



**ГІРСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА  
БОРИСПІЛЬСЬКОГО РАЙОНУ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

**РІШЕННЯ**

**Про внесення змін до Програми соціальної підтримки військовослужбовців, добровольців ТРО, учасників бойових дій громадян, які визнані бійцями добровольцями та членів їх сімей на території Гірської сільської територіальної громади на 2026-2030 роки**

Враховуючи рекомендації комісії з питань освіти, культури, сім'ї, молоді, спорту, у справах релігії, соціального захисту населення та охорони здоров'я протокол № 18 від 10.06.2026, відповідно до ст. 26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», Гірська сільська рада Бориспільського району Київської області

**ВИРІШИЛА:**

1. Внести зміни до Програми соціальної підтримки військовослужбовців, добровольців ТРО, учасників бойових дій громадян, які визнані бійцями добровольцями та членів їх сімей на території Гірської сільської територіальної громади на 2026-2030 роки (далі – Програма), а саме:

1) додати Таблицю 2 Програми пунктом 13 в наступній редакції:

**Таблиця 2**

| № п/п | Напрямок використання/ періодичність                                                                                                                                                                                    | Сума коштів до видачі одній особі в грн. (без урахування податків) | Перелік документів, які є підставою для виплати                                                                                                                                                                               |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 13    | Надання одноразової матеріальної допомоги членам сім'ї військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ при підписанні контракту або мобілізовані для захисту країни відповідно Указу Президента України від 24 лютого 2022 року | 100 000,00                                                         | - Заява від члена/членів сім'ї військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ;<br>- Документи, що підтверджують сімейні зв'язки (свідоцтво про народження, свідоцтво про шлюб);<br>- Ксерокопія паспорта та довідки РНОКПП заявника; |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>№69/2022</p> <p>«Про загальну мобілізацію», та беруть безпосередню участь у бойових діях та забезпеченні оборони держави, у зв'язку із мобілізацією чоловіка (дружини)/ сина (доньки)/ батька (матері), якай/яка зник (ла) безвісті (за умови не отримання даної допомоги безпосередньо військовослужбовцем, добровольцем ТРО ЗСУ відповідно до пункту 3.1 даної Програми</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ксерокопія паспорта та довідки РНОКПП військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ;</li> <li>- Довідка про реєстрацію місця проживання військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ та заявника (на дату подання заяви);</li> <li>- Документи, що підтверджують сімейні зв'язки (свідоцтво про народження, свідоцтво про шлюб);</li> <li>- Сповідання сім'ї про статус військовослужбовця (зниклий безвісті);</li> <li>- реквізити банківського рахунку заявника (отримувача)</li> </ul> <p>Виплата здійснюється членам сімей першого ступеня споріднення в рівних частинах відповідно до поданих заяв, відповідно до 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> |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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

від 18 червня 2026 року  
№ 2942-108-VIII

**Сільський голова**

**Роман ДМИТРІВ**

## **ПРОГРАМА**

Соціальної підтримки військовослужбовців, добровольців ТРО,  
учасників бойових дій громадян, які визнані бійцями  
добровольцями та членів їх сімей на 2026-2030 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 не менше 1 року, за винятком: пунктів 1, 4, 9 (зареєстровані члени родини військовослужбовця/військовослужбовиці: один з подружжя, батьки, діти), 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 (виключно не менш 1 року. 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 2026 по 2030 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.

#### **VI. 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**

| <b>№ з/п</b> | <b>Перелік заходів програми</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Джерела фінансування</b>                                                                                       | <b>Очікуваний результат</b>                                                                     |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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 військовослужбовців, добровольців ТРО, учасників ООС та АТО та членів їх сімей, які цього потребують.                                                                                                                                                                        | Кошти громадських, благодійних, волонтерських, релігійних організацій, забудовників, представників іншого бізнесу | Поліпшення житлових 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 сільськоїради, технічними засобами реабілітації                                                                                                              | Кошти громадських, благодійних, волонтерських, релігійних організацій, бюджет Гірської сільської                  | Поліпшення фізичного та психологічного стану учасниківбойових дій та військовослужбовців        |

|    |                                                                                                                                                                                                      |                                                      |                                         |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
|    |                                                                                                                                                                                                      | ради                                                 |                                         |
| 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 в грн. (без урахування податків) | Перелік документів, які є підставою для виплати                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1     | Надання одноразової матеріальної допомоги сім'ї загиблого (померлого) під час (внаслідок) виконання військового обов'язку, в разі смерті військовослужбовця (незалежно від причин її настання), який брав участь в бойових діях в період після 24.02.2024 (одноразово) | 50 000,00                                                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Заява від отримувача</li> <li>- Документи, що підтверджують сімейні родинні зв'язки заявника до загиблого (померлого) (свідоцтво про народження, свідоцтво про шлюб)</li> <li>- Ксерокопія паспорта отримувача</li> <li>- Код платника податків отримувача</li> <li>- Свідоцтво про смерть військовослужбовця, добровольця ТРО, УБД, підтвердження факту загибелі під час ведення служби в зоні ООС/захисті Вітчизни.</li> <li>- Довідка про реєстрацію місця проживання УБД військовослужбовця, добровольця ТРО</li> <li>- Довідки про реєстрацію: дружини/чоловіка, батьків, дитини/дітей</li> <li>- Акт обстеження</li> </ul> |



|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          | <p>(складений депутатом округу, за підписом 2 депутатів та 2 сусідів)</p> <p>- Ксерокопія довідки УБД, онтракту або військового квитка</p> <p>У випадку подачі більше, ніж однієї заяви родичами загиблого військовослужбовця, допомога розподіляється в рівних частинах.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 2 | <p>Надання матеріальної допомоги учаснику бойових дій, одному з подружжя або матері (батькові) загиблого (померлого) учасника бойових дій; одному з подружжя або матері (батькові) загиблого захистика/захисниці України</p> <p>щорічно до 15 лютого з нагоди Дня вшановування учасників бойових дій на території інших держав</p> | 5 000,00 | <p>-Ксерокопія посвідчення учасника бойових дій (довідка, яка є підставою для отримання статусу учасника бойових дій)/ ксерокопія посвідчення члена сім'ї загиблого (померлого) учасника бойових дій/ ксерокопія посвідчення члена сім'ї загиблого захисника/ захисниці України.</p> <p>- реквізити (банківського) рахунку учасника бойових дій/члена сім'ї загиблого (померлого) учасника бойових дій/ ксерокопія посвідчення члена сім'ї загиблого захисника/захисниці.</p> <p>- Для вдів/вдівців та матерів (батьків) додатково (за необхідності):</p> <p>- копія свідоцтва про смерть учасника бойових дій.</p> <p>- копія свідоцтва про шлюб (для вдів/вдівців), свідоцтва про народження (батьків).</p> <p>- Витяг про місце реєстрації учасника бойових дій/ члена сім'ї загиблого</p> |

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           | (померлого) учасника бойових дій/ ксерокопія посвідчення члена сім'ї загиблого захисника/захисниці. У випадку подачі більше, ніж однієї заяви родичами загиблого військовослужбовця/ військовослужбовиці, допомога розподіляється в рівних частинах.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 3 | Надання одноразової матеріальної допомоги для військовослужбовців, добровольців ТРО ЗСУ при підписанні контракту або при 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 | 50 000,00 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Заява від військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ або члена сім'ї;</li> <li>- Документи, що підтверджують сімейні зв'язки з військовослужбовцем, добровольцем ТРО ЗСУ (свідоцтво про народження, свідоцтво про шлюб);</li> <li>- Документ виданий військовою частиною (витяг з наказу, копія військового квитка, довідка «Форма 5», копія контракту), який підтверджує факт мобілізації та факт несення служби на день подання заяви;</li> <li>- Ксерокопія паспорта заявника;</li> <li>- Ксерокопія паспорта військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ;</li> <li>- Код платника податків Отримувача військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ;</li> <li>- Довідка про реєстрацію місця проживання військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ (на дату подання заяви);</li> <li>- реквізити банківського рахунку військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ;</li> </ul> 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3.1 | Надання щорічної одноразової матеріальної допомоги для військовослужбовців, добровольців ТРО ЗСУ, які підписали контракт або були мобілізовані та на момент подання заяви знаходиться в зоні бойових дій (в поточному році + грудень попереднього) у разі не дублювання періодів перебування в зоні бойових дій та становлять загальною кількістю від 10 діб (крім окремих випадків). | 100 000,00 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Заява від військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ або члена сім'ї;</li> <li>- Документи, що підтверджують сімейні зв'язки з військовослужбовцем, добровольцем ТРО ЗСУ (свідоцтво про народження, свідоцтво про шлюб);</li> <li>- документ (витяг з наказу, довідка «Форма 6», «Форма 12», витяг з бойового розпорядження), який підтверджує факт несення служби та перебування в зоні бойових дій на день подання заяви (датоване не раніше грудня попереднього року);</li> <li>- Ксерокопія паспорта заявника;</li> <li>- Ксерокопія паспорта військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ</li> <li>- Код платника податків отримувача військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ</li> <li>- Довідка про реєстрацію місця проживання військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ;</li> <li>- реквізити банківського рахунку військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ.</li> </ul> <p>Виплата здійснюється відповідно рішення ради, на підставі протоколу комісії з питань освіти, культури, сім'ї, молоді, спорту, у справах релігії,</p> |

|   |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                             | соціального захисту населення та охорони здоров'я                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 4 | Організація почесних поховань загиблого (померлого) під час (внаслідок) виконання військового обов'язку та учасників Другої світової війни |                                                                                                                                                                                             | При настанні такого випадку (по договору та актах наданих послуг)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 5 | Одноразова виплата у разі поранення (контузії) при виконанні військового обов'язку                                                         | <p>При легкому 15 000,00</p> <p>При середньому 30 000,00</p> <p>При тяжкому 50 000,00</p> <p>Якщо ступінь не вказаний у медичних документах здійснювати виплату відповідно до протоколу</p> | <p>- Заява від військовослужбовця або члена сім'ї;</p> <p>- Документи, що підтверджують сімейні зв'язки з військовослужбовцем, (свідоцтво про народження, свідоцтво про шлюб);</p> <p>- Ксерокопія паспорта заявника;</p> <p>- Ксерокопія паспорта військовослужбовця;</p> <p>- Код платника податків отримувача - військовослужбовця;</p> <p>- Довідка про реєстрацію місця проживання військовослужбовця;</p> <p>- реквізити банківського Рахунку військовослужбовця;</p> <p>- рішення ради, згідно протоколу комісії з питань освіти, культури, сім'ї, молоді, спорту, у справах релігії, соціального захисту населення та охорони здоров'я.</p> <p>- в разі реєстрації до настання такого випадку.</p> |
| 6 | Одноразова компенсація за реабілітацію                                                                                                     | до 100 000,00                                                                                                                                                                               | <p>- Заява від військовослужбовця або члена сім'ї;</p> <p>- Документи, що підтверджують сімейні зв'язки з військовослужбовцем, (свідоцтво про народження, свідоцтво про шлюб);</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

|   |                                                                                                                                                                             |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                                                                                                                                             |           | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ксерокопія паспорта заявника;</li> <li>- Ксерокопія паспорта військовослужбовця;</li> <li>- Код платника податків отримувача військовослужбовця;</li> <li>- Довідка про реєстрацію місця проживання військовослужбовця;</li> <li>- документ підтверджуючий проходження реабілітації (договір тощо) документ про витрати на реабілітацію;</li> <li>- реквізити банківського рахунку військовослужбовця (розрахунковий рахунок установи);</li> <li>- рішення ради, згідно протоколу комісії з питань освіти, культури, сім'ї, молоді, спорту, у справах релігії, соціального захисту населення та охорони здоров'я.</li> </ul> |
| 7 | Надання одноразової матеріальної допомоги сім'ї безвісти зниклого військовослужбовця (добровольця ТРО ЗСУ, який підписав контракт або був мобілізований для захисту країни) | 50 000,00 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Заява від отримувача (заявники: одного з подружжя або неповнолітні діти (за заявою законного представника), або батьки)</li> <li>- Документи, що підтверджують сімейні родинні зв'язки заявника до безвісти зниклого військовослужбовця (свідоцтво про народження, свідоцтво про шлюб)</li> <li>- Ксерокопія паспорта отримувача</li> <li>- Код платника податків отримувача</li> <li>- реквізити банківського рахунку заявника(отримувача)</li> <li>- Сповідання сім'ї про те, що військовослужбовець безвісти зник (чи</li> </ul>                                                                                          |

|   |                                                                                                                                                                                                                                           |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                                                                                                                                                                                                           |           | <p>альтернативний документ)</p> <p>- Довідка про реєстрацію місця проживання безвісти зниклого військовослужбовця/ військовослужбовиці</p> <p>- 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. У випадку подачі більше, ніж однієї заяви родичами безвісти зниклого військовослужбовця, допомога розподіляється в рівних частинах.</p>                                                                                                                                                                                                                         |
| 8 | <p>Надання одноразової матеріальної допомоги сім'ї військовослужбовця/ військовослужбовиці, добровольця ТРО ЗСУ, який підписав контракт або був мобілізований для захисту країни та перебуває в місцях несвободи (військовополонений)</p> | 50 000,00 | <p>- Заява від отримувача (заявники: один з подружжя 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>Виплата здійснюється відповідно Розпорядження</p> |

|    |                                                                                                                                                                                                                      |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                                                                                                                                                                                      |               | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 9  | 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 | До 100 000,00 | <p>-Заява від отримувача (заявники: один з подружжя 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>- підтверджуючий документ встановлення надгробку</p> <p>-Довідки про реєстрацію: дружини/чоловіка, батьків, дитини/дітей</p> <p>- Акт обстеження (складений депутатом округу, за підписом 2 депутатів та 2 сусідів)</p> <p>Виплата здійснюється відповідно Розпорядження голови</p> |
| 10 | Виплата коштів згідно пунктів Програми соціальної підтримки військовослужбовців, добровольців ТРО, учасників бойових дій громадян, які визнані                                                                       | —             | Згідно заяв зареєстрованих в грудні 2025 року відповідно рішення Гірської сільської ради                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | бійцями добровольцями та членів їх сімей на 2021-2025 роки (зі змінами)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 11 | Надання одноразової матеріальної допомоги членам сім'ї військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ при підписанні контракту або 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, у зв'язку із мобілізацією чоловіка (дружини)/ сина (доньки)/ батька (матері), якій/яка зник (ла) безвісті (за умови не отримання даної допомоги безпосередньо військовослужбовцем, добровольцем ТРО ЗСУ відповідно до пункту 3 даної Програми) | 50 000,00 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Заява від члена/членів сім'ї військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ;</li> <li>- Документи, що підтверджують сімейні зв'язки з військовослужбовцем, добровольцем ТРО ЗСУ (свідоцтво про народження, свідоцтво про шлюб);</li> <li>- Документ, який посвідчує факт мобілізації;</li> <li>- Сповідання сім'ї про те, що військовослужбовець безвісти зник</li> <li>- Ксерокопія паспорта заявника;</li> <li>- Ксерокопія паспорта військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ;</li> <li>- Код платника податків заявника;</li> <li>- Довідка про реєстрацію місця проживання військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ та заявника (на дату подання заяви);</li> <li>- реквізити банківського рахунку заявника.</li> </ul> <p>Виплата здійснюється членам сімей першого ступеня споріднення в рівних частинах відповідно до поданих заяв (в термін 14 днів від дати подачі першої заяви), відповідно до рішення ради на підставі протоколу комісії з питань освіти, культури, сім'ї, молоді, спорту, у справах релігії, соціального захисту населення та</p> |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                              |            | охорони здоров'я.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 12 | Надання щорічної одноразової матеріальної допомоги для військовослужбовців, добровольців ТРО ЗСУ, які підписали контракт або були мобілізовані та знаходились в зоні бойових дій за період 2025 року у разі не отримання допомоги по пункту 3.1. даної програми в 2025 році. | 100 000,00 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Заява від військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ або члена сім'ї;</li> <li>- Документи, що підтверджують сімейні зв'язки з військовослужбовцем, добровольцем ТРО ЗСУ (свідоцтво про народження, свідоцтво про шлюб);</li> <li>- документ (витяг з наказу, довідка «Форма 6», «Форма 12», витяг з бойового розпорядження), який підтверджує факт несення служби та перебування в зоні бойових дій на день подання заяви (датоване не раніше грудня попереднього року);</li> <li>- Ксерокопія паспорта заявника</li> <li>- Ксерокопія паспорта військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ</li> <li>- Код платника податків отримувача військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ</li> <li>- Довідка про реєстрацію місця проживання військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ;</li> <li>- реквізити банківського рахунку військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ.</li> </ul> <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> |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 13 | <p>Надання одноразової матеріальної допомоги членам сім'ї військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ при підписанні контракту або 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, у зв'язку із мобілізацією чоловіка (дружини)/ сина (доньки)/ батька (матері), який/яка зник (ла) безвісті (за умови не отримання даної допомоги безпосередньо військовослужбовцем, добровольцем ТРО ЗСУ відповідно до пункту 3.1 даної Програми</p> | 100 000,00 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Заява від члена/членів сім'ї військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ;</li> <li>- Документи, що підтверджують сімейні зв'язки (свідоцтво про народження, свідоцтво про шлюб);</li> <li>- Ксерокопія паспорта та довідки РНОКПП заявника;</li> <li>- Ксерокопія паспорта та довідки РНОКПП військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ;</li> <li>- Довідка про реєстрацію місця проживання військовослужбовця, добровольця ТРО ЗСУ та заявника (на дату подання заяви);</li> <li>- Документи, що підтверджують сімейні зв'язки (свідоцтво про народження, свідоцтво про шлюб);</li> <li>- Сповідання сім'ї про статус військовослужбовця (зниклий безвісти);</li> <li>- реквізити банківського рахунку заявника (отримувача)</li> </ul> <p>Виплата здійснюється членам сімей першого ступеня споріднення в рівних частинах відповідно до поданих заяв, відповідно до 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> |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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. Плановий обсяг фінансування Програми на 2026 рік – 25 000 000,00 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**