



ГІРСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА
БОРИСПІЛЬСЬКОГО РАЙОНУ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Проект Р І Ш Е Н Н Я

Про внесення змін до Програми соціальної підтримки учасників бойових дій громадян, які визнані бійцями добровольцями та членів їх сімей на території Гірської сільської територіальної громади на 2021-2025 роки.

Відповідно до ст. 26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні»,
Гірська сільська рада

ВИРІШИЛА:

1. Внести зміни до Програми соціальної підтримки учасників бойових дій громадян, які визнані бійцями добровольцями та членів їх сімей на території Гірської сільської територіальної громади на 2021-2025 роки, а саме:

- в Таблиці 2 даної Програми пункт 4 викласти в наступній редакції:

4	Надання щорічної матеріальної допомоги для військовослужбовців, добровольців ТРО ЗСУ, які підписали контракт або були мобілізовані для захисту країни відповідно Указу Президента України від 24 лютого 2022 року №69/2022 «Про загальну мобілізацію», та беруть безпосередню участь у бойових діях та забезпеченні	50 000,00	<ul style="list-style-type: none">- Заява від військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ або члена сім'ї;- Документи, що підтверджують сімейні зв'язки з військовослужбовцем, добровольцем ТРО ЗСУ (свідоцтво про народження, свідоцтво про шлюб);- Документ (витяг з наказу, <i>копія військового квитка, довідка «Форма 5», копія контракту</i>), який підтверджує факт мобілізації та факт несення служби на день подання заяви;- Документ (акт обстеження за підписом трьох депутатів округу та двох сусідів), що підтверджує факт проживання та соціалізації (документи про оплату комунальних послуг, документи навчання дітей у закладах громади тощо) в громаді;- Документ, що підтверджує не отримання аналогічної виплати за місцем реєстрації	
---	---	-----------	---	--

	оборони держави		<p>військовослужбовця;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ксерокопія паспортазаявника; - Ксерокопія паспорта військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ; - Код платника податківотримувача - військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ; - Довідка про реєстраціюмісця проживання військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ (на дату подання заяви); - реквізити банківськогорахунку військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ; <p>Виплата здійснюється відповідно Розпорядження голови на виплату коштів на підставі протоколу комісії з питань освіти, культури, сім'ї, молоді, спорту, у справах релігії, соціального захисту населення та охорони здоров'я.</p>	
--	-----------------	--	---	--

- в Таблиці 2 даної Програми пункт 4.1 викласти в наступній редакції:

4.1	<p>Надання щорічної матеріальної допомоги для військовослужбовців, добровольців ТРО ЗСУ, які підписали контракт або були мобілізовані та на момент подання заяви знаходиться в зоні бойових дій</p>	50 000,00	<ul style="list-style-type: none"> - Заява від військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ або члена сім'ї - Документи, що підтверджують сімейні зв'язки з військовослужбовцем, добровольцем ТРО ЗСУ (свідоцтво про народження, свідоцтво про шлюб) - документ (витяг з наказу, копія військового квитка, довідка «Форма б»), який підтверджує факт несення служби та перебування в зоні бойових дій на день подання заяви; - Ксерокопія паспортазаявника - Ксерокопія паспорта військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ - Код платника податківотримувача - 	
-----	---	-----------	---	--

		<p>військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ - Довідка про реєстрацію місця проживання військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ; - Документ (акт обстеження за підписом трьох депутатів округу та двох сусідів), що підтверджує факт проживання та соціалізації (документи про оплату комунальних послуг, документи про зарахування, відвідування дітей освітніх закладів громади, т.п) в громаді; - Документ, що підтверджує не отримання аналогічної виплати за місцем реєстрації військовослужбовця; - реквізити банківськогорахунку військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ</p> <p>Виплата здійснюється відповідно рішення ради, на підставі протоколу комісії з питань освіти, культури, сім'ї, молоді, спорту, у справах релігії, соціального захисту населення та охорони здоров'я</p>	
--	--	--	--

- в Таблиці 2 даної Програми додати пункт 6.1 викласти в наступній редакції:

6.1	<i>Одноразова виплата у разі проведення повторного оперативного втручання після попередньо отриманого поранення (контузії) при виконанні військового обов'язку</i>	<i>До 50 000,00</i>	<ul style="list-style-type: none">- Заява від військовослужбовця або члена сім'ї- Документи, що підтверджують сімейні зв'язки з військовослужбовцем, (свідоцтво про народження, свідоцтво про шлюб)- Ксерокопія паспортазаявника- Ксерокопія паспорта військовослужбовця- Код платника податків отримувача - військовослужбовця- Довідка про реєстраціюмісця проживання військовослужбовця- документ підтверджуючий факт поранення (хвороби) <i>та проведення повторного оперативного втручання;</i>- реквізити банківськогорахунку військовослужбовця <p>Виплата здійснюється відповідно рішення ради, на підставі протоколу комісії з питань освіти, культури, сім'ї, молоді, спорту, у справах релігії, соціального захисту населення та охорони здоров'я</p>	
-----	--	---------------------	---	--

- в Таблиці 2 даної Програми додати пункт 6.2 викласти в наступній редакції:

6.2	<p>Одноразова виплата у випадку стаціонарного лікування захворювання отриманого військовослужбовцем, добровольцем ТРО ЗСУ, які підписали контракт або були мобілізовані для захисту країни відповідно Указу Президента України від 24 лютого 2022 року №69/2022 «Про загальну мобілізацію», при участі у бойових діях та забезпеченні оборони держави (за умови не отримання допомоги згідно п. 6, п.6.1., п.9 Програми</p>	До 15000,00	<p>- Заява від військовослужбовця або члена сім'ї - Документи, що підтверджують сімейні зв'язки з військовослужбовцем, (свідоцтво про народження, свідоцтво про шлюб) - Ксерокопія паспортазаявника - Ксерокопія паспорта військовослужбовця - Код платника податків отримувача - військовослужбовця - Довідка про реєстраціюмісця проживання військовослужбовця - документ підтверджуючий факт захворювання або проведення оперативного втручання; - реквізити банківськогорахунку військовослужбовця</p> <p>Виплата здійснюється відповідно рішення ради, на підставі протоколу комісії з питань освіти, культури, сім'ї, молоді, спорту, у справах релігії, соціального захисту населення та охорони здоров'я</p>	
-----	---	-------------	---	--

- в Таблиці 2 даної Програми додати пункт 10.1 викласти в наступній редакції:

10.1	<p>Надання щорічної матеріальної допомоги сім'ї військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ, який підписав контракт або був мобілізований для захисту країни та перебуває в місяцях неволі</p>	50 000,00	<p>-Заява від отримувача (заявники: *дружина або неповнолітні діти (за заявою законного представника); * батьки) - Документи, що підтверджують сімейні родинні зв'язки заявника військовополоненого військовослужбовця (свідоцтво про народження, свідоцтво про шлюб) - Ксерокопія паспорта</p>	
------	--	-----------	---	--

	<i>(військовополонений) до зміни статусу</i>		<p>отримувача</p> <ul style="list-style-type: none"> - Код платника податків отримувача - реквізити банківського рахунку заявника (отримувача) - <i>Сповідення сім'ї про те, що військовослужбовець перебуває в місцях несвободи (військовополонений) (чи альтернативний документ)</i> - Довідка про реєстрацію місця проживання військовослужбовця <p>Виплата здійснюється відповідно Розпорядження голови на виплату коштів на підставі протоколу комісії з питань освіти, культури, сім'ї, молоді, спорту, у справах релігії, соціального захисту населення та охорони здоров'я.</p> <p>У випадку подачі заяви більше ніж однією особою (рідними військовослужбовця), допомога розподіляється врівних частинах між заявниками</p>	
--	--	--	--	--

- в Таблиці 2 даної Програми додати пункт 11 викласти в наступній редакції:

11	<i>Надання матеріальної допомоги (відшкодування) сім'ї загиблого військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ, який підписав контракт або був мобілізований для захисту країни, за спорудження на могилі загиблого</i>	<i>До 100 000,00</i>	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Заява від отримувача (заявники:</i> <ul style="list-style-type: none"> <i>*дружина або неповнолітні діти (за заявою законного представника);</i> <i>* батьки)</i> - <i>Документи, що підтверджують сімейні родинні зв'язки заявника військовополоненого військовослужбовця (свідоцтво про народження, свідоцтво про шлюб)</i> - <i>Ксерокопія паспорта отримувача</i> 	
----	---	----------------------	---	--

	<p><i>за надгробку</i></p>		<ul style="list-style-type: none"> - Код платника податків отримувача - реквізити банківського рахунку заявника (отримувача) - Сповідення сім'ї про те, що військовослужбовець перебуває в місцях несвободи (військовополонений) (чи альтернативний документ) - Довідка про реєстрацію місця проживання військовослужбовця - підтверджуючий документ встановлення надгробку <p><i>Виплата здійснюється відповідно Розпорядження голови на виплату коштів на підставі протоколу комісії з питань освіти, культури, сім'ї, молоді, спорту, у справах релігії, соціального захисту населення та охорони здоров'я.</i></p> <p><i>У випадку подачі заяви більше ніж однією особою (рідними військовослужбовця), допомога розподіляється врівних частинах між заявниками</i></p>	
--	----------------------------	--	---	--

2. Контроль за виконанням Програми покласти на постійні комісії ради.

від 01 травня 2024 року
№ 1827-69-VIII

Сільський голова

Роман ДМИТРІВ

ПРОГРАМА

Соціальної підтримки військовослужбовців, добровольців ТРО,
учасників бойових дій громадян, які визнані бійцями
добровольцями та членів їх сімей
на 2021-2025 роки(зі змінами)

I. Загальні положення

Військова агресія Російської Федерації проти України (раніше Операція об'єднаних сил (далі-ООС), ще раніше Антитерористична операція (далі - АТО) в Донецькій та Луганській областях) зумовлює значне збільшення кількості людей які потребують фінансової допомоги, сімей які опинилися в складних життєвих обставинах, зниження їх життєвого рівня та погіршення морально-психологічного стану. Тому виникає необхідність надання додаткових соціальних гарантій військовослужбовцям, добровольцям територіальної оборони (далі ТРО), учасникам бойових дій ООС, АТО та членам їх сімей, сім'ям, члени яких загинули (померли) або постраждали, а також громадянам, які визнані бійцями-добровольцями, зокрема у частині поліпшення фінансово-матеріального стану зазначених осіб та їх психологічній, правовій підтримці.

Програма підтримки військовослужбовців, добровольців ТРО, учасників бойових дій, членів їх сімей та громадян, які визнані бійцями-добровольцями (далі – Програма), які зареєстровані більше ніж 1 рік та фактично проживають на території Гірської територіальної громади, що підтверджено документально – це комплекс заходів, що здійснюються на місцевому рівні з метою фінансової, юридичної та морально-психологічної підтримки учасників бойових дій, які брали (беруть) участь у проведенні захисті держави від збройної агресії, а також громадян, які визнані бійцями-добровольцями, членів їх сімей, які зареєстровані на території Гірської сільської ради, сприяння та ефективного вирішення їх матеріальних та соціально-побутових питань. Програма передбачає також продовження підтримки ветеранів війни – учасників бойових дій, учасників війни в Афганістані, воїнів - інтернаціоналістів.

В рамках Програми передбачається:

– забезпечення фінансової допомоги військовослужбовцям, добровольцям ТРО, учасникам бойових дій, членів їх сімей та громадян, які визнані бійцями-добровольцями (у тому числі надання матеріальної допомоги та пільг окрім передбачених законодавством).

Програма покликана сприяти реалізації законів України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», «Про соціальний і правовий захист військовослужбовців та членів їх сімей», постанов і розпоряджень Кабінету Міністрів України щодо соціального захисту учасників бойових дій, членів їх сімей та громадян, які визнані бійцями-добровольцями, а також надання їм додаткової підтримки.

II. Терміни і визначення: Учасники бойових дій (припустиме скорочення УБД) :

- військовослужбовці Збройних Сил України, Національної гвардії України, Служби безпеки України, Служби зовнішньої розвідки України, Державної

прикордонної служби України, особи рядового, начальницького складу і військовослужбовці Міністерства внутрішніх справ України, інших утворених відповідно до законів України військових формувань, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, а також брали участь в антитерористичній операції (АТО), брали участь в Операції Об'єднаних Сил (ООС) або продовжують проходити службу в зоні ООС за рішенням відповідних державних органів були направлені для участі в міжнародних операціях з підтримання миру і безпеки або у відрядження в держави, де в цей період велися бойові дії.

- учасники бойових дій на території інших країн - військовослужбовці Радянської Армії, Військово-Морського Флоту, Комітету державної безпеки, особи рядового, начальницького складу і військовослужбовці Міністерства внутрішніх справ колишнього Союзу РСР (включаючи військових та технічних спеціалістів і радників), працівники відповідних категорій, які за рішенням Уряду колишнього Союзу РСР проходили службу, працювали чи перебували у відрядженні в державах, де в цей період велися бойові дії, і брали участь у бойових діях чи забезпеченні бойової діяльності військ (флотів).

- **Бійці-добровольці** - особи, які брали участь в АТО, ООС та визнані бійцями-добровольцями у встановленому законодавством порядку, про що мають відповідне документальне підтвердження.

- **Члени сім'ї учасника бойових дій (бійця-добровольця)** - батьки, дружина або чоловік, діти такої особи, у тому числі усиновлені.

- **Отримувач допомоги** - фізична особа, яка відповідає статусу військовослужбовця, учасника бойових дій, бійця-добровольця та зареєстрована на території Гірської сільської ради Бориспільського району не менш ніж 1 рік. Член сім'ї учасника бойових дій у визначених цією програмою випадках.

III. Мета Програми

Метою Програми є :

- підвищення рівня правового і соціального захисту військовослужбовців, добровольців ТРО учасників бойових дій, членів їх сімей та громадян, які визнані бійцями-добровольцями,

- підтримання їх належного матеріального та морально-психологічного стану,

- поліпшення ефективності взаємодії органів місцевого самоврядування з регіональними громадськими чи волонтерськими організаціями та іншими юридичними особами у сфері підтримки учасників бойових дій, громадян, які визнані бійцями-добровольцями, та членів їх сімей,

- забезпечення соціальним супроводом учасників війни, ООС та АТО після їх повернення,

- здійснення супроводу сімей військовослужбовців, учасників ООС та АТО

громадян, які визнані бійцями-добровольцями з метою надання їм комплексу юридичних послуг,

- гідного вшанування суспільством загиблих (померлих) героїв, захисників України, а також вираження співчуття, підтримки та поважного ставлення мешканців села Гора до членів їх сімей.

IV. Обґрунтування шляхів і засобів досягнення мети Програми, обсяги та джерела фінансування, строки виконання Програми

Мету даної Програми передбачається досягнути шляхом: надання грошової допомоги військовослужбовцям, добровольцям ТРО, учасникам ООС та АТО, членам їх сімей та громадянам, які визнані бійцями-добровольцями; надання пільг не передбачених законодавством; надання матеріальної допомоги на забезпечення реалізації її цілей та завдань. Реалізація Програми здійснюватиметься за рахунок коштів бюджету Гірської сільської територіальної громади, благодійної (спонсорської) допомоги. Також передбачається залучення коштів за рахунок інших джерел фінансування, не заборонених чинним законодавством. Термін виконання Програми з 2021 по 2025 рік.

V. Заходи Програми та результативні показники

Реалізація завдань Програми здійснюється шляхом фінансування відповідно до чинного законодавства за рахунок бюджету Гірської сільської територіальної громади та інших джерел не заборонених законодавством згідно із заходами, зазначеними у розділі VIII, а також благодійної (спонсорської) допомоги та заходів, що не потребують фінансування. Результативний показник Програми – забезпечення всебічної підтримки з боку держави і суспільства зазначеним категоріям громадян, гідне вшанування пам'яті полеглих за Батьківщину. Виконання визначених даною Програмою заходів підвищить рівень соціального захисту, поліпшить соціально-психологічний мікроклімат в сім'ях учасників бойових дій, громадян, які визнані бійцями-добровольцями, дасть можливість сім'ям отримати додаткові соціальні гарантії та адресні допомоги, сприятиме вирішенню інших соціально-побутових питань.

Підвищить свідомість громадян, що проживають на території Гірської сільської ради щодо виконання свого військового обов'язку з метою зміцнення обороноздатності держави.

Здійснення заходів Програми в частині надання матеріальної допомоги проводитиметься шляхом безготівкового перерахування коштів на банківський рахунок отримувача допомоги на підставі відповідних документів, вказаних в розділі X Програми.

V. Координація та контроль за ходом виконання Програми

Загальний контроль за виконанням Програми здійснюється постійною

комісією з питань бюджету, фінансів, соціально-економічного та культурного розвитку. Організаційне супроводження виконання Програми здійснюватиме виконком Гірської сільської ради. Організацію та виконання Програми здійснює виконавчий комітет Гірської сільської ради.

Основною формою контролю за реалізацією заходів та досягненням показників Програми є надання виконавчим комітетом Гірської сільської ради узагальненої інформації про хід виконання Програми на сесії сільської ради не рідше ніж раз на пів року.

VII. Очікувані результати

Виконання визначених програмою заходів підвищить рівень соціального захисту, поліпшить соціально-психологічний мікроклімат в сім'ях військовослужбовців, добровольців ТРО, учасників бойових дій, загиблих (постраждалих) учасників ООС та АТО, громадян, які визнані бійцями-добровольцями, а також дасть можливість сім'ям отримати додаткові соціальні гарантії та адресні допомоги, сприятиме вирішенню інших соціально-побутових питань.

Сприятиме соціальній адаптації та поверненню до повноцінного життя військовослужбовців, добровольців ТРО учасників бойових дій та членів їх сімей шляхом надання інформаційно- правової, соціальної, психологічної та матеріальної допомоги.

Таблиця 1

VIII. Напрями реалізації та заходи Програми

№ з/п	Перелік заходів програми	Джерела фінансування	Очікуваний результат
1.	Налагодження співпраці з громадськими, благодійними, волонтерськими, релігійними організаціями з метою залучення коштів. небюджетних джерел для надання грошової і натуральної допомоги сім'ям загиблим, померлим (постраждалим) під час війни та впродовж проведення ООС та АТО, які її потребують.	Не потребує	Залучення благодійної, волонтерської та гуманітарної допомоги
2.	Поліпшення житлових умов	Кошти громадських, благодійних,	Поліпшення житлових

	військовослужбовців, добровольців ТРО, учасників ООС та АТО та членів їх сімей, які цього потребують.	волонтерських, релігійних організацій, забудовників, представників іншого бізнесу	умов військовослужбовців, добровольців ТРО учасників АТО та членів їх сімей
3.	Сприяння забезпеченню військовослужбовців, добровольців ТРО учасників бойових дій, які зареєстровані та проживають на території Гірської сільської ради, технічними засобами реабілітації	Кошти громадських, благодійних, волонтерських, релігійних організацій, бюджет Гірської сільської ради	Поліпшення фізичного та психологічного стану учасників бойових дій та військовослужбовців
4.	Висвітлення у засобах масової інформації заходів, спрямованих на підтримку військовослужбовців, добровольців ТРО учасників бойових дій, членів їх сімей громадян, які визнані бійцями-добровольцями.	Не потребує (офіційний сайт Гірської сільської ради)	Доведення інформації довідома населення

Таблиця 2

№ п/ п	Напрямок використання /періодичність	Сума коштів до видачі одній особі грн. (без урахування податків)	Перелік документів, які є підставою для виплати	
1	Надання твердопалива військовослужбовцям, добровольцям ТРО, учасникам бойових дій, громадянам, які визнані бійцями- добровольцями та їх сім'ям (при наявності ТП в розпорядженні с/ради)	—	<ul style="list-style-type: none"> - Заява від отримувача - Ксерокопія паспорта заявника - Ксерокопія паспорта УБД, військовослужбовця, добровольця ТРО. Код платника податків отримувача - Довідка про реєстрацію місця проживання УБД військовослужбовця, добровольця ТРО - Ксерокопія довідки учасника УБД, контракту або військового квитка - Документи, що підтверджують сімейні зв'язки у випадку, коли отримувачем допомоги є член сім'ї військовослужбовця, добровольця ТРО, учасника бойових дій (свідоцтво про народження, свідоцтво про шлюб) Акт обстеження депутата про потребу в твердому паливі в приміщенні, де проживає військовослужбовець, доброволець ТРО, УБД 	

2	<p>Надання одноразової матеріальної допомоги сім'ї загиблого (померлого) під час (внаслідок) виконання військового обов'язку (одноразово)</p>	50 000,00	<ul style="list-style-type: none"> - Заява від отримувача - Документи, що підтверджують сімейні родинні зв'язки заявника до загиблого (померлого) (свідоцтво про народження, свідоцтво про шлюб) - Ксерокопія паспорта отримувача - Код платника податків отримувача - Свідоцтво про смерть військовослужбовця, добровольця ТРО, УБД, підтвердження факту загибелі під час ведення служби в зоні ООС/захисті Вітчизни. - Довідка про реєстрацію місця проживання УБД військовослужбовця, добровольця ТРО - Ксерокопія довідки УБД, контракту або військового квитка <p>У випадку подачі більше, ніж однієї заяви родичам загиблого військовослужбовця, допомога розподіляється врівних частинах.</p>	
---	---	-----------	---	--

3	<p>Надання матеріальної допомоги учаснику бойових дій, вдові або матері загиблого (померлого) учасника бойових дій</p> <p><u>п.п.1</u> щорічно до 15 лютого з нагоди Дня вшанування учасників бойових дій на території інших держав</p> <p><u>п.п.2</u> щорічно до 01 жовтня до Дня Захисників та Захисниць України (крім осіб, які отримали кошти згідно п.п.1 даного пункту)</p>	3000,00	<p>-Ксерокопія посвідченняучасника бойових дій</p> <p>-реквізити (банківського)рахунку учасника бойових дій</p> <p>-Для вдів та матерів додатково:</p> <p>-копія свідоцтва про смерть учасника бойових дій.</p> <p>-копія свідоцтва про шлюб.(для вдів).</p> <p>- У випадку подачі більше,ніж однієї заяви родичами загиблого військовослужбовця, допомога розподіляється в рівних частинах.</p>	
---	--	---------	--	--

4	<p>Надання щорічної матеріальної допомоги для військовослужбовців, добровольців ТРО ЗСУ, які підписали контракт або були мобілізовані для захисту країни відповідно Указу Президента України від 24 лютого 2022 року №69/2022 «Про загальну мобілізацію», та беруть безпосередню участь у бойових діях та забезпеченні оборони держави</p>	50 000,00	<ul style="list-style-type: none"> - Заява від військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ або члена сім'ї; - Документи, що підтверджують сімейні зв'язки з військовослужбовцем, добровольцем ТРО ЗСУ (свідоцтво про народження, свідоцтво про шлюб); - Документ (витяг з наказу, копія військового квитка, довідка «Форма 5», копія контракту), який підтверджує факт мобілізації та факт несення служби на день подання заяви; - Документ (акт обстеження за підписом трьох депутатів округу та двох сусідів), що підтверджує факт проживання та соціалізації (документи про оплату комунальних послуг, документи навчання дітей у закладах громади тощо) в громаді; - Документ, що підтверджує не отримання аналогічної виплати за місцем реєстрації військовослужбовця; - Ксерокопія паспортазаявника; - Ксерокопія паспорта військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ; - Код платника податківотримувача - військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ; - Довідка про реєстраціюмісця проживання військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ (на дату подання заяви); - реквізити банківськогорахунку військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ; <p>Виплата здійснюється відповідно Розпорядження голови на виплату коштів на підставі протоколу комісії з питань освіти, культури, сім'ї,</p>
---	--	-----------	---

			молоді, спорту, у справах релігії, соціального захисту населення та охорони здоров'я.	
--	--	--	---	--

4.1	<p>Надання щорічної матеріальної допомоги для військовослужбовців, добровольців ТРО ЗСУ, які підписали контракт або були мобілізовані та на момент подання заяви знаходиться в зоні бойових дій</p>	50 000,00	<ul style="list-style-type: none"> - Заява від військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ або члена сім'ї - Документи, що підтверджують сімейні зв'язки з військовослужбовцем, добровольцем ТРО ЗСУ (свідоцтво про народження, свідоцтво про шлюб) - документ (витяг з наказу, копія військового квитка, довідка «Форма б»), який підтверджує факт несення служби та перебування в зоні бойових дій на день подання заяви; - Ксерокопія паспортазаявника - Ксерокопія паспорта військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ - Код платника податківотримувача - військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ - Довідка про реєстраціумісця проживання військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ; - Документ (акт обстеження за підписом трьох депутатів округу та двох сусідів), що підтверджує факт проживання та соціалізації (документи про оплату комунальних послуг, документи про зарахування, відвідування дітей освітніх закладів громади, т.п) в громаді; - Документ, що підтверджує не отримання аналогічної виплати за місцем реєстрації військовослужбовця; - реквізити банківськогоррахунку військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ <p>Виплата здійснюється відповідно рішення ради, на підставі протоколу комісії з питань освіти, культури, сім'ї, молоді, спорту, у справах релігії, соціального захисту</p>	
-----	---	-----------	---	--

			населення та охорони здоров'я	
5	Організація почесних поховань загиблого (померлого) під час (внаслідок) виконання військового обов'язку та учасників Другої світової війни	До 10000,00 грн	при настанні такого випадку (по договору та актах наданих послуг)	

6	<p>Одноразова виплата у разі поранення (контузії) при виконанні військового обов'язку</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Заява від військовослужбовця або члена сім'ї - Документи, що підтверджують сімейні зв'язки з військовослужбовцем, (свідоцтво про народження, свідоцтво про шлюб) - Ксерокопія паспорта заявника - Ксерокопія паспорта військовослужбовця - Код платника податків отримувача - військовослужбовця - Довідка про реєстрацію місця проживання військовослужбовця - документ підтверджуючий факт поранення (хвороби) - реквізити банківського рахунку військовослужбовця - рішення ради, згідно протоколу комісії з питань освіти, культури, сім'ї, молоді, спорту, у справах релігії, соціального захисту населення та охорони здоров'я 	
---	---	--	--	--

6.1	<p>Одноразова виплата у разі проведення повторного оперативного втручання після попередньо отриманого поранення (контузії) при виконанні військового обов'язку</p>	<p>До 50 000,00</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Заява від військовослужбовця або члена сім'ї - Документи, що підтверджують сімейні зв'язки з військовослужбовцем, (свідоцтво про народження, свідоцтво про шлюб) - Ксерокопія паспорта заявника - Ксерокопія паспорта військовослужбовця - Код платника податківотримувача - військовослужбовця - Довідка про реєстрацію місця проживання військовослужбовця - документ підтверджуючий факт поранення (хвороби) та проведення повторного оперативного втручання; - реквізити банківського рахунку військовослужбовця <p>Виплата здійснюється відповідно рішення ради, на підставі протоколу комісії з питань освіти, культури, сім'ї, молоді, спорту, у справах релігії, соціального захисту населення та охорони здоров'я</p>
-----	--	---------------------	---

6.2	<p>Одноразова виплата у випадку стаціонарного лікування захворювання отриманого військовослужбовцем, добровольцем ТРО ЗСУ, які підписали контракт або були мобілізовані для захисту країни відповідно Указу Президента України від 24 лютого 2022 року №69/2022 «Про загальну мобілізацію», при участі у бойових діях та забезпеченні оборони держави (за умови не отримання допомоги згідно п. 6, п.6.1., п.9 Програми</p>	До 15000,00	<p>- Заява від військовослужбовця або члена сім'ї - Документи, що підтверджують сімейні зв'язки з військовослужбовцем, (свідоцтво про народження, свідоцтво про шлюб) - Ксерокопія паспорта заявника - Ксерокопія паспорта військовослужбовця - Код платника податків отримувача - військовослужбовця - Довідка про реєстрацію місця проживання військовослужбовця - документ підтверджуючий факт захворювання або проведення оперативного втручання; - реквізити банківського рахунку військовослужбовця</p> <p>Виплата здійснюється відповідно рішення ради, на підставі протоколу комісії з питань освіти, культури, сім'ї, молоді, спорту, у справах релігії, соціального захисту населення та охорони здоров'я</p>	
7	<p>Допомога дітям померлих батьків у статусі учасника бойових дій за умови реєстрації дитини/дітей на території Гірської сільської ради</p>	20 000	<p>Один раз на рік на одну дитину до настання 18 років включно (якщо дитина навчається згідно законодавства)</p>	

8	Одноразова виплата сім'ям загиблих учасників бойових дій (без прив'язки до місця реєстрації) до Дня Незалежності України	20 000,00	<ul style="list-style-type: none"> -Клопотання начальника відділу культури, спорту та інформування - Ксерокопія паспортаотримувача - Код платника податків отримувача - банківські реквізити отримувача коштів 	
9	Одноразова виплата на реабілітацію військовослужбовця	до 100 000 грн	<ul style="list-style-type: none"> - Заява від військовослужбовця або члена сім'ї - Документи, що підтверджують сімейні зв'язки з військовослужбовцем, (свідоцтво про народження, свідоцтво про шлюб) - Ксерокопія паспортазаявника - Ксерокопія паспорта військовослужбовця - Код платника податківотримувача - військовослужбовця - Довідка про реєстраціумісця проживання військовослужбовця - документ підтверджуючий необхідність реабілітації - реквізити банківськогоррахунку військовослужбовця - рішення ради, згідно протоколу комісії з питань освіти, культури, сім'ї, молоді, спорту, у справах релігії, соціального захисту населення та охорони здоров'я 	
10	Надання щорічної матеріальної допомоги сім'ї безвісти зниклого військовослужбовця (добровольця ТРО ЗСУ, який підписав контракт або був мобілізований	50 000	<ul style="list-style-type: none"> -Заява від отримувача (заявники: дружина або неповнолітні діти (за заявою законного представника), або батьки) - Документи, що підтверджують сімейні родинні зв'язки заявника до безвісти зниклого військовослужбовця (свідоцтво про народження, свідоцтво про шлюб) - Ксерокопія паспортаотримувача 	

	для захисту країни) до зміни статусу		<ul style="list-style-type: none"> - Код платника податків отримувача - реквізити банківськогорахунку заявника (отримувача) - Сповідення сім'ї про те, що військовослужбовець безвісти зник (чи альтернативний документ) - Довідка про реєстрацію місця проживання безвісти зниклого військовослужбовця - за розпорядженням, проєкт готується згідно протоколу комісії з питань освіти, культури, сім'ї, молоді, спорту, у справах релігії, соціального захисту населення та охорони здоров'я <p>У випадку подачі більше, ніж однієї заяви родичами безвісти зниклого військовослужбовця, допомога розподіляється врівних частинах</p>	
10.1	Надання щорічної матеріальної допомоги сім'ї військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ, який підписав контракт або був мобілізований для захисту країни та перебуває в місцях несвободи (військовополонений) до зміни статусу	50 000,00	<ul style="list-style-type: none"> - Заява від отримувача (заявники: <ul style="list-style-type: none"> * дружина або неповнолітні діти (за заявою законного представника); * батьки) - Документи, що підтверджують сімейні родинні зв'язки заявника військовополоненого військовослужбовця (свідоцтво про народження, свідоцтво про шлюб) - Ксерокопія паспорта отримувача - Код платника податків отримувача - реквізити банківськогорахунку заявника (отримувача) - Сповідення сім'ї про те, що військовослужбовець перебуває в місцях несвободи (військовополонений) (чи альтернативний документ) - Довідка про реєстрацію місця проживання військовослужбовця 	

			<p>Виплата здійснюється відповідно Розпорядження голови на виплату коштів на підставі протоколу комісії з питань освіти, культури, сім'ї, молоді, спорту, у справах релігії, соціального захисту населення та охорони здоров'я.</p> <p>У випадку подачі заяви більше ніж однією особою (рідними військовослужбовця), допомога розподіляється врівних частинах між заявниками</p>	
11	<p>Надання матеріальної допомоги (відшкодування) сім'ї загиблого військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ, який підписав контракт або був мобілізований для захисту країни, за спорудження на могилі загиблого надгробку</p>	До 100 000,00	<p>- Заява від отримувача (заявники: * дружина або неповнолітні діти (за заявою законного представника); * батьки)</p> <p>- Документи, що підтверджують сімейні родинні зв'язки заявника військовополоненого військовослужбовця (свідоцтво про народження, свідоцтво про шлюб)</p> <p>- Ксерокопія паспорта отримувача</p> <p>- Код платника податків отримувача</p> <p>- реквізити банківського рахунку заявника (отримувача)</p> <p>- Сповідання сім'ї про те, що військовослужбовець перебуває в місцях несвободи (військовополонений) (чи альтернативний документ)</p> <p>- Довідка про реєстрацію місця проживання військовослужбовця</p> <p>- підтверджуючий документ встановлення надгробку</p> <p>Виплата здійснюється відповідно Розпорядження голови на виплату коштів на підставі протоколу комісії з питань освіти, культури, сім'ї,</p>	

			<p>молоді, спорту, у справах релігії, соціального захисту населення та охорони здоров'я.</p> <p>У випадку подачі заяви більше ніж однією особою (рідними військовослужбовця), допомога розподіляється врівних частинах між заявниками</p>	
--	--	--	---	--

Обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації заходів Програми, може змінюватися шляхом внесення відповідних змін до бюджету Гірської сільської територіальної громади впродовж терміну дії Програми.

Суми виплат вказані без урахування податків.

Фінансування заходів Програми планується здійснювати за рахунок коштів бюджету Гірської сільської територіальної громади, інших джерел, не заборонених чинним законодавством. Загальний обсяг Програми на 2021 рік – 300 000 грн., на 2022 рік – 4 345 800 грн., на 2023 рік – 10 064 800 грн., 2024 рік – 25 590 000,00 грн., на 2025 рік – 1 000 000 грн.

IX. Шляхи реалізації Програми

1. Виплата коштів при наявності повного пакета документів надається відповідно до розпоряджень сільського голови Гірської сільської ради та відповідно до рішення ради.

Секретар ради

Людмила ШЕРШЕНЬ