



СІВЕРСЬКОДОНЕЦЬКА МІСЬКА ВІЙСЬКОВА АДМІНІСТРАЦІЯ  
СІВЕРСЬКОДОНЕЦЬКОГО РАЙОНУ ЛУГАНСЬКОЇ ОБЛАСТІ

**РОЗПОРЯДЖЕННЯ**

начальника Сіверськодонецької міської військової адміністрації

«19» лютого 2026 року

№ 70 BA

**Про затвердження Положення про порядок надання одноразової матеріальної допомоги членам сімей військовослужбовців, які пропали безвісти під час проходження військової служби за особливих обставин у період запровадження воєнного стану в Україні, перебувають у полоні, є заручниками, інтерновані в нейтральних державах**

На виконання Законів України «Про правовий режим воєнного стану», «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», «Про соціальний і правовий захист військовослужбовців та членів їх сімей», Указу Президента України від 24.03.2023 № 181/2023 «Про утворення військових адміністрацій населених пунктів у Луганській області», заходів Комплексної програми підтримки Сіверськодонецькою міською територіальною громадою Захисників і Захисниць України та членів їх сімей на 2026 рік, затвердженою розпорядженням начальника Сіверськодонецької міської військової адміністрації Сіверськодонецького району Луганської області від 30.12.2025 № 609BA «Про затвердження Комплексної програми підтримки Сіверськодонецькою міською територіальною громадою Захисників і Захисниць України та членів їх сімей на 2026 рік»,

**зобов'язую:**

1. Затвердити Положення про порядок надання одноразової матеріальної допомоги членам сімей військовослужбовців, які пропали безвісти під час проходження військової служби за особливих обставин у період запровадження воєнного стану в Україні, перебувають у полоні, є заручниками, інтерновані в нейтральних державах (додається).

2. Дане розпорядження підлягає оприлюдненню.

3. Контроль за виконанням цього розпорядження покласти на заступника начальника Сіверськодонецької міської військової адміністрації Сіверськодонецького району Луганської області Тетяну СТЕХІНУ.

Начальник Сіверськодонецької  
міської військової адміністрації

Євгенія БОЙКО

ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядження начальника  
Сіверськодонецької міської ВА  
від 19 лютого 2026р. № 408А

**Положення**  
**про порядок надання одноразової матеріальної допомоги членам сімей**  
**військовослужбовців, які пропали безвісти під час проходження військової**  
**служби за особливих обставин у період запровадження воєнного стану в**  
**Україні, перебувають у полоні, є заручниками, інтерновані в нейтральних**  
**держав**

**1. Загальні положення**

1.1. Дане положення визначає механізм використання коштів бюджету Сіверськодонецької міської територіальної громади для надання у 2026 році одноразової матеріальної допомоги членам сімей військовослужбовців/виць, які пропали безвісти під час проходження військової служби за особливих обставин у період запровадження воєнного стану в Україні, перебувають у полоні, є заручниками, інтерновані в нейтральних державах.

1.2. Одноразова матеріальна допомога (далі – допомога) надається членам сімей військовослужбовців/виць, які пропали безвісти під час проходження військової служби за особливих обставин у період запровадження воєнного стану в Україні, перебувають у полоні, є заручниками, інтерновані в нейтральних державах (надалі – військовослужбовець/виця) за умови, що:

- місце проживання військовослужбовця/виці на день зникнення безвісти/потрапляння у полон, у заручники/інтернування було зареєстровано на території Сіверськодонецької міської територіальної громади;

- на день зникнення безвісти/потрапляння у полон, у заручники/інтернування військовослужбовець/виця перебував/ла на обліку внутрішньо переміщених осіб в Управлінні соціального захисту населення Сіверськодонецької міської військової адміністрації Сіверськодонецького району Луганської області (надалі - УСЗН Сіверськодонецької міської ВА);

- військовослужбовець/виця станом на 24.02.2022 перебував на обліку внутрішньо переміщених осіб в УСЗН Сіверськодонецької міської ВА, та проживала на території Сіверськодонецької міської територіальної громади до 24.02.2022 не менше 3 років.

Допомога надається за умови, що член сім'ї військовослужбовця/виці перемістився з непідконтрольної державній владі території, окрім осіб, які перемістилися на територію російської федерації, та не отримував аналогічного виду допомоги від інших громад.

1.3. Допомога є безповоротною адресною соціальною допомогою, що надається за рахунок коштів бюджету Сіверськодонецької міської територіальної громади при наявності фінансових ресурсів, в межах коштів, затверджених на виконання відповідного заходу Комплексної програми підтримки Сіверськодонецькою міською територіальною громадою Захисників і Захисниць України та членів їх сімей, затвердженої на 2026 рік.

1.4. Головним розпорядником коштів бюджету Сіверськодонецької міської територіальної громади для надання допомоги особам, на яких поширюється дія Положення, є УСЗН Сіверськодонецької міської ВА.

## **2. Мета Порядку**

2.1. Метою порядку є визначення умов надання у 2026 році матеріальної допомоги членам сімей військовослужбовців/виць, які пропали безвісти під час проходження військової служби за особливих обставин у період запровадження воєнного стану в Україні, перебувають у полоні, є заручниками, інтерновані в нейтральних державах.

## **3. Умови надання одноразової матеріальної допомоги членам сімей військовослужбовців, які пропали безвісти під час проходження військової служби за особливих обставин у період запровадження воєнного стану в Україні, перебувають у полоні, є заручниками, інтерновані в нейтральних державах**

3.1. Допомога виплачується одному з членів сім'ї військовослужбовця/виці, які пропали безвісти під час проходження військової служби за особливих обставин у 2025-2026 роках, перебувають у полоні, є заручниками, інтерновані в нейтральних державах (надалі – уповноважений представник/представниця).

3.2. Допомога надається одному з членів сім'ї військовослужбовця/виці одноразово у розмірі 20 000 (двадцять тисяч) грн.

3.3. До членів сім'ї військовослужбовця/виці належать дружина (чоловік), діти та батьки.

3.4. Рішення щодо надання/відмови в наданні допомоги приймається комісією з питань призначення матеріальної допомоги Захисникам та Захисницям України та членам їх сімей (далі – Комісія).

3.5 Для отримання допомоги уповноважений представник/представниця сім'ї військовослужбовця/виці звертається із заявою встановленої форми.

До заяви додаються:

- копії (скановані копії) паспорту заявника/заявниці (сторінки 1 і 2, а також сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання), або копії (скановані копії) ІД-карти та довідки про внесення відомостей до Єдиного державного демографічного реєстру/витягу з Єдиного державного демографічного реєстру;

- копія (сканована копія) довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків заявника/заявниці;
- копія (сканована копія) довідки внутрішньо переміщеної особи заявника/заявниці, за наявності;
- копії (скановані копії) документів, що підтверджують родинні стосунки (свідоцтво про одруження, свідоцтво про народження тощо) між заявником/заявницею та зниклою безвісти особою;
- довідка про те, що місце проживання військовослужбовця/виці на день зникнення безвісти було зареєстровано на території Сіверськодонецької міської територіальної громади, або військовослужбовець/виця на день зникнення безвісти перебував/ла на обліку внутрішньо переміщених осіб в УСЗН Сіверськодонецької міської ВА або її сканована копія;
- копії (скановані копії) документів, що підтверджують зникнення безвісти/потрапляння у полон, у заручники/інтернування військовослужбовця/виці не раніше ніж за три місяці до звернення (наказ командира частини про оголошення захоплення у полон або зниклим безвісти, матеріали службового розслідування тощо);
- довідка про відкриття банківського рахунку, або її сканована копія;
- копія (сканована копія) доручення на представлення інтересів заявника/заявниці (за потребою).

3.6. У разі, якщо за призначенням допомоги звертається неповнолітня дитина, заява від її імені надається законним представником/представницею дитини.

До заяви, додатково до документів, зазначених у пункті 3.5 положення, додаються:

- копія (сканована копія) свідоцтва про народження дитини, завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом») або копії (скановані копії) ІД-карти дитини та довідки про внесення відомостей до Єдиного державного демографічного реєстру/витягу з Єдиного державного демографічного реєстру (за наявності).

Кошти зараховуються на рахунок законного представника/представниці дитини.

3.7. Документи, які надаються в копіях, завіряються належним чином: дата, підпис, прізвище та ініціали заявника/заявниці з відміткою «згідно з оригіналом».

3.8. Заява про надання допомоги та документи надаються заявником/заявницею або його законним представником/представницею особисто до Сіверськодонецького ЦНАПу або надсилаються на електронну адресу Сіверськодонецького ЦНАПу [snarkor@sed-rada.gov.ua](mailto:snarkor@sed-rada.gov.ua).

Заяви про надання допомоги приймаються до 20.12.2026.

Заяви, надані після 20.12.2026, будуть розглядатися у наступному році за умови затвердження відповідної програми, включення до неї заходу та наявності коштів, затверджених на виконання заходу програми.

Рішення про надання/відмову у наданні допомоги прийматиметься на підставі положення, що буде діяти на момент розгляду заяви.

3.9. Прийняті заяви реєструються в програмі «ЦНАП-SQS.Послуги» та передаються для опрацювання УСЗН Сіверськодонецької міської ВА.

УСЗН Сіверськодонецької міської ВА має право перевіряти надані заявником/заявницею відомості та інформацію.

3.10. Заява та документи розглядаються Комісією протягом 10 робочих днів з дня надходження заяви та необхідних документів.

Заява не виноситься на розгляд Комісії:

- якщо протягом 30 днів з дня надходження заяви до неї не надано всі необхідні документи;

- якщо у наданих документах міститься інформація щодо можливої добровільної здачі військовослужбовця/виці у полон, самовільного залишення військової частини або дезертирства, добровільного переходу на сторону ворога.

Про неможливість розгляду заяви заявнику/заявниці надсилається повідомлення.

Заявник/заявниця має право повторно звернутися за наданням допомоги, надавши нову заяву та необхідні документи.

3.11. Рішення щодо надання допомоги/відмови у наданні допомоги приймається Комісією та оформлюється протоколом, на підставі якого готується проект розпорядження начальника Сіверськодонецької міської військової адміністрації Сіверськодонецького району Луганської області (надалі – Сіверськодонецька міська ВА) про виплату допомоги.

В разі прийняття рішення про відмову в наданні допомоги заявнику/заявниці направляється повідомлення із зазначенням підстав відмови.

3.12. Виплата допомоги проводиться відповідно до розпорядження начальника Сіверськодонецької міської ВА, за умови наявності коштів бюджету Сіверськодонецької міської територіальної громади на надання допомоги, шляхом перерахування УСЗН Сіверськодонецької міської ВА коштів на особовий рахунок заявника/заявниці або уповноваженого представника/представниці, відкритий в банківській установі.

3.13. Заявник/заявниця несе відповідальність за достовірність наданих документів.

Начальник УСЗН



Наталія ВАСИЛЕНКО

## Додаток

до Положення про порядок надання одноразової матеріальної допомоги членам сімей військовослужбовців, які пропали безвісти під час проходження військової служби за особливих обставин у період запровадження воєнного стану в Україні, перебувають у полоні, є заручниками, інтерновані в нейтральних державах (п.3.5)

**В комісію з питань призначення матеріальної допомоги Захисникам та Захисницям України та членам їх сімей**

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові заявника)

\_\_\_\_\_ (адреса зареєстрованого місця проживання заявника)

\_\_\_\_\_ (адреса фактичного місця проживання заявника)

\_\_\_\_\_ (№ телефону та адреса електронної пошти)

**ЗАЯВА**

Прошу надати матеріальну допомогу як члену сім'ї військовослужбовця/виці, який (зазначити необхідне):

пропав безвісти під час проходження військової служби за особливих обставин у період запровадження воєнного стану в Україні

перебуває у полоні

є заручником/цею

інтернований/на в нейтральних державах.

За отриманням допомоги за фактичним місцем проживання/перебування, зареєстрованим місцем проживання не звертався(лася)/звертався(лася) (зазначити необхідне).

До заяви додаються:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Підписанням цієї заяви засвідчую обізнаність про відповідальність за надання недостовірних документів, інформації та відомостей.

**ЗГОДА**

на обробку персональних даних

Я, шляхом підписання цього тексту, відповідно до Закону України «Про захист персональних даних», надаю згоду Сіверськодонецькій міській військовій адміністрації Сіверськодонецького району Луганської області, її відділам та структурним підрозділам, на збір, обробку та зберігання моїх особистих даних у картотеках та/або за допомогою інформаційно-пошукової системи обліку звернень громадян з метою її обробки згідно Закону України «Про звернення громадян».

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (підпис)

Начальник УСЗН



Наталія ВАСИЛЕНКО