



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

РОЗПОРЯДЖЕННЯ

начальника Сіверськодонецької міської військової адміністрації

« 19 » листопада 2026 року

№ 44ВА

**Про затвердження Положення
про порядок надання матеріальної
допомоги учасникам бойових дій
у період запровадження
воєнного стану в Україні**

На виконання Законів України «Про правовий режим воєнного стану», «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», 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 учасникам бойових дій 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 19.10.2020 2026р. № 748А

**Положення
про порядок надання матеріальної допомоги учасникам бойових дій 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 грошової допомоги особам з числа безпосередніх учасників/учасниць бойових дій, пов'язаних із забезпеченням оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією російської федерації проти України.

1.2. Грошова допомога (далі – допомога) надається:

- особам, місце проживання яких зареєстровано на території Сіверськодонецької міської територіальної громади, та які перемістилися на підконтрольну державній владі територію;

- особам, які на день звернення за допомогою перебувають на обліку внутрішньо переміщених осіб в Управлінні соціального захисту населення Сіверськодонецької міської військової адміністрації Сіверськодонецького району Луганської області (надалі - УСЗН Сіверськодонецької міської ВА), та які перемістилися на підконтрольну державній владі територію;

- особам, які станом на 24.02.2022 перебували на обліку внутрішньо переміщених осіб в УСЗН Сіверськодонецької міської ВА, проживали на території Сіверськодонецької міської територіальної громади до 24.02.2022 не менше 3 років та перемістилися на підконтрольну державній владі територію.

Допомога надається за умови, що такі особи приймають (приймали) безпосередню участь у бойових діях, пов'язаних із забезпеченням оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією російської федерації проти України (далі - Захисники та Захисниці).

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 допомоги Захисникам та Захисницям України.

3. Умови надання у 2026 році матеріальної допомоги Захисникам та Захисницям України

3.1. Допомога надається один раз протягом терміну дії Комплексної програми підтримки Сіверськодонецькою міською територіальною громадою Захисників та Захисниць України та членів їх сімей, затвердженої розпорядженням начальника Сіверськодонецької міської військової адміністрації Сіверськодонецького району Луганської області (надалі — Сіверськодонецька міська ВА) на відповідний рік, крім випадків, передбачених абзацом другим цього пункту.

Грошова допомога може бути надана за новим зверненням більше одного разу протягом строку дії програми, якщо після виплати грошової допомоги Захисник чи Захисниця отримали нові поранення, контузії, травми, каліцтва, пов'язані із захистом Батьківщини.

3.2. Допомога надається військовослужбовцям Збройних Сил України, Національної гвардії України, Державної прикордонної служби України, Державної спеціальної служби транспорту, Національної поліції України, Служби безпеки України за умови, що заявник/заявниця протягом 12 місяців перед зверненням за отриманням допомоги приймає (приймав/ла) безпосередню участь у бойових діях, пов'язаних із забезпеченням оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією російської федерації проти України, перебуваючи в районах ведення воєнних (бойових) дій, визначених Наказом Головнокомандувача Збройних Сил України від 03.01.2026 № 4 «Про визначення районів ведення воєнних (бойових) дій» (надалі – Наказ), або на територіях активних бойових дій, зазначених у пунктах 2, 3 розділу I Переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих російською федерацією, затвердженого Наказом Міністерства розвитку громад та територій України від 28.02.2025 №376 (надалі - Перелік).

3.3. Допомога надається:

- Захисникам та Захисницям, які на дату надання заяви про призначення допомоги приймають (приймали) безпосередню участь у бойових діях, пов'язаних із забезпеченням оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією російської федерації проти України – в розмірі 20 000 (двадцять тисяч) грн;

- Захисникам та Захисницям, які під час впровадження воєнного стану в Україні отримали травми, поранення, контузію під час участі в бойових діях, або захворювання, пов'язані з проходженням військової служби, та після проходження лікування продовжують військову службу – в розмірі 20 000 (двадцять тисяч) грн;

- Захисникам та Захисницям, які внаслідок отримання травм, поранення, контузії, каліцтва, отриманих під час участі в бойових діях, або захворювань, які пов'язані з проходженням військової служби під час впровадження воєнного стану в Україні, набули статусу особи з інвалідністю і які припинили проходження військової служби – в розмірі 20 000 (двадцять тисяч) грн;

- Захисникам та Захисницям, які внаслідок отриманих травм та поранень, отриманих під час участі в бойових діях під час впровадження воєнного стану в Україні, втратили кінцівки та набули статусу особи з інвалідністю – в розмірі 50 000 (п'ятдесят тисяч) грн.

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. Підставою для розгляду Комісією питання про надання допомоги є заява встановленої форми.

До заяви додаються:

- копія (сканована копія) паспорту заявника/заявниці (сторінки 1 і 2, а також сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання), або копії (скановані копії) ID-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 заявника/заявниці про взяття на облік внутрішньо переміщених осіб, за наявності;

- копія (сканована копія) військового квитка заявника/заявниці (сторінки 1, 2 та сторінка із зазначенням дати призову на військову службу в період запровадження воєнного стану);

- довідка про відкриття банківського рахунку заявника/заявниці або її сканована копія.

3.6. Для отримання допомоги Захисники та Захисниці, які на дату надання заяви про призначення допомоги приймають безпосередню участь у бойових діях, пов'язаних із забезпеченням оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією російської федерації проти України, разом із документами, зазначеними у пункті 3.5 даного Положення, надають:

- довідку з місця проходження служби із обов'язковим зазначенням дати, з якої особа перебуває на такій службі, та перебуванням на службі на момент звернення за допомогою, або її скановану копію;

- довідку про безпосередню участь у бойових діях, пов'язаних із забезпеченням оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією російської федерації проти України в період запровадження воєнного стану із зазначенням термінів участі у бойових діях та районів ведення воєнних (бойових) дій відповідно до Наказу/територій активних бойових дій відповідно до пунктів 2, 3 розділу I Переліку, або її скановану копію.

У разі неможливості надання такої довідки заявником/заявницею надається довідка за формою 12 відповідно до Інструкції з діловодства у Збройних Силах України, затвердженої наказом Головнокомандувача Збройних Сил України від 31.01.2024 № 40 (зі змінами) про безпосередню участь в бойових діях протягом 12 місяців перед зверненням за наданням допомоги, або її сканована копія, завірена належним чином (дата, підпис, прізвище та ініціали з відміткою «згідно з оригіналом»).

3.7. Захисники та Захисниці, які отримали травми, поранення, контузію внаслідок участі в бойових діях, захворювання, пов'язані з проходженням військової служби, під час запровадження воєнного стану в Україні та після проходження лікування продовжують військову службу, разом із документами, зазначеними у пункті 3.5 даного Положення, надають:

- копії (скановані копії) документів, що підтверджують отримання травми, поранення, контузії, захворювань та пов'язують отримання травми, поранення, контузії, з участю у бойових діях, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією російської федерації проти України, а захворювань – з проходженням військової служби;

- довідку з місця проходження служби із обов'язковим зазначенням дати, з якої особа перебуває на такій службі, та перебуванням на службі на момент звернення за допомогою, або її скановану копію.

3.8. Захисники та Захисниці, яким внаслідок травм, поранення, контузії, отриманих внаслідок участі у бойових діях, пов'язаних із забезпеченням оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України під час запровадження воєнного стану в Україні, або захворювань, які пов'язані з проходженням військової служби під час впровадження воєнного стану в Україні, встановлено інвалідність і які припинили проходження військової служби, разом із документами, зазначеними у пункті 3.5 даного Положення, надають копії (скановані копії) документів, що підтверджують встановлення інвалідності (довідка МСЕК або витяг з рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи), та пов'язують отримання травми, поранення, контузії, втрати кінцівок з участю у бойових діях, пов'язаних із забезпеченням оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією російської федерації проти України в період запровадження воєнного стану в Україні, або захворювань - з проходженням військової служби під час впровадження воєнного стану в Україні.

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

3.9. До зазначених документів можуть надаватися інші документи, які містять докази та підтверджують факт участі заявника/заявниці у бойових діях, пов'язаних із забезпеченням оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією російської федерації проти України, та отримання ним/нею травм, поранень, контузій, каліцтва, захворювань.

3.10. У разі, якщо надані заявником/заявницею або його/її законним представником/представницею довідки не містять інформації щодо періоду участі у бойових діях, районів ведення воєнних (бойових) дій відповідно до Наказу/територій активних бойових дій відповідно до пунктів 2, 3 розділу I Переліку, рішення про надання/відмову у наданні допомоги приймається Комісією з урахуванням всіх обставин проходження військової служби (місце проходження служби; підрозділ; військову професію/спеціальність/займану посаду; період участі у бойових діях; кількість періодів участі в бойових діях протягом 12 місяців перед зверненням за наданням допомоги тощо).

3.11. Заява про надання допомоги та документи надаються заявником/заявницею або його/її законним представником/представницею 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.

3.12. 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.

3.13. Заява та документи розглядаються Комісією протягом 30 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.

Заява, надана у 2026 році, не підлягає розгляду Комісією в разі виплати допомоги у попередніх роках за заявою Захисника/Захисниці за тими самими обставинами.

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

3.14. Розгляду Комісією підлягають заяви, надані у 2025 році, якщо по них не було прийнято рішення Комісії щодо надання/відмови у наданні допомоги у зв'язку з тим, що заявником/заявницею з поважних причин не були надані всі необхідні документи, завершенням бюджетного року та повним використанням коштів, виділених з бюджету Сіверськодонецької міської територіальної громади на надання допомоги.

Заяви, надані в 2025 році, за наявності всіх необхідних документів розглядаються першочергово. Рішення щодо надання/відмову у наданні допомоги приймається на підставі Положення, що діяло на момент подання заяви про призначення допомоги.

3.15. 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.

3.16. 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.

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

Начальник УСЗН



Наталія ВАСИЛЕНКО

Додаток
до Положення про порядок надання у
матеріальної допомоги учасникам
бойових дій у період запровадження
воєнного стану в Україні (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 у зв'язку з моєю безпосередньою участю у бойових діях, пов'язаних із забезпеченням оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації 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