



## РІШЕННЯ

м. Львів

Від \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Про надання щорічної адресної допомоги на навчання та оздоровлення у розмірі 50 000 грн дітям загиблих Захисників чи Захисниць України, дітям осіб з інвалідністю внаслідок війни 1 групи

Відповідно до ухвал міської ради від 23.08.2023 № 3664 “Про соціальну підтримку дітей загиблих Захисників чи Захисниць України” та 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”, рішення виконавчого комітету від 17.10.2023 № 1095 “Про затвердження Положення про надання щорічної адресної допомоги на навчання та оздоровлення у розмірі 50 000 грн. дітям загиблих Захисників чи Захисниць України, дітям осіб з інвалідністю внаслідок війни 1 групи, дітям Героїв Небесної Сотні” виконавчий комітет вирішив:

1. Надати з бюджету Львівської міської територіальної громади щорічну адресну допомогу на навчання та оздоровлення у розмірі 50 000 грн дітям загиблих Захисників чи Захисниць України, дітям осіб з інвалідністю внаслідок війни 1 групи на загальну суму 6 000 000 грн.

2. Управлінню соціального захисту департаменту гуманітарної політики провести виплату щорічної адресної допомоги батькам/законним представникам дітей віком до 18 років за 2026 рік (додаток 1) та виплату щорічної адресної допомоги батькам/законним представникам дітей віком до 18 років за 2025 рік (додаток 2) відповідно до пункту 1 за рахунок коштів, передбачених у бюджеті Львівської міської територіальної громади на 2026 рік за КПКВКМБ 0813242 “Інші заходи у сфері соціального захисту і соціального забезпечення”.

Відповідальний: начальник управління соціального захисту департаменту гуманітарної політики.

3. Контроль за виконанням рішення покласти на заступника міського голови з гуманітарних питань.

Львівський міський голова

Андрій САДОВИЙ

Додаток 1  
до рішення виконкому  
від \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**СПИСОК**  
батьків/законних представників дітей віком до 18 років  
загиблих Захисників чи Захисниць України, осіб з  
інвалідністю внаслідок війни 1 групи, яким надається  
щорічна адресна допомога на навчання та оздоровлення  
за 2026 рік

| № з/п | Прізвище, ім'я, по батькові | Кількість дітей | Адреса |
|-------|-----------------------------|-----------------|--------|
| 1.    |                             | 2               |        |
| 2.    |                             | 1               |        |
| 3.    |                             | 2               |        |
| 4.    |                             | 1               |        |
| 5.    |                             | 2               |        |
| 6.    |                             | 1               |        |
| 7.    |                             | 1               |        |
| 8.    |                             | 2               |        |
| 9.    |                             | 2               |        |
| 10.   |                             | 1               |        |
| 11.   |                             | 2               |        |
| 12.   |                             | 1               |        |
| 13.   |                             | 1               |        |
| 14.   |                             | 1               |        |
| 15.   |                             | 2               |        |
| 16.   |                             | 1               |        |

|     |  |   |  |
|-----|--|---|--|
| 17. |  | 1 |  |
| 18. |  | 1 |  |
| 19. |  | 1 |  |
| 20. |  | 2 |  |
| 21. |  | 1 |  |
| 22. |  | 1 |  |
| 23. |  | 1 |  |
| 24. |  | 1 |  |
| 25. |  | 2 |  |
| 26. |  | 1 |  |
| 27. |  | 1 |  |
| 28. |  | 1 |  |
| 29. |  | 1 |  |
| 30. |  | 1 |  |
| 31. |  | 1 |  |
| 32. |  | 2 |  |
| 33. |  | 2 |  |
| 34. |  | 1 |  |
| 35. |  | 1 |  |
| 36. |  | 1 |  |
| 37. |  | 1 |  |
| 38. |  | 1 |  |
| 39. |  | 2 |  |
| 40. |  | 2 |  |

|     |   |  |
|-----|---|--|
| 41. | 2 |  |
| 42. | 2 |  |
| 43. | 1 |  |
| 44. | 1 |  |
| 45. | 2 |  |
| 46. | 1 |  |
| 47. | 1 |  |
| 48. | 1 |  |
| 49. | 1 |  |
| 50. | 2 |  |
| 51. | 1 |  |
| 52. | 1 |  |
| 53. | 2 |  |
| 54. | 1 |  |
| 55. | 2 |  |
| 56. | 1 |  |
| 57. | 1 |  |
| 58. | 1 |  |
| 59. | 4 |  |
| 60. | 2 |  |
| 61. | 2 |  |
| 62. | 1 |  |
| 63. | 1 |  |
| 64. | 2 |  |
| 65. | 1 |  |
| 66. | 2 |  |
| 67. | 2 |  |
| 68. | 1 |  |

|     |  |   |  |
|-----|--|---|--|
| 69. |  | 1 |  |
| 70. |  | 2 |  |
| 71. |  | 1 |  |
| 72. |  | 1 |  |
| 73. |  | 1 |  |
| 74. |  | 2 |  |
| 75. |  | 1 |  |
| 76. |  | 2 |  |
| 77. |  | 1 |  |
| 78. |  | 1 |  |
| 79. |  | 2 |  |
| 80. |  | 1 |  |

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 2  
до рішення виконкому  
від \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**СПИСОК**  
батьків/законних представників дітей віком до 18 років  
загиблих Захисників чи Захисниць України, осіб з  
інвалідністю внаслідок війни 1 групи, яким надається  
щорічна адресна допомога на навчання та оздоровлення  
за 2025 рік

| № з/п | Прізвище, ім'я, по батькові | Кількість дітей | Адреса |
|-------|-----------------------------|-----------------|--------|
| 1.    |                             | 2               |        |
| 2.    |                             | 1               |        |
| 3.    |                             | 2               |        |
| 4.    |                             | 2               |        |
| 5.    |                             | 2               |        |

Керуючий справами  
виконавчого комітету

*е-підпис* Євген БОЙКО

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

*е-підпис* Тетяна КОЛЕСНИК