



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

РОЗПОРЯДЖЕННЯ

начальника Сіверськодонецької міської військової адміністрації

«19» лютого 2026 року

№ 436А

Про затвердження Положення про порядок надання матеріальної допомоги членам сімей осіб, які загинули (померли) під час проходження військової служби, або внаслідок захворювань, пов'язаних із захистом Батьківщини, проходженням військової служби у період запровадження воєнного стану в Україні

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 № 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 матеріальної допомоги членам сімей осіб, які загинули (померли) під час проходження військової служби, або внаслідок захворювань, пов'язаних із захистом Батьківщини, проходженням військової служби у період запровадження воєнного стану в Україні (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. № 73 В А

Положення про порядок надання матеріальної допомоги членам сімей осіб, які загинули (померли) під час проходження військової служби, або внаслідок захворювань, пов'язаних із захистом Батьківщини, проходженням військової служби у період запровадження воєнного стану в Україні

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 осіб, які загинули (померли) під час проходження військової служби, або внаслідок захворювань, пов'язаних із захистом Батьківщини, проходженням військової служби у період запровадження воєнного стану в Україні.

1.2. Одноразова матеріальна допомога (далі – допомога) надається членам сімей осіб, які загинули (померли) під час проходження військової служби, або внаслідок захворювань, пов'язаних із захистом Батьківщини, проходженням військової служби у період запровадження воєнного стану в Україні (надалі – загибла/померла особа) за умови, що:

- місце проживання загиблої/померлої особи на день загибелі/смерті було зареєстровано на території Сіверськодонецької міської територіальної громади;
- на день загибелі/смерті загибла/померла особа перебувала на обліку внутрішньо переміщених осіб в Управлінні соціального захисту населення Сіверськодонецької міської військової адміністрації Сіверськодонецького району Луганської області (надалі - УСЗН Сіверськодонецької міської ВА);
- загибла/померла 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.

Допомога надається за умови, що член сім'ї загиблої/померлої особи перемістився з непідконтрольної державній владі території, окрім осіб, які перемістилися на територію російської федерації.

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 осіб, які загинули (померли) під час проходження військової служби, або внаслідок захворювань, пов'язаних із захистом Батьківщини, проходженням військової служби у період запровадження воєнного стану в Україні.

3. Умови надання матеріальної допомоги членам сімей осіб, які загинули (померли) під час проходження військової служби, або внаслідок захворювань, пов'язаних із захистом Батьківщини, проходженням військової служби у період запровадження воєнного стану в Україні

3.1. Допомога виплачується одному з членів сім'ї осіб, які під час проходження військової служби у період запровадження воєнного стану в Україні загинули внаслідок участі у бойових діях або померли через поранення, контузію, каліцтво, хвороби, отримані під час захисту Батьківщини або пов'язані з проходженням військової служби (далі - член сім'ї загиблої/померлої особи).

3.2. Допомога надається члену сім'ї загиблої/померлої особи одноразово у розмірі 20 000 (двадцять тисяч) грн.

3.3. До членів сім'ї загиблої/померлої особи належать дружина (чоловік), діти віком до 18 років та батьки.

3.4. Допомога виплачується одному із членів сім'ї загиблої/померлої особи – уповноваженому представнику/представниці сім'ї.

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

3.6. Для отримання допомоги уповноважений представник/представниця сім'ї загиблої/померлої особи 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) актуальної на дату звернення довідки внутрішньо переміщеної особи заявника/заявниці, за наявності;

- копії (скановані копії) документів, які встановлюють причинний зв'язок поранень, контузій каліцтв, захворювань, що призвели до загибелі/смерті, із захистом Батьківщини/проходженням військової служби;

- копія (сканована копія) свідоцтва про смерть;

- копії (скановані копії) документів, що підтверджують родинні стосунки (свідоцтво про одруження, свідоцтво про народження тощо) між заявником/заявницею та загиблою/померлою особою;

- копії (скановані копії) документів про встановлення статусу особи, на яку поширюється чинність пунктів 1-6 статті 10¹ Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», копія (сканована копія) посвідчення члена сім'ї загиблого Захисника чи Захисниці України тощо;

- довідка про те, що місце проживання загиблої (померлої) особи на день загибелі (смерті) було зареєстровано на території Сіверськодонецької міської територіальної громади, або загибла (померла) особа на день загибелі (смерті) перебувала на обліку внутрішньо переміщених осіб в УСЗН Сіверськодонецької міської ВА або її сканована копія;

- довідка про відкриття банківського рахунку, або її сканована копія ;

- копія (сканована копія) доручення на представлення інтересів заявника/заявниці (за потребою).

3.7. 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 3.6 положення, додаються:

- копія (сканована копія) свідоцтва про народження дитини;

- 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.

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

3.9. 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 sparkor@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.

3.10. 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.

3.11. 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 заявнику надсилається повідомлення.

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

3.12. 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.

3.13. 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.

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

Начальник УСЗН



Наталія ВАСИЛЕНКО

Додаток

До Положення про порядок надання матеріальної допомоги членам сімей осіб, які загинули (померли) під час проходження військової служби, або внаслідок захворювань, пов'язаних із захистом Батьківщини, проходженням військової служби у період запровадження воєнного стану в Україні (п.3.6)

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 загиблого (померлого) Захисника/Захисниці України.

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