненням ним кримінального чи адміністративного правопорушення або не є наслідком вчинення ним дій у стані алкогольного, наркотичного, токсичного сп'яніння, навмисного спричинення собі тілесного ушкодження чи самогубства (з пред'явленням оригіналу);
- копію документів, що підтверджують родинні стосунки із загиблим (з пред'явленням оригіналу);
- інші документи у разі необхідності;
- довідку банківської установи з реквізитами банківського рахунка для виплати грошової допомоги.

2.6. Допомога членам сімей загиблих/поранених проводиться на підставі розпорядження міського голови.

2.7. Заявникові може бути відмовлено в наданні допомоги у випадках:

2.7.1. Не подання повного переліку документів визначеного пунктами 2.1., 2.5. цього Положення.

2.7.2. Подання недостовірної або не повної інформації.

2.7.3. Якщо заявник звернувся із заявою про відмову від надання допомоги.

2.7.4. Якщо заявник не зареєстрований на території Звенигородської територіальної громади.

III. Надання одноразової грошової допомоги членам сімей осіб, смерть яких пов'язана з проведенням АТО/ООС, здійсненням заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією російської федерації проти України.

3.1. Підставою надання одноразової грошової допомоги) членам сімей осіб, смерть яких пов'язана з проведенням АТО/ООС, здійсненням заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією російської федерації проти України (далі – одноразова грошова допомога) є письмове звернення (заява) на ім'я міського голови.

3.2. Одноразова грошова допомога надається членам сім'ї загиблих/померлих осіб зазначених у статтях 10 та 10-1 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», місце яких зареєстровано на території Черкаської області.

3.3. Одноразова грошова допомога виплачується в сумі 50 000 (п'ятдесят тисяч) гривень.

3.4. Виплата одноразової грошової допомоги проводиться за рахунок субвенції з обласного бюджету відповідно до рішення Черкаської обласної ради №12-7/VIII від 31.03.2022 «Про внесення змін у додаток до обласної комплексної програми «Турбота» на 2021-2027 роки».

3.5. Для отримання допомоги один з членів сім'ї, загиблого/померлого разом із заявою на ім'я міського голови подає наступні документи:

- копію сторінок паспорта заявника у формі книжечки (1, 2 сторінки та сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання заявника) або копія паспорта заявника у формі пластикової картки типу ID-1 (лицьового та зворотного боку), разом із копією витягу з Єдиного державного демографічного реєстру щодо реєстрації місця проживання заявника (з пред'явленням оригіналу);

- копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків (не надається фізичними особами, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті) (з пред'явленням оригіналу);

- копію свідоцтва про смерть загиблого члена сім'ї (з пред'явленням оригіналу); - копію документа, що свідчить про причини та обставини загибелі (смерті) особи, з якого вбачається, що вона не пов'язана з вчиненням ним кримінального чи адміністративного правопорушення або не є наслідком вчинення ним дій у стані алкогольного, наркотичного, токсичного сп'яніння, навмисного спричинення собі тілесного ушкодження чи самогубства (з пред'явленням оригіналу);

- копію документів, що підтверджують родинні стосунки із загиблим (з пред'явленням оригіналу);

- письмова згода довільної форми про виплату грошової допомоги уповноваженому представнику сім'ї від інших членів сім'ї;

- копію довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (якщо заявник є внутрішньо переміщеною особою) (з пред'явленням оригіналу);

- довідку банківської установи з реквізитами банківського рахунка для виплати грошової допомоги;

- згоду на обробку даних про фізичну особу відповідно до Закону України „Про захист персональних даних“;

- інші документи у разі необхідності.

3.6. Заявникові може бути відмовлено в наданні допомоги у випадках:

3.6.1. Не подання повного переліку документів визначеного пунктами 3.1., 3.5. цього положення.

3.6.2. Подання недостовірної або не повної інформації.

3.6.3. Якщо заявник звернувся із заявою про відмову від надання допомоги.

3.6.4. Якщо заявник не зареєстрований на території Звенигородської територіальної громади.

IV. Матеріальна допомога одному з близьких родичів на поховання воїнів, які загинули, померли від поранення отриманого під час виконання бойових завдань із захисту державного суверенітету та територіальної цілісності України, унаслідок збройної агресії російської федерації проти України, зареєстрованих на території Звенигородської міської територіальної громади.

4.1. Підставою для надання матеріальної допомоги одному з близьких родичів на поховання воїнів, які загинули, померли від поранення отриманого під час виконання бойових завдань із захисту державного суверенітету та територіальної цілісності України, унаслідок збройної агресії російської федерації проти України, зареєстрованих на території Звенигородської міської територіальної громади (далі – допомога на поховання) є подання заяви на ім'я міського голови.

4.2. Допомога на поховання виплачується в сумі 10 000 (десять тисяч) гривень.

4.3. Допомога на поховання виплачується одному з близьких родичів (батькові, матері, дружині, чоловікові, повнолітнім дітям та іншим) загиблих/померлих воїнів, зареєстрованих на території Звенигородської міської територіальної громади.

4.4. Разом із заявою необхідно подати наступні документи:

- копію паспорта отримувача допомоги (з пред'явленням оригіналу);
- копію ідентифікаційного коду отримувача допомоги (з пред'явленням оригіналу) ;
- копію свідоцтва про смерть (або довідки про смерть) загиблого (з пред'явленням оригіналу);
- копію свідоцтва про народження загиблого або копію свідоцтва про шлюб (з пред'явленням оригіналу);
- копію документів, що підтверджують родинні зв'язки (з пред'явленням оригіналу);
- довідку банківської установи з реквізитами банківського рахунка для виплати грошової допомоги;
- інші документи у разі необхідності.

4.5. Допомога на поховання виплачується на підставі розпорядження міського голови.

4.6. Заявникові може бути відмовлено в наданні допомоги у випадках:

4.6.1. Не подання повного переліку документів визначеного пунктами 4.1., 4.5. цього положення.

4.6.2. Подання недостовірної або не повної інформації.

4.6.3. Якщо заявник звернувся із заявою про відмову від надання допомоги.

4.6.4. Якщо загиблий/померлий не був зареєстрований на території Звенигородської територіальної громади.

V. Оплата транспортних послуг із транспортування тіл воїнів до місць поховання, які загинули, померли від поранень під час виконання бойових завдань із захисту державного суверенітету та територіальної цілісності України від збройної агресії російської федерації проти України, зареєстрованих на території Звенигородської міської територіальної громади.

5.1. Оплата транспортних послуг проводиться на підставі розпорядження міського голови.

5.2. Для оплати транспортних послуг із транспортування тіл воїнів до місць поховання, які загинули, померли від поранень під час виконання бойових завдань із захисту державного суверенітету та територіальної цілісності України від збройної агресії російської федерації проти України, зареєстрованих на території Звенигородської міської територіальної громади до виконавчого комітету міської ради разом із заявою необхідно подати наступні документи:

- акт виконаних робіт підрядником;
- інша фінансові документи які підтверджують витрати на транспортування;
- інші документи у разі необхідності.

VI. Надання путівок на санаторно-курортне оздоровлення учасників АТО/ООС, сімей Героїв Небесної Сотні, постраждалих під час Революції Гідності та воїнів, які виконували бойові завдання із захисту державного суверенітету та територіальної цілісності України, унаслідок збройної агресії російської федерації проти України у місцевому обласному санаторії «Мошногіря».

6.1. Підставою для надання путівки на санаторно-курортне оздоровлення учасників АТО/ООС, сімей Героїв Небесної Сотні, постраждалих під час Революції Гідності та воїнів, які виконували бойові завдання із захисту державного суверенітету та територіальної цілісності України від збройної агресії російської федерації проти України (далі путівки на оздоровлення) є заява на ім'я міського голови.

6.2. Співфінансування путівок на лікування проводиться рішенням міської ради після погодження відповідною профільною комісією міської ради.

6.3. Разом із заявою до виконавчого комітету міської ради необхідно подати наступні документи:

- копію паспорта отримувача путівки (з пред'явленням оригіналу);
- копію ідентифікаційного коду отримувача путівки (з пред'явленням оригіналу);
- медичну форму 070;
- посвідчення яке підтверджує відповідний статус особи;
- інші документи у разі необхідності.

6.4. Надання путівок на оздоровлення здійснюється за умови співфінансування з обласним бюджетом.

6.5. Заявникові може бути відмовлено в наданні путівки на оздоровлення у випадках:

6.5.1. Не подання повного переліку документів визначеного пунктами 6.1., 6.2. цього положення.

6.5.2. Подання недостовірної або не повної інформації.

6.5.3. Якщо заявник звернувся із заявою про відмову від надання допомоги.

6.5.4. Якщо заявник не зареєстрований на території Звенигородської міської територіальної громади.

VII. Оплата ритуальних послуг та придбання ритуальної атрибутики для поховання воїнів, які загинули, померли від поранення отриманого під час виконання завдань із захисту державного суверенітету та територіальної цілісності України від збройної агресії російської федерації проти України

6.1. Оплата ритуальних послуг здійснюється в межах 6 000 (шість тисяч) гривень

6.2. Оплата ритуальних послуг проводиться на підставі розпорядження міського голови. Допомога на поховання проводиться на підставі розпорядження міського голови з подальшим ухваленням рішення міської ради після погодження відповідною профільною комісією міської ради.

6.3. Оплата ритуальних послуг та придбання ритуальної атрибутики здійснюється для поховання військовослужбовців зареєстрованих на території Звенигородської міської територіальної громади.

6.4. Для оплати ритуальних послуг до виконавчого комітету міської ради необхідно подати наступні документи:

- заяву на ім'я міського голови;
- акт виконаних робіт підрядником;
- інша фінансові документи які підтверджують витрати на оплату ритуальних послуг та придбання ритуальної атрибутики;
- довідку банківської установи з реквізитами банківського рахунка для виплати грошової допомоги;
- інші документи у разі необхідності.

VIII. Виплата одноразової допомоги одному з членів сімей безвісти зниклих військовослужбовців під час захисту державного суверенітету та територіальної цілісності України від збройної агресії російської федерації проти України

8.1. Підставою надання одноразової допомоги одному з членів сімей безвісти зниклих військовослужбовців під час захисту державного суверенітету та територіальної цілісності України від збройної агресії російської федерації

проти України (далі – допомога членам сімей безвісти зниклих) є письмове звернення (заява) на ім'я міського голови.

8.2. Допомога членам сімей безвісти зниклих надається одному з батьків або дружині (за згодою інших членів сім'ї), які зареєстровані на території Звенигородської міської територіальної громади.

8.3. Допомога членам сімей безвісти зниклих виплачується одноразово в сумі не більше 5 000 (п'яти тисяч гривень).

8.4. У разі відсутності згоди членів сім'ї зниклого безвісти стосовно визначення уповноваженого представника сім'ї, виконавчий комітет міської ради розподіляє допомогу пропорційно між членами сім'ї, які звернулися за її отриманням.

8.5. Для отримання допомоги один з членів сім'ї зниклого безвісти разом із заявою подає на ім'я міського голови наступні документи:

- копію паспорта отримувача допомоги (з пред'явленням оригіналу);
- копію ідентифікаційного коду отримувача допомоги;
- копію сповіщення про зникнення військовослужбовця члена сім'ї (з пред'явленням оригіналу);
- копію документів, що підтверджують родинні стосунки із загиблим (з пред'явленням оригіналу);
- довідку банківської установи з реквізитами банківського рахунка для виплати грошової допомоги;
- інші документи у разі необхідності.

8.6. Допомога членам сімей безвісти зниклих проводиться на підставі розпорядження міського голови.

8.7. Заявникові може бути відмовлено в наданні допомоги у випадках:

8.7.1. Не подання повного переліку документів визначеного пунктами 6.1., 6.6. цього положення.

8.7.2. Подання недостовірної або не повної інформації.

8.7.3. Якщо заявник звернувся із заявою про відмову від надання допомоги.

8.7.4. Якщо зниклий безвісти військовослужбовець не зареєстрований на території Звенигородської міської територіальної громади.

Секретар міської ради

Володимир НИЗЕНКО