



**СІВЕРСЬКОДОНЕЦЬКА МІСЬКА ВІЙСЬКОВА АДМІНІСТРАЦІЯ
СІВЕРСЬКОДОНЕЦЬКОГО РАЙОНУ ЛУГАНСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

РОЗПОРЯДЖЕННЯ

начальника Сіверськодонецької міської військової адміністрації

«19» лютого 2026 року

№ 71/ВА

Про затвердження Положення про порядок надання одноразової матеріальної допомоги особам з числа військовослужбовців, стосовно яких встановлено факт позбавлення особистої свободи внаслідок збройної агресії російської федерації проти України

На виконання Законів України «Про правовий режим воєнного стану», «Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні», «Про соціальний і правовий захист осіб, стосовно яких встановлено факт позбавлення особистої свободи внаслідок збройної агресії проти України, та членів їхніх сімей», «Про соціальний і правовий захист військовослужбовців та членів їх сімей», «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», Указу Президента України від 24.03.2023 № 181/2023 «Про утворення військових адміністрацій населених пунктів у Луганській області», постанов Кабінету Міністрів України від 15.11.2022 № 1281 «Деякі питання виконання Закону України «Про соціальний і правовий захист осіб, стосовно яких встановлено факт позбавлення особистої свободи внаслідок збройної агресії проти України, та членів їхніх сімей», від 20.01.2023 № 55 «Про затвердження Порядку оформлення довідок про перебування осіб у місцях несвободи внаслідок збройної агресії проти України або інтернування в нейтральних державах», наказу Міністерства з питань реінтеграції тимчасово окупованих територій України від 01.12.2022 № 281 «Про затвердження форм заяв для забезпечення соціального і правового захисту осіб, стосовно яких встановлено факт позбавлення особистої свободи внаслідок збройної агресії проти України, та членів їхніх сімей», 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 № 609ВА «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 особам з числа військовослужбовців, стосовно яких встановлено факт позбавлення особистої свободи внаслідок збройної агресії російської федерації проти України» (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. № 7/ВА

**Положення
про порядок надання одноразової матеріальної допомоги особам з числа
військовослужбовців, стосовно яких встановлено факт позбавлення
особистої свободи внаслідок збройної агресії російської федерації проти
України**

1. Загальні положення

1.1. Дане положення визначає механізм використання коштів бюджету Сіверськодонецької міської територіальної громади для надання у 2026 році одноразової матеріальної допомоги особам з числа військовослужбовців, стосовно яких встановлено факт позбавлення особистої свободи внаслідок збройної агресії російської федерації проти України.

1.2. Одноразова грошова допомога (далі – допомога) надається військовослужбовцям з числа захисників/захисниць України, стосовно яких встановлено факт позбавлення особистої свободи внаслідок збройної агресії російської федерації проти України, за умови, що:

- місце проживання особи зареєстровано на території Сіверськодонецької міської територіальної громади;

- особа перебуває на обліку внутрішньо переміщених осіб в Управлінні соціального захисту населення Сіверськодонецької міської військової адміністрації Сіверськодонецького району Луганської області (надалі - УСЗН Сіверськодонецької міської ВА);

- особа станом на 24.02.2022 перебувала 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.

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 особам, стосовно яких встановлено факт позбавлення особистої свободи внаслідок збройної агресії російської федерації проти України (з числа військовослужбовців).

3. Умови надання одноразової матеріальної допомоги особам з числа військовослужбовців, стосовно яких встановлено факт позбавлення особистої свободи внаслідок збройної агресії проти України

3.1. Допомога виплачується особам з числа військовослужбовців, стосовно яких встановлено факт позбавлення особистої свободи внаслідок збройної агресії російської федерації проти України (надалі – особа), які були звільнені з полону у 2025-2026 роках.

3.2. Допомога надається одноразово у розмірі 20 000 (двадцять тисяч) грн.

3.3. Для отримання допомоги особа або її уповноважений представник/представниця звертається із заявою.

До заяви додаються:

- копія (сканована копія) паспорту особи (сторінки 1 і 2, а також сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання), або копії (скановані копії) ІД-картки 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, за наявності;
- довідка з місця проходження служби із обов'язковим зазначенням дати, з якої особа перебуває/перебувала на такій службі, або її сканована копія;
- довідка про безпосередню участь особи у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України в період запровадження воєнного стану, або її сканована копія;
- копія (сканована копія) документу, що підтверджує факт позбавлення особистої свободи внаслідок збройної агресії проти України (довідка про перебування особи у місцях несвободи внаслідок збройної агресії російської федерації проти України або рішення Комісії з питань встановлення факту позбавлення особи особистої свободи внаслідок збройної агресії проти України);
- довідка про відкриття банківського рахунку, або її сканована копія;
- копія (сканована копія) доручення на представлення інтересів особи (за потребою).

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

3.4. Заява про надання допомоги та документи надаються заявником/заявницею або його законним представником особисто до Сіверськодонецького ЦНАПу або надсилаються на електронну адресу Сіверськодонецького ЦНАПу 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.

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

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

3.6. 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. Про неможливість розгляду заяви заявника має бути повідомлено письмово відповідно до вимог Закону України «Про звернення громадян».

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

3.7. Рішення щодо надання допомоги/відмови у наданні допомоги приймається Комісією та оформлюється протоколом, на підставі якого готується проєкт 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.

3.8. 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.

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

Начальник УСЗН



Наталія ВАСИЛЕНКО

Додаток

до Положення про порядок надання одноразової матеріальної допомоги особам з числа військовослужбовців, стосовно яких встановлено факт позбавлення особистої свободи внаслідок збройної агресії проти України (п.3.3)

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 особі, стосовно якої встановлено факт позбавлення особистої свободи внаслідок збройної агресії проти України.

За отриманням допомоги за фактичним місцем проживання/перебування 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