



Львівська міська рада
Виконавчий комітет

РІШЕННЯ

м. Львів

Від _____ № _____

Про внесення змін до рішення
виконавчого комітету від
17.05.2024 № 696

Керуючись Законом України “Про місцеве самоврядування в Україні”, з метою встановлення додаткових соціальних гарантій, фінансової та соціальної підтримки, посилення захисту членів сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України та деяких інших категорій осіб, відповідно до ухвали міської ради від 14.12.2023 № 4093 “Про затвердження Комплексної програми підтримки ветеранів війни, членів сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України та деяких інших категорій осіб” виконавчий комітет вирішив:

внести зміни до рішення виконавчого комітету від 17.05.2024 № 696 “Про затвердження Положення про надання щорічної одноразової матеріальної допомоги до Дня Матері та Дня Батька батькам загиблих (померлих), зниклих безвісти Захисників і Захисниць України”, виклавши додаток у новій редакції (додаток до цього рішення).

Львівський міський голова

Андрій САДОВИЙ

Додаток
до рішення виконкому
від _____ № _____

“Додаток

Затверджено
рішенням виконкому
від 17.05.2024 № 696

ПОЛОЖЕННЯ
про надання щорічної одноразової матеріальної допомоги
до Дня Матері та Дня Батька батькам загиблих (померлих),
зниклих безвісти Захисників і Захисниць України

1. Загальні положення

1.1. Положення про надання щорічної одноразової матеріальної допомоги до Дня Матері та Дня Батька батькам загиблих (померлих), зниклих безвісти Захисників і Захисниць України (надалі – Положення) визначає порядок надання щорічної одноразової матеріальної допомоги до Дня Матері та Дня Батька матерям, батькам загиблих (померлих), зниклих безвісти за особливих обставин Захисників і Захисниць України, а також батькам осіб, які загинули або померли внаслідок поранень, каліцтва, контузії чи інших ушкоджень здоров'я, одержаних під час участі у Революції Гідності, та осіб, яким посмертно присвоєно звання Герой України за громадянську мужність, патріотизм, героїчне відстоювання конституційних засад демократії, прав і свобод людини, самовіддане служіння українському народові, виявлені під час Революції Гідності, батькам учасників бойових дій, які загинули (померли) чи пропали безвісти під час проходження військової служби – жителів Львівської міської територіальної громади (надалі – щорічна одноразова матеріальна допомога матерям, батькам).

1.2. Дія цього Положення поширюється на:

1.2.1. Батьків (мати, батько) загиблих Захисників чи Захисниць України – осіб, які загинули (пропали безвісти), померли внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання, пов'язаних із захистом Батьківщини та одержаних під час безпосередньої участі в антитерористичній операції, захищаючи незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України; під час безпосередньої участі у заходах із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії російської федерації у Донецькій та Луганській областях;

під час безпосередньої участі у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією російської федерації проти України (у тому числі здійснення волонтерської діяльності), яким (батькам) надано статус члена сім'ї загиблого Захисника чи Захисниці України відповідно до Закону України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту" (надалі – мати, батько загиблого/загиблої).

1.2.2. Батьків (мати, батько) загиблих ветеранів війни – осіб, які загинули (пропали безвісти), померли внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання, одержаних під час безпосередньої участі в антитерористичній операції, захищаючи незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України; під час безпосередньої участі у заходах із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії російської федерації у Донецькій та Луганській областях, яким (батькам) до 21.03.2022 надано статус члена сім'ї загиблого відповідно до Закону України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту" (надалі – мати, батько загиблого/загиблої).

1.2.3. Батьків (мати, батько) осіб, які загинули або померли внаслідок поранень, каліцтва, контузії чи інших ушкоджень здоров'я, одержаних під час участі у Революції Гідності, та осіб, яким посмертно присвоєно звання Герой України за громадянську мужність, патріотизм, героїчне відстоювання конституційних засад демократії, прав і свобод людини, самовіддане служіння українському народові, виявлені під час Революції Гідності (надалі – мати, батько загиблого/загиблої).

1.2.4. Батьків (мати, батько) осіб, зниклих безвісти за особливих обставин, які безпосередньо брали участь у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією російської федерації проти України.

1.2.5. Батьків (мати, батько) загиблих ветеранів війни – учасників бойових дій, які брали безпосередню участь в антитерористичній операції / заходах із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії російської федерації у Донецькій та Луганській областях / заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією російської федерації проти України та які загинули (померли) чи пропали безвісти під час проходження військової служби, яким (батькам) надано статус члена сім'ї військовослужбовця, який загинув (помер) чи пропав безвісти під час проходження військової служби відповідно до Закону України "Про соціальний і правовий захист військовослужбовців та членів їх сімей" (надалі – мати, батько загиблого/загиблої).

1.3. Право на щорічну одноразову матеріальну допомогу мають матері, батьки загиблого/загиблої, зазначені у пунктах 1.2.1 та 1.2.2 цього Положення, яким надано статус члена сім'ї загиблого Захисника чи

Захисниці України/члена сім'ї загиблого, які зареєстровані на території Львівської міської територіальної громади, або які на день загибелі (визнання пропалим безвісти) або смерті їх дітей (незалежно від реєстрації дітей) були зареєстровані на території Львівської міської територіальної громади, а також матері, батьки (незалежно від їх реєстрації), яким надано статус члена сім'ї загиблого Захисника чи Захисниці України/члена сім'ї загиблого, діти яких на день загибелі (визнання пропалими безвісти) або смерті, або члени сімей загиблих дітей (дружина, малолітні (до 14 років) та неповнолітні (до 18 років) діти) були зареєстровані на території Львівської міської територіальної громади.

1.4. Право на щорічну одноразову матеріальну допомогу мають матері, батьки загиблого/загиблої, зазначені у пункті 1.2.3 цього Положення, матері, батьки осіб, зниклих безвісти за особливих обставин, зазначені у пункті 1.2.4 цього Положення, та матері, батьки загиблого/загиблої, зазначені у пункті 1.2.5 цього Положення, які зареєстровані на території Львівської міської територіальної громади.

1.5. Право на щорічну одноразову матеріальну допомогу мають матері, батьки загиблого/загиблої з числа внутрішньо переміщених осіб, яким надано статус члена сім'ї загиблого Захисника чи Захисниці України/члена сім'ї загиблого, а також матері, батьки з числа внутрішньо переміщених осіб, зниклих безвісти за особливих обставин, які фактично проживають на території Львівської міської територіальної громади та внесені до Єдиної інформаційної бази даних про внутрішньо переміщених осіб.

1.6. Щорічна одноразова матеріальна допомога надається матерям до Дня Матері, батькам – до Дня Батька.

1.7. Щорічна одноразова матеріальна допомога матерям, батькам надається один раз на рік у розмірі 10 000 грн для осіб, визначених у пунктах 1.2.1 - 1.2.4 цього Положення.

1.8. Щорічна одноразова матеріальна допомога матерям, батькам надається один раз на рік у розмірі 5 000 грн для осіб, визначених у пункті 1.2.5 цього Положення.

2. Порядок надання і виплати щорічної одноразової матеріальної допомоги матерям, батькам

2.1. Прийом документів для надання щорічної одноразової матеріальної допомоги матерям, батькам здійснює відділ соціального захисту управління соціального захисту департаменту гуманітарної політики (за територіальністю, надалі – відділ соціального захисту), або Львівський центр надання послуг учасникам бойових дій (надалі – Центр), або Центр надання адміністративних послуг м. Львова та його територіальні підрозділи (надалі – ЦНАП).

2.2. Для отримання щорічної одноразової матеріальної допомоги матері (до 01 червня поточного року), батьки (до 01 липня поточного року) подають заяву за встановленою формою (додаток 1 до цього Положення).

2.2.1. У разі подання заяви законним представником чи уповноваженою особою ці особи подають документи, які посвідчують особу тих осіб, від імені яких подається заява, а також документ, який надає повноваження законному представникові чи уповноваженій особі представляти таких осіб, оформлений відповідно до законодавства України.

2.3. До заяви додаються:

2.3.1. Копія паспорта громадянина України/копія паспорта з безконтактним електронним носієм (ID карта) з наявним оригіналом довідки про реєстрацію місця проживання (перебування) (для іноземців та осіб без громадянства – посвідки на постійне проживання).

2.3.2. Копія реєстраційного номера облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку у паспорті).

2.3.3. Інформація (повідомлення) про відкриття та обслуговування рахунку в установі уповноваженого банку.

2.3.4. Витяг з Реєстру Львівської міської територіальної громади про реєстрацію місця проживання (перебування) матері/батька (дружини, дітей), загиблого/загиблої на день загибелі/смерті на території Львівської міської територіальної громади (додається відділом соціального захисту/Центром/ЦНАП самостійно за наявності цієї інформації у Реєстрі Львівської міської територіальної громади).

2.3.5. Копія посвідчення члена сім'ї загиблого Захисника чи Захисниці України/посвідчення члена сім'ї загиблого, виданого (виданої) у встановленому порядку відповідно до Закону України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту" або посвідчення члена сім'ї військовослужбовця, який загинув (помер) чи пропав безвісти під час проходження військової служби, виданого у встановленому порядку відповідно до Закону України "Про соціальний і правовий захист військовослужбовців та членів їх сімей".

2.3.6. Копія свідоцтва про народження загиблого/загиблої, зниклого/зниклої безвісти за особливих обставин.

2.3.7. Копія свідоцтва про смерть загиблого/загиблої.

2.3.8. Копія витягу з постанови військово-лікарської комісії відповідного військового формування (при необхідності).

2.3.9. Відомості з Єдиного реєстру осіб, зниклих безвісти за особливих обставин (для осіб, зазначених у пункті 1.2.4 цього Положення).

2.3.10. Витяг з наказу про призов (при необхідності).

2.3.11. Копія довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (для внутрішньо переміщених осіб).

2.3.12. Копія посвідчення учасника бойових дій (загиблого/померлого), визначеного пунктами 19-25 частини першої статті 6 Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту” або посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни (загиблого/померлого), визначеного пунктами 11-14 частини другої статті 7 Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту” (у разі наявності, для осіб, зазначених у пункті 1.2.5 цього Положення).

2.3.13. Копію довідки про безпосередню участь особи в антитерористичній операції / заходах із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії російської федерації у Донецькій та Луганській областях / заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією російської федерації проти України (у разі відсутності документів, передбачених у пункті 2.3.12 цього Положення, для осіб, зазначених у пункті 1.2.5 цього Положення).

2.3.14. Інші документи (залежно від обставин, які склалися).

2.4. Під час подання копій документів заявники надають їх оригінали для огляду та засвідчення копій працівником відділу соціального захисту/Центру/адміністратором ЦНАП.

2.5. На кожного одержувача щорічної одноразової матеріальної допомоги матерям, батькам у разі первинного звернення відділ соціального захисту/Центр формує особову справу.

2.6. У разі звернення осіб, зазначених у пункті 1.2 цього Положення, та наявності у відділі соціального захисту/Центрі матеріалів особових справ цих осіб (враховуючи виплати цим особам у попередні роки), відділ соціального захисту/Центр використовує наявні у нього документи/копії документів (при умові їх актуальності), без додаткового подання необхідних документів заявниками.

2.7. Заяву про надання щорічної одноразової матеріальної допомоги матерям, батькам, оформлену належним чином (зокрема з долученням всіх необхідних документів), відділ соціального захисту/Центр/ЦНАП передає до управління соціального захисту департаменту гуманітарної політики протягом 3 робочих днів з дня подання заяви.

2.8. Розгляд заяв про надання щорічної одноразової матеріальної допомоги матерям, батькам здійснює управління соціального захисту департаменту гуманітарної політики.

2.8.1. Розгляд заяв та доданих до них документів здійснює робоча група, утворена наказом начальника управління соціального захисту департаменту гуманітарної політики, до повноважень якої входить прийняття рішень про призначення/відмову у призначенні щорічної одноразової матеріальної допомоги матерям, батькам протягом 10 робочих днів з дня подання заяви з необхідними документами.

2.9. Рішення про призначення (відмову у призначенні) щорічної одноразової матеріальної допомоги матерям, батькам приймає управління соціального захисту департаменту гуманітарної політики.

2.10. Рішення про призначення щорічної одноразової матеріальної допомоги матерям, батькам оформляється протоколом та затверджується підписом начальника управління соціального захисту департаменту гуманітарної політики з проставленням дати та скріплюється печаткою управління соціального захисту департаменту гуманітарної політики на протоколі (долучається до особової справи).

2.11. Про прийняте рішення управління соціального захисту департаменту гуманітарної політики повідомляє заявників відповідно до законодавства України.

2.12. Особові справи одержувачів щорічної одноразової матеріальної допомоги матерям, батькам зберігаються у відділі соціального захисту (за територіальністю, куди вони скеровуються управлінням соціального захисту департаменту гуманітарної політики після здійснення виплати), у тому числі особові справи одержувачів, які звернулись із заявою протягом 2023-2024 років.

2.13. Особові справи одержувачів щорічної одноразової матеріальної допомоги матерям, батькам, які звернулись із заявою протягом 2023-2024 років, передаються Центром на зберігання до відділу соціального захисту (за територіальністю) згідно з актом приймання-передачі справ.

2.14. Для отримання щорічної одноразової матеріальної допомоги матерям, батькам у наступних роках у разі відсутності будь-яких змін, які можуть вплинути на отримання щорічної одноразової матеріальної допомоги, мати (до 01 червня поточного року), батько (до 01 липня поточного року) подають до відділу соціального захисту/Центру/ЦНАП лише заяву за встановленою формою (додаток 2 до цього Положення).

2.15. У разі наявності змін, які можуть вплинути на отримання щорічної одноразової матеріальної допомоги матерям, батькам, при зверненні матері, батька у наступних роках до заяви додаються необхідні документи, які засвідчують ці зміни, залежно від обставин.

2.16. З метою цільового використання коштів та забезпечення виплати щорічної одноразової матеріальної допомоги матерям, батькам у наступному році відділ соціального захисту здійснює моніторинг особових справ одержувачів щорічної одноразової матеріальної допомоги матерям, батькам на предмет підставності її виплати, зокрема, перевіряє наявність реєстрації місця проживання (перебування) на території Львівської міської територіальної громади (при необхідності), наявність статусу члена сім'ї загиблого Захисника чи Захисниці України/члена сім'ї загиблого, перебування на обліку в Єдиній інформаційній базі даних про внутрішньо переміщених осіб на території Львівської міської територіальної громади тощо.

2.17. Виплату щорічної одноразової матеріальної допомоги матерям, батькам здійснює управління соціального захисту департаменту

гуманітарної політики за рахунок коштів, передбачених у бюджеті Львівської міської територіальної громади на відповідний рік за КПКВКМБ 0813242 “Інші заходи та заклади у сфері соціального захисту і соціального забезпечення” у межах Комплексної програми підтримки ветеранів війни, членів сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України та деяких інших категорій осіб.

2.18. Підставою для здійснення виплати щорічної одноразової матеріальної допомоги матерям, батькам є розпорядження Львівського міського голови про надання щорічної одноразової матеріальної допомоги до Дня Матері та Дня Батька батькам загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України.

2.19. Щорічна одноразова матеріальна допомога матерям, батькам виплачується у грошовій формі на особові рахунки заявників, відкриті в установах уповноважених банків.

2.20. Отримання особою щорічної одноразової матеріальної допомоги матерям, батькам відповідно до цього Положення не є підставою для відмови у наданні матеріальної допомоги з інших джерел.

2.21. Щорічна одноразова матеріальна допомога матерям, батькам відповідно до цього Положення, яка належала її одержувачу і залишилася неотриманою у зв'язку з його смертю, виплачується за заявою одного з членів сім'ї (дружина/чоловік, інша особа, яка на момент смерті була зареєстрована з ним), за умови подання ним відповідної заяви впродовж шести місяців з дня смерті.

Керуючий справами
виконавчого комітету

е-підпис

Євген БОЙКО

Віза:

В. о. начальника управління
соціального захисту,
начальниця Шевченківського
відділу соціального захисту

е-підпис

Тетяна КОЛЕСНИК

Додаток 1
до Положення про надання щорічної
одноразової матеріальної допомоги
до Дня Матері та Дня Батька батькам
загиблих (померлих), зниклих безвісти
Захисників і Захисниць України

Начальнику управління соціального
захисту департаменту гуманітарної
політики _____

ЗАЯВА

про надання щорічної одноразової матеріальної допомоги
до Дня Матері та Дня Батька батькам загиблих (померлих),
зниклих безвісти Захисників і Захисниць України

Я, _____
(прізвище, ім'я, по батькові, число, місяць, рік народження)

прошу призначити щорічну одноразову матеріальну допомогу до Дня Матері та Дня Батька батькам загиблих (померлих), зниклих безвісти Захисників і Захисниць України.

Зареєстрована(-ий)/фактично проживаю (для внутрішньо переміщених осіб) _____

Паспорт: серія _____ № _____, виданий _____
" " _____ року

Реєстраційний № _____, контактний телефон _____

Категорія _____

Додаткове обґрунтування заявника:
Дата загибелі Захисника/Захисниці України

- адреса зареєстрованого місця проживання Захисника/Захисниці України або членів його сім'ї (дружина, малолітні (до 14 років) та неповнолітні (до 18 років) діти) на день загибелі (смерті):

Відомості, які надаються заявником при повторному зверненні (наявність/відсутність змін тощо):

У разі призначення щорічної одноразової матеріальної допомоги прошу перераховувати допомогу на рахунок, відкритий у

_____ (найменування банку)

номер рахунку (за стандартом IBAN)

Я усвідомлюю, що наведені мною відомості про сім'ю, соціальний статус, які вплинули або могли вплинути на встановлення права на щорічну одноразову матеріальну допомогу матерям, батькам, будуть перевірені згідно із законодавством України.

Про відмову у наданні щорічної одноразової матеріальної допомоги матерям, батькам (повернення надміру нарахованих/виплачених коштів) у разі подання неповних чи недостовірних відомостей про сім'ю, які необхідні для отримання допомоги, зазначених мною у заяві, мене попереджено.

У зв'язку з цим мені повідомлено про умови та порядок надання, виплати, допомоги, зазначеної мною у заяві, про права осіб, стосовно яких здійснюється обробка персональних даних, мету збору та осіб, яким передаються або можуть передаватися персональні дані.

“ _____ ” 20 ____ року _____
(підпис заявника, уповноваженого представника)

Заяву та документи прийняв(-ла) _____ (підпис) _____ (прізвище посадової особи)

В. о. начальника управління
соціального захисту,
начальниця Шевченківського
відділу соціального захисту

е-підпис

Тетяна КОЛЕСНИК

Додаток 2
до Положення про надання щорічної
одноразової матеріальної допомоги
до Дня Матері та Дня Батька батькам
загиблих (померлих), зниклих безвісти
Захисників і Захисниць України

Начальнику управління соціального
захисту департаменту гуманітарної
політики _____

ЗАЯВА

про надання щорічної одноразової матеріальної допомоги
до Дня Матері та Дня Батька батькам загиблих (померлих),
зниклих безвісти Захисників і Захисниць України

Я, _____
(прізвище, ім'я, по батькові, число, місяць, рік народження)

zareєстрована(-ий) _____

Паспорт: серія _____ № _____, виданий _____
_____ " _____ " _____ року

Реєстраційний № _____, контактний телефон _____.

Повідомляю про відсутність змін, які можуть вплинути на виплату щорічної одноразової матеріальної допомоги до Дня Матері та Дня Батька батькам загиблих (померлих), зниклих безвісти Захисників і Захисниць України.

Я усвідомляю, що наведені мною відомості про сім'ю, соціальний статус дітей, які вплинули/могли вплинути на встановлення права на виплату щорічної адресної допомоги, будуть перевірені згідно із законодавством України.

Про повернення надміру нарахованих/виплачених коштів у разі подання неповних чи недостовірних відомостей про сім'ю, які необхідні для виплати щорічної одноразової матеріальної допомоги, зазначених мною у заяві, мене попереджено.

У зв'язку з цим мені повідомлено про умови та порядок надання, виплати допомоги, зазначеної мною у заяві, про права осіб, стосовно яких здійснюється обробка персональних даних, мету збору та осіб, яким передаються або можуть передаватися персональні дані.

“ _____ ” _____ 20 ____ року _____
(підпис заявника, уповноваженого представника)

Заяву та документи прийняв(-ла) _____ _____
(підпис) (прізвище посадової особи)

В. о. начальника управління
соціального захисту,
начальниця Шевченківського
відділу соціального захисту

е-підпис

Тетяна КОЛЕСНИК