

ЗАТВЕРДЖЕНО
Розпорядженням начальника
міської військової адміністрації
01 лютого 2024 року № 6

**Комплексна програма
підтримки учасників АТО (ООС), учасників бойових
дій, ветеранів війни, Захисників і Захисниць України
та членів сімей загиблих (померлих) Захисників і
Захисниць України - мешканців Кам'янсько-
Дніпровської міської територіальної громади
на 2024 - 2025 роки**

ПАСПОРТ

Комплексної програми підтримки учасників АТО (ООС), учасників бойових дій, ветеранів війни, захисників і захисниць України та членів сімей загиблих (померлих) захисників і захисниць України - мешканців Кам'янсько-Дніпровської міської територіальної громади на 2024 – 2025 роки

1	Назва Програми	Комплексна програма підтримки учасників АТО (ООС), учасників бойових дій, ветеранів війни, захисників і захисниць України та членів сімей загиблих (померлих) захисників і захисниць України-мешканців Кам'янсько-Дніпровської міської територіальної громади на 2024 - 2025 роки.
2	Нормативно-правові документи, на основі яких розроблена Програма	Законами України: «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» від 22.10.1993 №3551-ХІІ, ст. ст. 25, 26; «Про правовий режим воєнного стану»; «Про місцеве самоврядування в Україні» від 21.05.1997 №280/97-ВР; Бюджетний Кодекс України від 08.07.2010 № 2456-VI (зі змінами)
3	Замовник Програми	Кам'янсько-Дніпровська міська військова адміністрація
4	Головний розробник Програми	Відділ охорони здоров'я та соціальної сфери виконавчого комітету Кам'янсько-Дніпровської міської ради
5	Строки реалізації Програми	2024 - 2025 роки
6	Джерела фінансування	Місцевий бюджет Кам'янсько-Дніпровської міської територіальної громади Василівського району Запорізької області, інші кошти, не заборонені законодавством України
7	Обсяги фінансування, у тому числі: кошти місцевого бюджету; інші кошти, не заборонені законодавством України	Загальна сума на 2024 рік - 5000 тис. грн. з розрахунку: - 2250 тис. грн. (на матеріальну допомогу військовослужбовцям, які проходять військову службу в Збройних силах України,

		<p>Національній гвардії України, Прикордонних військах України);</p> <p>- 1500 тис. грн. (на матеріальну допомогу військовослужбовцям, звільненим зі служби або демобілізованим зі Збройних сил України, Національній гвардії України, Прикордонних військ України);</p> <p>- 500 тис. грн. (на матеріальну допомогу при пораненні (контузії, травмі або каліцтві) військовослужбовця у зв'язку з виконанням обов'язків військової служби);</p> <p>- 250 тис. грн. (на матеріальну допомогу членам сім'ї військовослужбовців зниклих безвісти);</p> <p>- 500 тис. грн. (на матеріальну допомогу членам сімей загиблих військовослужбовців на поховання та спорудження пам'ятних знаків).</p>
8	Очікувані результати Програми кінцеві реалізації	Забезпечення соціального захисту учасників АТО (ООС), учасників бойових дій, ветеранів війни, Захисників і Захисниць України та членів сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України.

I. Загальна характеристика

Комплексна програма підтримки учасників АТО (ООС), учасників бойових дій, ветеранів війни, Захисників і Захисниць України та членів сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України - мешканців Кам'янсько-Дніпровської міської територіальної громади на 2024 - 2025 роки (далі - Програма) - це комплекс заходів, що здійснюється на місцевому рівні з метою фінансової, соціальної, психологічної підтримки учасників бойових дій, ветеранів війни, Захисників та Захисниць України, які проходять (проходили) військову службу в Збройних Силах України та Національній гвардії України, Прикордонних військах України та членів їх сімей, сприяння вирішенню соціально-побутових проблем.

Для цілей Програми під термінами «учасники АТО (ООС)», «Захисники і Захисниці України», «ветерани війни», «члени сімей

загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України», розуміються особи, яким встановлено один із статусів:

учасника бойових дій - відповідно до пунктів 19-21 частини першої статті 6 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»;

особи інвалідністю внаслідок війни - відповідно до пунктів 10 - 14 частини другої статті 7 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»;

учасника війни - відповідно до пункту 13 статті 9 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»;

члена сім'ї загиблого (померлого) ветерана війни - відповідно до абзаців першого та четвертого пункту 1 статті 10 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»;

члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України - відповідно до статті 10 України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту».

Програма спрямована на забезпечення реалізації законів України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», «Про соціальний і правовий захист військовослужбовців та членів їх сімей», «Про поліпшення матеріального становища учасників бойових дій та осіб з інвалідністю внаслідок війни», «Про військовий обов'язок і військову службу», «Про правовий режим воєнного стану», «Про правовий статус осіб, зниклих безвісти за особливих обставин»; Указів Президента України від 14 квітня 2014 року № 405/2014 «Про рішення Ради національної безпеки і оборони України від 13 квітня 2014 року «Про невідкладні заходи щодо подолання терористичної загрози і збереження територіальної цілісності України»; від 24 лютого 2022 року № 64 «Про введення воєнного стану в Україні» зі змінами; від 26 липня 2023 року № 451/2023 «Про продовження строку дії воєнного стану в Україні»; постанов Кабінету Міністрів України від 20 серпня 2014 року № 413 «Про затвердження Порядку надання та позбавлення статусу учасника бойових дій осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України і брали безпосередню участь в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення чи у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення, у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України» зі змінами; від 8 вересня 2015 року № 685 «Про затвердження Порядку надання статусу особи з інвалідністю внаслідок війни особам, які отримали інвалідність внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання, одержаних під час безпосередньої участі в антитерористичній операції, здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії російської федерації в Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх проведення, 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» зі змінами; від 23 вересня 2015 року № 740 «Про затвердження Порядку надання статусу члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України» зі змінами.

Проблеми, на розв'язання яких спрямована Програма

З 2014 року Україна протистоїть агресії російської федерації, майже два роки триває повномасштабна війна. Українські військові та добровольці сміливо та мужньо обороняють нашу країну, героїчно чинять опір російським окупантам, захищають незалежність і суверенітет держави.

Одним із першочергових завдань держави та місцевих органів влади є забезпечення соціального захисту та всебічної підтримки осіб, які стали на захист держави у складі Збройних Сил України, Національної гвардії України, Прикордонних військах України та інших оборонних та правоохоронних органів, та членів їхніх сімей. Крім цього, особливої уваги й підтримки з боку органів влади та суспільства потребують члени сімей загиблих Захисників і Захисниць України.

Програма передбачає реалізацію низки заходів, скерованих на вирішення нагальних питань соціального захисту і реабілітації учасників бойових дій, ветеранів війни, Захисників і Захисниць України, членів їхніх сімей, підтримку їхнього належного морально-психологічного стану; а також підвищення ефективності взаємодії місцевих органів влади та створення в суспільстві атмосфери співчуття, підтримки й поважного ставлення до членів сімей загиблих та Захисників і Захисниць України.

Поточна ситуація в Україні зумовлює значне збільшення кількості сімей, які опинилися в складних життєвих обставинах, зниження їх життєвого рівня та погіршення морально-психологічного стану.

Соціальний захист військовослужбовців - один із пріоритетних напрямків діяльності держави, яка спрямована за встановлення правових і соціальних гарантій, прав та пільг як для військовослужбовців, так і членів їх сімей, а також задоволення матеріальних і духовних потреб військовослужбовців.

В умовах воєнного стану держава приділяє особливу увагу забезпеченню військовослужбовцям, зокрема гарантує достатнє матеріальне, грошове, продовольче, речове та інші види забезпечення. Питання соціального захисту військовослужбовців та членів їх сімей, а також ветеранів війни (учасники бойових дій, особи з інвалідністю внаслідок війни, учасники війни) регулюються Законом України «Про соціальний і правовий захист військовослужбовців та членів їх сімей» від 20 грудня 1991 року № 2011-XII та Законом України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» від 22 жовтня 1993 року № 3551-XII.

Тому виникає необхідність надання додаткових соціальних гарантій учасникам АТО, учасникам бойових дій, учасникам ООС, Захисникам і Захисницям України, членам їх сімей, а також сім'ям, члени яких загинули або постраждали під час бойових дій, зокрема, у частині поліпшення фінансово-матеріального стану зазначених категорій осіб, забезпечення їх потреб у соціальному обслуговуванні та психологічній підтримці.

II. Мета та основні завдання Комплексної програми

Основною метою Програми є надання комплексної допомоги учасникам АТО (ООС), учасникам бойових дій, ветеранам війни, Захисникам і Захисницям України, які проходять (проходили) військову службу в Збройних Силах України та Національній гвардії України, Прикордонних військах України, членам сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України - мешканців Кам'янсько-Дніпровської міської територіальної громади Василівського району Запорізької області.

III. Заходи по забезпеченню виконання Комплексної програми

Реалізація Програми проводиться шляхом фінансування відповідно до чинного законодавства за рахунок коштів місцевого бюджету Кам'янсько-Дніпровської міської територіальної громади Василівського району Запорізької області та інших джерел фінансування згідно з заходами, що додаються (Додаток І).

IV. Виконавці Програми

Відповідальними виконавцями Програми є головний розпорядник коштів - виконавчий комітет Кам'янсько-Дніпровської міської ради Василівського району Запорізької області.

V. Очікувані результати

Виконання визначених Програмою заходів підвищить рівень соціального захисту, поліпшить соціально-психологічний мікроклімат в родинях сімей загиблих (постраждалих) учасників АТО, ООС, учасників бойових дій, Захисників і Захисниць України, які беруть (брали) участь в захисті територіальної цілісності та незалежності України, а також дасть можливість сім'ям отримати додаткові соціальні гарантії та адресні допомоги, сприятиме вирішенню інших соціально-побутових питань.

VI. Фінансування заходів Комплексної програми

Фінансування заходів Програми здійснюється за рахунок коштів місцевого бюджету Кам'янсько-Дніпровської міської територіальної

громади Василівського району Запорізької області та інших коштів, не заборонених чинним законодавством України.

Орієнтовний обсяг фінансування заходів Програми на 2024 рік - 5000 тис. грн.

Обсяг фінансування Програми визначається щороку, виходячи з конкретних завдань та реальних можливостей.

VII. Порядок надання допомоги

1. Грошова матеріальна допомога (далі - допомога) надається з асигнувань, що передбачаються в місцевому бюджеті на відповідний бюджетний рік для надання допомоги, а також за рахунок додаткових джерел фінансування, якщо такі виникають в ході виконання місцевого бюджету.

Допомога надається не частіше одного разу на рік, згідно передбачених заходів, учасникам АТО (ООС), учасникам бойових дій, ветеранам війни, Захисникам і Захисницям України, які проходять або проходили військову службу в Збройних Силах України, Національній гвардії України, Прикордонних військах України, за контрактом, або, які були призвані на військову службу під час мобілізації на період дії воєнного стану, військовослужбовцям, які звільнені зі служби або демобілізовані у 2024 році; та членам сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України- мешканців Кам'янсько-Дніпровської міської територіальної громади; військовослужбовцям, які отримали поранення (контузію, травму або каліцтво) у зв'язку з виконанням обов'язків військової служби; членам сім'ї військовослужбовців зниклих безвісти; членам сімей загиблих військовослужбовців на поховання та на спорудження пам'ятних знаків; до Дня захисника України (01 жовтня) учасникам бойових дій та учасникам АТО/ООС; до Дня пам'яті загиблих Захисників України, членам сімей військовослужбовців, які загинули в боротьбі за незалежність, суверенітет і територіальну цілісність України (29 серпня).

До членів сім'ї відносяться особи, які спільно проживають, пов'язані спільним побутом, мають взаємні права та обов'язки (стаття 3 Сімейного кодексу України).

2. Матеріальна допомога надається без врахування сукупного доходу заявника та не потребує подання фінансового звіту про її використання.

3. Для оформлення допомоги заявником надаються такі документи.

3.1) Для отримання матеріальної допомоги, як особі що проходить військову службу в Збройних силах України, Національній гвардії України, Прикордонних військах України:

- заяву на ім'я начальника Кам'янсько-Дніпровської міської військової адміністрації Василівського району Запорізької області (Додаток 2);

- копію паспорту 1-2 сторінки, 3-6 сторінки (за наявністю відміток) та сторінка з актуальною відміткою про реєстрацію місця проживання або копію паспорту нового зразка ID-картки (копії лицевої та зворотної сторони);

- копію Витягу з Єдиного державного демографічного реєстру щодо реєстрації місця проживання;

- довідку (або копію) з банківської установи про відкриття/наявність банківського рахунку;

- копію довідки про присвоєння реєстраційного номеру облікової картки платника податків;

- копію військового квитка або тимчасового посвідчення військовозобов'язаного, у разі їх відсутності/зіпсування – інший документ, що підтверджує належність до даної категорії осіб;

- довідку з військової частини про те, що заявник бере участь в захисті територіальної цілісності та суверенітету України;

- копію посвідчення учасника бойових дій.

3.2) Для отримання матеріальної допомоги, як військовослужбовцю звільненому зі служби або демобілізованому зі Збройних сил України, Національної гвардії України, Прикордонних військ України:

- заяву на ім'я начальника Кам'янсько-Дніпровської міської військової адміністрації Василівського району Запорізької області (Додаток 3);

- копію паспорту 1-2 сторінки, 3-6 сторінки (за наявністю відміток) та сторінка з актуальною відміткою про реєстрацію місця проживання або копію паспорту нового зразка ID-картки (копії лицевої та зворотної сторони);

- копію Витягу з Єдиного державного демографічного реєстру щодо реєстрації місця проживання;

- довідку (або копію) з банківської установи про відкриття/наявність банківського рахунку;

- копію довідки про присвоєння реєстраційного номеру облікової картки платника податків;

- копію військового квитка або тимчасового посвідчення військовозобов'язаного, у разі їх відсутності/зіпсування – інший документ, що підтверджує належність до даної категорії осіб;

- копію наказу командира військової частини про звільнення з військової служби (за наявності);

- копію посвідчення учасника бойових дій.

3.3) Для отримання матеріальної допомоги військовослужбовцям, які отримали поранення (контузію, травму або каліцтво) у зв'язку з виконанням обов'язків військової служби:

- заяву на ім'я начальника Кам'янсько-Дніпровської міської військової адміністрації Василівського району Запорізької області (Додаток 4);

- копію паспорту 1-2 сторінки, 3-6 сторінки (за наявністю відміток) та сторінка з актуальною відміткою про реєстрацію місця проживання або копію паспорту нового зразка ID-картки (копії лицевої та зворотної сторони);

- копію Витягу з Єдиного державного демографічного реєстру щодо реєстрації місця проживання;
- довідку (або копію) з банківської установи про відкриття/наявність банківського рахунку;
- копію довідки про присвоєння реєстраційного номеру облікової картки платника податків;
- копію військового квитка або тимчасового посвідчення військовозобов'язаного, у разі їх відсутності/зіпсування – інший документ, що підтверджує належність до даної категорії осіб;
- довідку з військової частини про те, що заявник бере (брав) участь в захисті територіальної цілісності та суверенітету України;
- копію посвідчення учасника бойових дій;
- довідку з лікувального закладу з підтвердженням про отримання поранення (контузії, травми або каліцтва) у зв'язку з виконанням обов'язків військової служби.

3.4) Для отримання матеріальної допомоги членам сім'ї військовослужбовців зниклих безвісти:

- заяву на ім'я начальника Кам'янсько-Дніпровської міської військової адміністрації Василівського району Запорізької області (Додаток 5);
- копію паспорту 1-2 сторінки, 3-6 сторінки (за наявністю відміток) та сторінка з актуальною відміткою про реєстрацію місця проживання або копію паспорту нового зразка ID-картки (копії лицевої та зворотної сторони);
- копію Витягу з Єдиного державного демографічного реєстру щодо реєстрації місця проживання;
- довідку (або копію) з банківської установи про відкриття/наявність банківського рахунку;
- копію довідки про присвоєння реєстраційного номеру облікової картки платника податків;
- довідку з військової частини про те, що військовослужбовець проходив військову службу в Збройних силах України, Національній гвардії України, Прикордонних військах України брав участь у захисті територіальної цілісності та суверенітету України та на даний час вважається зниклим безвісти при особливих обставинах;
- копію документів, що підтверджують родинні зв'язки з військовослужбовцем зниклим безвісти.

3.5) Для отримання матеріальної допомоги членам сімей загиблих військовослужбовців на поховання та на спорудження пам'ятних знаків:

- заяву на ім'я начальника Кам'янсько-Дніпровської міської військової адміністрації Василівського району Запорізької області (Додаток 6);
- копію паспорту 1-2 сторінки, 3-6 сторінки (за наявністю відміток) та сторінка з актуальною відміткою про реєстрацію місця проживання або копію паспорту нового зразка ID-картки (копії лицевої та зворотної сторони);

- копію Витягу з Єдиного державного демографічного реєстру щодо реєстрації місця проживання;
- довідку (або копію) з банківської установи про відкриття/наявність банківського рахунку;
- копію довідки про присвоєння реєстраційного номеру облікової картки платника податків;
- довідку з військової частини про те, що військовослужбовець (який є членом сім'ї заявника), брав участь в захисті територіальної цілісності та суверенітету України;
- копію посвідчення учасника бойових дій;
- копію свідоцтва про смерть.

3.6) Для отримання матеріальної допомоги сім'ям з дітьми шкільного віку загиблих військовослужбовців для підготовки до навчального року:

- заяву на ім'я начальника Кам'янсько-Дніпровської міської військової адміністрації Василівського району Запорізької області (Додаток 7);
- копію паспорту 1-2 сторінки, 3-6 сторінки (за наявністю відміток) та сторінка з актуальною відміткою про реєстрацію місця проживання або копію паспорту нового зразка ID-картки (копії лицевої та зворотної сторони);
- копію Витягу з Єдиного державного демографічного реєстру щодо реєстрації місця проживання;
- довідку (або копію) з банківської установи про відкриття/наявність банківського рахунку;
- копію довідки про присвоєння реєстраційного номеру облікової картки платника податків;
- копію посвідчення члена сім'ї загиблого;
- копію свідоцтва про смерть;
- копію свідоцтва про народження дитини.

3.7) Для отримання матеріальної допомоги до Дня захисника України (01 жовтня) учасникам бойових дій та учасникам АТО/ООС:

- заяву на ім'я начальника Кам'янсько-Дніпровської міської військової адміністрації Василівського району Запорізької області (Додаток 8);
- копію паспорту 1-2 сторінки, 3-6 сторінки (за наявністю відміток) та сторінка з актуальною відміткою про реєстрацію місця проживання або копію паспорту нового зразка ID-картки (копії лицевої та зворотної сторони);
- копію Витягу з Єдиного державного демографічного реєстру щодо реєстрації місця проживання;
- довідку (або копію) з банківської установи про відкриття/наявність банківського рахунку;
- копію довідки про присвоєння реєстраційного номеру облікової картки платника податків;
- копію військового квитка або тимчасового посвідчення військовозобов'язаного, у разі їх відсутності/зіпсування – інший документ, що підтверджує належність до даної категорії осіб;

- довідку з військової частини про те, що заявник бере (брав) участь в захисті територіальної цілісності та суверенітету України;
- копію посвідчення учасника бойових дій.

3.8) Для отримання матеріальної допомоги до Дня пам'яті загиблих Захисників України, членам сімей військовослужбовців, які загинули в боротьбі за незалежність, суверенітет і територіальну цілісність України (29 серпня):

- заяву на ім'я начальника Кам'янсько-Дніпровської міської військової адміністрації Василівського району Запорізької області (Додаток 9);
- копію паспорту 1-2 сторінки, 3-6 сторінки (за наявністю відміток) та сторінка з актуальною відміткою про реєстрацію місця проживання або копію паспорту нового зразка ID-картки (копії лицевої та зворотної сторони);
- копію Витягу з Єдиного державного демографічного реєстру щодо реєстрації місця проживання;
- довідку (або копію) з банківської установи про відкриття/наявність банківського рахунку;
- копію довідки про присвоєння реєстраційного номеру облікової картки платника податків;
- копію свідоцтва про смерть;
- копію посвідчення члена сім'ї загиблого.

4. Датою звернення за отриманням разової матеріальної допомоги вважається дата подання заяви разом з документами.

5. Заява з необхідними до неї документами надається у паперовій формі до Кам'янсько-Дніпровської міської військової адміністрації за фактичною адресою: вул. Матросова, 6, каб. 2/2, м. Запоріжжя.

6. Комісія з питань надання матеріальної допомоги мешканцям Кам'янсько-Дніпровської міської територіальної громади після надходження документів, приймає рішення про виплату разової матеріальної допомоги або про відмову в її виплаті, або про повернення документів на доопрацювання (у разі коли документи подано не в повному обсязі, потребують уточнення) і надсилає таке рішення особам, які звернулися по неї.

7. Після прийняття рішення про надання матеріальної допомоги за наявності відповідних коштів міського бюджету у розмірах, визначених у заходах, що додаються (Додаток 1) здійснюється переказ коштів на відповідний рахунок заявника.

8. Персональні дані заявника, отримані у зв'язку з реалізацією порядку, визначеного цією Програмою, збираються, обробляються та використовуються відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

Підставою для відмови у наданні разової матеріальної допомоги є:

- використання ліміту фінансування затверджених бюджетних призначень або відсутність обсягу фінансування на відповідний бюджетний рік за програмою;
- заява та/або необхідні документи надані з порушенням вимог порядку, визначеного цією Програмою.

VIII. Контроль за ходом виконання Комплексної програми

Контроль за виконанням цього розпорядження покладається на Комісію з питань надання матеріальної допомоги мешканцям Кам'янсько-Дніпровської міської територіальної громади.

Відділ охорони здоров'я та соціальної сфери виконавчого комітету Кам'янсько-Дніпровської міської ради щорічно звітує перед начальником Кам'янсько-Дніпровської міської військової адміністрації про хід виконання Програми.

Відділ організаційної та інформаційної роботи виконавчого комітету Кам'янсько-Дніпровської міської ради за наданою відділом охорони здоров'я та соціальної сфери виконавчого комітету Кам'янсько-Дніпровської міської ради забезпечує висвітлення відомостей про виконання Програми на офіційному вебсайті Кам'янсько-Дніпровської міської ради (<https://kamenkamr.gov.ua/>)

Заходи до Програми

№ з/п	Зміст заходу	Відповідальні виконавці	Джерело фінансування	Обсяг фінансування, тис. грн.	
				2024 рік	2025 рік
1.	Надання матеріальної допомоги військовослужбовцям, які проходять військову службу в Збройних силах України, Національній гвардії України та Прикордонних військах України та місцем реєстрації яких, до 24.02.2022 року, є Кам'янсько-Дніпровська міська територіальна громада Василівського району Запорізької області (у розмірі 30000 грн.).	Відділ охорони здоров'я та соціальної сфери, відділ бухгалтерського обліку та звітності виконавчого комітету Кам'янсько - Дніпровської міської ради, Фінансовий відділ Кам'янсько-Дніпровської міської ради	Бюджет Кам'янсько-Дніпровської міської територіальної громади	2250	-
2.	Надання матеріальної допомоги військовослужбовцям, звільненим зі служби або демобілізованим зі Збройних сил України, Національної гвардії України, Прикордонних військ України та місцем реєстрації яких, до 24.02.2022 року, є Кам'янсько-Дніпровська міська територіальна громада Василівського району Запорізької області (у розмірі 15000 грн.).	Відділ охорони здоров'я та соціальної сфери, відділ бухгалтерського обліку та звітності виконавчого комітету Кам'янсько - Дніпровської міської ради, Фінансовий відділ Кам'янсько-Дніпровської міської ради	Бюджет Кам'янсько-Дніпровської міської територіальної громади	1500	-

3.	Надання матеріальної допомоги військовослужбовцям, які отримали поранення (контузію, травму або каліцтво) у зв'язку з виконанням обов'язків військової служби (у розмірі 5000 грн.).	Відділ охорони здоров'я та соціальної сфери, відділ бухгалтерського обліку та звітності виконавчого комітету - Кам'янсько -Дніпровської міської ради, Фінансовий відділ Кам'янсько -Дніпровської міської ради	Бюджет Кам'янсько-Дніпровської міської територіальної громади	500	
4.	Надання матеріальної допомоги членам сім'ї військовослужбовців зниклих безвісти (у розмірі 5000 грн.).	Відділ охорони здоров'я та соціальної сфери, відділ бухгалтерського обліку та звітності виконавчого комітету Кам'янсько-Дніпровської міської ради, Фінансовий відділ Кам'янсько-Дніпровської міської ради	Бюджет Кам'янсько-Дніпровської міської територіальної громади	250	-
5.	Надання матеріальної допомоги членам сімей загиблих військовослужбовців на поховання та на спорудження пам'ятних знаків (у розмірі 20000 грн.).	Відділ охорони здоров'я та соціальної сфери, відділ бухгалтерського обліку та звітності виконавчого комітету Кам'янсько-Дніпровської міської ради, Фінансовий відділ Кам'янсько-Дніпровської міської ради	Бюджет Кам'янсько-Дніпровської міської територіальної громади	500	-
6.	Надання матеріальної допомоги сім'ям з дітьми шкільного віку загиблих військовослужбовців для підготовки до навчального року (у розмірі 2000 грн. на кожну дитину).	Відділ охорони здоров'я та соціальної сфери, відділ освіти, молоді та спорту виконавчого комітету	Бюджет Кам'янсько-Дніпровської міської	-	-

		Кам'янсько-Дніпровської міської ради, Фінансовий відділ Кам'янсько-Дніпровської міської ради	територіальної громади		
7.	Надання матеріальної допомоги до Дня захисника України (01 жовтня) учасникам бойових дій та учасникам АТО/ООС (у розмірі 1000 грн.).	Відділ охорони здоров'я та соціальної сфери, відділ бухгалтерського обліку та звітності виконавчого комітету Кам'янсько-Дніпровської міської ради, Фінансовий відділ Кам'янсько-Дніпровської міської ради	Бюджет Кам'янсько-Дніпровської міської територіальної громади	-	-
8.	Надання матеріальної допомоги до Дня пам'яті загиблих Захисників України, членам сімей військовослужбовців, які загинули в боротьбі за незалежність, суверенітет і територіальну цілісність України (29 серпня) (у розмірі 1000 грн.).	Відділ охорони здоров'я та соціальної сфери, відділ бухгалтерського обліку та звітності виконавчого комітету Кам'янсько-Дніпровської міської ради, Фінансовий відділ Кам'янсько-Дніпровської міської ради	Бюджет Кам'янсько-Дніпровської міської територіальної громади	-	-
9.	Координація та участь у формуванні реєстру Захисників і Захисниць України, учасників АТО/ООС, та членів їх сімей, місцем реєстрації яких є Кам'янсько-Дніпровська міська територіальна громада Василівського району Запорізької області.	Підрозділ соціального захисту м. Кам'янка-Дніпровська Управління соціального захисту населення Василівської райдержадміністрації Запорізької області; відділ мобілізаційної і оборонної роботи, надзвичайних ситуацій та зв'язку з правоохоронними	Не потребує	-	-

		органами, відділ охорони здоров'я та соціальної сфери виконавчого комітету Кам'янсько-Дніпровської міської ради; Перший відділ Василівського РТЦК та СП Запорізької області			
10.	Забезпечення учасників АТО/ООС, Захисників і Захисниць України та членів їх сімей безоплатно або на пільгових умовах лікарськими засобами за рецептами лікарів відповідно до вимог чинного законодавства.	Комунальне некомерційне підприємство «Кам'янсько-Дніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги» Кам'янсько-Дніпровської міської ради	Державний бюджет		
11.	Забезпечення учасників АТО/ООС, Захисників і Захисниць України та членів їх сімей санаторно-курортним лікуванням відповідно до вимог чинного законодавства.	Підрозділ соціального захисту м. Кам'янка-Дніпровська Управління соціального захисту населення Василівської райдержадміністрації Запорізької області	Державний бюджет		
12.	Визначення потреби та забезпечення учасників АТО/ООС, Захисників і Захисниць України технічними та іншими засобами реабілітації відповідно до медичних показань.	Підрозділ соціального захисту м. Кам'янка-Дніпровська Управління соціального захисту населення Василівської райдержадміністрації Запорізької області; відділ охорони здоров'я та соціальної сфери виконавчого комітету	Державний бюджет		

		Кам'янсько-Дніпровської міської ради			
13.	Надання соціальних послуг Захисникам і Захисницям України, учасникам АТО/ООС, членам їх сімей, здійснення соціального супроводу з метою подолання (мінімізації) складних життєвих обставин.	Комунальна установа «Кам'янсько-Дніпровський міський центр соціальних служб для сім'ї дітей та молоді» Кам'янсько-Дніпровської міської ради	Не потребує	-	-
14.	Здійснення безкоштовного соціального обслуговування самотніх пенсіонерів – батьків, які отримали відповідний статус членів сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України чи учасників АТО/ООС.	Комунальна установа «Територіальний центр соціального обслуговування (надання соціальних послуг)» Кам'янсько-Дніпровської міської ради	Не потребує	-	-
15.	Здійснення психолого-педагогічного супроводу дітей з сімей Захисників і Захисниць України, учасників АТО/ООС (у разі потреби).	Відділ освіти, молоді та спорту виконавчого комітету Кам'янсько-Дніпровської міської ради	Не потребує	-	-
16.	Забезпечення безоплатним харчуванням учнів закладів загальної середньої освіти – дітей Захисників і Захисниць України та учасників АТО/ООС, у т. ч. дітей померлих учасників бойових дій, смерть яких не пов'язана з участю в бойових діях.	Відділ освіти, молоді та спорту виконавчого комітету Кам'янсько-Дніпровської міської ради	Бюджет Кам'янсько-Дніпровської міської територіальної громади	-	-
17.	Забезпечення безоплатним харчуванням вихованців закладів дошкільної освіти - дітей Захисників і Захисниць України та учасників АТО/ООС, у т. ч. дітей померлих учасників бойових дій, смерть яких не пов'язана з участю в бойових діях.	Відділ освіти, молоді та спорту виконавчого комітету Кам'янсько-Дніпровської міської ради	Бюджет Кам'янсько-Дніпровської міської територіальної громади	-	-

18.	Забезпечення безкоштовним відпочинком у літніх таборах відпочинку з денним перебуванням на базі закладів освіти дітей з числа дітей Захисників і Захисниць України та учасників АТО/ООС, у т. ч. дітей померлих учасників бойових дій, смерть яких не пов'язана з участю в бойових діях.	Відділ освіти, молоді та спорту виконавчого комітету Кам'янсько-Дніпровської міської ради	Бюджет Кам'янсько-Дніпровської міської територіальної громади	-	-
19.	Забезпечення оздоровлення дітей Захисників і Захисниць України та учасників АТО/ООС, в дитячих закладах оздоровлення та відпочинку, у т. ч. дітей померлих учасників бойових дій, смерть яких не пов'язана з участю в бойових діях.	Підрозділ соціального захисту м. Кам'янка-Дніпровська Управління соціального захисту населення Василівської райдержадміністрації Запорізької області, відділ охорони здоров'я та соціальної сфери, відділ бухгалтерського обліку та звітності виконавчого комітету Кам'янсько-Дніпровської міської ради, Фінансовий відділ Кам'янсько -Дніпровської міської ради	Державний бюджет, Обласний бюджет, Бюджет Кам'янсько-Дніпровської міської територіальної громади	-	-
20.	Залучення дітей Захисників і Захисниць України та учасників АТО/ООС до загальноміських заходів.	Відділ культури та туризму виконавчого комітету Кам'янсько-Дніпровської міської ради, Відділ освіти, молоді та спорту виконавчого комітету Кам'янсько-Дніпровської міської ради	Не потребує	-	-

21.	Вшанування пам'яті загиблих Захисників і Захисниць України та учасників АТО/ООС.	Виконавчий комітет Кам'янсько-Дніпровської міської ради, комунальні підприємства, установи та заклади Кам'янсько-Дніпровської міської ради	Не потребує	-	-
22.	Організація змістовних зустрічей Захисників і Захисниць України та учасників АТО/ООС з дітьми та молоддю у закладах освіти та культури громади та за місцем проживання.	Відділ освіти, молоді та спорту виконавчого комітету Кам'янсько-Дніпровської міської ради, Відділ культури та туризму виконавчого комітету Кам'янсько-Дніпровської міської ради	Не потребує	-	-
23.	Забезпечення встановлення меморіальних дошок загиблих Захисників і Захисниць України та учасників АТО/ООС.	Виконавчий комітет Кам'янсько-Дніпровської міської ради, комунальні підприємства, установи та заклади Кам'янсько-Дніпровської міської ради	Бюджет Кам'янсько-Дніпровської міської територіальної громади	-	-
Всього фінансування з бюджету Кам'янсько-Дніпровської міської територіальної громади по роках:				5000	-

ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядженням начальника
міської військової
адміністрації
01 лютого 2024 року № 6

Начальнику
Кам'янсько-Дніпровської
міської військової
адміністрації
Андрію ГРИЦЮКУ

(прізвище, ім'я, по батькові
заявника)

(адреса реєстрації)

(контактний номер телефону)

ЗАЯВА

Прошу надати мені матеріальну допомогу, як особі що проходить військову службу в Збройних силах України, Національній гвардії України, Прикордонних військах України та місцем реєстрації якої, до 24.02.2022 року, є Кам'янсько-Дніпровська міська територіальна громада Василівського району Запорізької області.

До заяви додаю документи:

- копію паспорту 1-2 сторінки, 3-6 сторінки (за наявністю відміток) та сторінка з актуальною відміткою про реєстрацію місця проживання або копію паспорту нового зразка ID-картки (копії лицевої та зворотної сторони);
- копію Витягу з Єдиного державного демографічного реєстру щодо реєстрації місця проживання;
- довідку (або копію) з банківської установи про відкриття/наявність банківського рахунку;
- копію довідки про присвоєння реєстраційного номеру облікової картки платника податків;
- копію військового квитка або тимчасового посвідчення військовозобов'язаного, у разі їх відсутності/зіпсування – інший документ, що підтверджує належність до даної категорії осіб;

- довідку з військової частини про те, що заявник бере участь в захисті територіальної цілісності та суверенітету України;
- копію посвідчення учасника бойових дій.

Я, _____,
(прізвище, ім'я, по батькові)

даю згоду на обробку своїх персональних даних.

Дата

Підпис

Додаток 3 до Програми

ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядженням начальника
міської військової
адміністрації
01 лютого 2024 року № 6

Начальнику
Кам'янсько-Дніпровської
міської військової
адміністрації
Андрію ГРИЦЮКУ

(прізвище, ім'я, по батькові
заявника)

(адреса реєстрації)

(контактний номер телефону)

ЗАЯВА

Прошу надати мені матеріальну допомогу, як військовослужбовцю звільненому зі служби або демобілізованому зі Збройних сил України, Національної гвардії України, Прикордонних військ України, місце реєстрації якого, до 24.02.2022 року, є Кам'янсько-Дніпровська міська територіальна громада Василівського району Запорізької області.

До заяви додаю документи:

- копію паспорту 1-2 сторінки, 3-6 сторінки (за наявністю відміток) та сторінка з актуальною відміткою про реєстрацію місця проживання або копію паспорту нового зразка ID-картки (копії лицевої та зворотної сторони);
- копію Витягу з Єдиного державного демографічного реєстру щодо реєстрації місця проживання;
- довідку (або копію) з банківської установи про відкриття/наявність банківського рахунку;
- копію довідки про присвоєння реєстраційного номеру облікової картки платника податків;
- копію військового квитка або тимчасового посвідчення військовозобов'язаного, у разі їх відсутності/зіпсування – інший документ, що підтверджує належність до даної категорії осіб;

- копію наказу командира військової частини про звільнення з військової служби (за наявності);
- копію посвідчення учасника бойових дій.

Я, _____,
(прізвище, ім'я, по батькові)

даю згоду на обробку своїх персональних даних.

Дата

Підпис

ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядженням начальника
міської військової
адміністрації
01 лютого 2024 року № 6

Начальнику
Кам'янсько-Дніпровської
міської військової
адміністрації
Андрію ГРИЦЮКУ

(прізвище, ім'я, по батькові
заявника)

(адреса реєстрації)

(контактний номер телефону)

ЗАЯВА

Прошу надати мені матеріальну допомогу, як військовослужбовцю, який отримав поранення (контузію, травму або каліцтво) у зв'язку з виконанням обов'язків військової служби.

До заяви додаю документи:

- копію паспорту 1-2 сторінки, 3-6 сторінки (за наявності відміток) та сторінка з актуальною відміткою про реєстрацію місця проживання або копію паспорту нового зразка ID-картки (копії лицевої та зворотної сторони);
- копію Витягу з Єдиного державного демографічного реєстру щодо реєстрації місця проживання;
- довідку (або копію) з банківської установи про відкриття/наявність банківського рахунку;
- копію довідки про присвоєння реєстраційного номеру облікової картки платника податків;
- копію військового квитка або тимчасового посвідчення військовозобов'язаного, у разі їх відсутності/зіпсування – інший документ, що підтверджує належність до даної категорії осіб;
- довідку з військової частини про те, що заявник бере (брав) участь в захисті територіальної цілісності та суверенітету України;

- копію посвідчення учасника бойових дій;
- довідку з лікувального закладу з підтвердженням про отримання поранення (контузії, травми або каліцтва) у зв'язку з виконанням обов'язків військової служби.

Я, _____,
(прізвище, ім'я, по батькові)

даю згоду на обробку своїх персональних даних.

Дата

Підпис

Додаток 5 до Програми

ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядженням начальника
міської військової
адміністрації
01 лютого 2024 року № 6

Начальнику
Кам'янсько-Дніпровської
міської військової
адміністрації
Андрію ГРИЦЮКУ

(прізвище, ім'я, по батькові
заявника)

(адреса реєстрації)

(контактний номер телефону)

ЗАЯВА

Прошу надати мені матеріальну допомогу, як члену сім'ї
військовослужбовця _____,

(ПІБ)

який проходив військову службу в Збройних силах України, Національній
гвардії України, Прикордонних військах України та зник безвісти при
особливих обставинах.

До заяви додаю документи:

- копію паспорту 1-2 сторінки, 3-6 сторінки (за наявністю відміток) та сторінка з актуальною відміткою про реєстрацію місця проживання або копію паспорту нового зразка ID-картки (копії лицевої та зворотної сторони);
- копію Витягу з Єдиного державного демографічного реєстру щодо реєстрації місця проживання;
- довідку (або копію) з банківської установи про відкриття/наявність банківського рахунку;
- копію довідки про присвоєння реєстраційного номеру облікової картки платника податків;

- довідку з військової частини про те, що військовослужбовець проходив військову службу в Збройних силах України, Національній гвардії України, Прикордонних військах України брав участь у захисті територіальної цілісності та суверенітету України та на даний час вважається зниклим безвісти при особливих обставинах;

- копію документів, що підтверджують родинні зв'язки з військовослужбовцем зниклим безвісти.

Я, _____,
(прізвище, ім'я, по батькові)

даю згоду на обробку своїх персональних даних.

Дата

Підпис

Додаток 6 до Програми

ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядженням начальника
міської військової
адміністрації
01 лютого 2024 року № 6

Начальнику
Кам'янсько-Дніпровської
міської військової
адміністрації
Андрію ГРИЦЮКУ

(прізвище, ім'я, по батькові
заявника)

(адреса реєстрації)

(контактний номер телефону)

ЗАЯВА

Прошу надати мені матеріальну допомогу на поховання та на спорудження пам'ятного знаку _____, (ПІБ загиблого військовослужбовця) який загинув в період дії воєнного стану під час захисту суверенітету і територіальної цілісності України.

До заяви додаю документи:

- копію паспорту 1-2 сторінки, 3-6 сторінки (за наявністю відміток) та сторінка з актуальною відміткою про реєстрацію місця проживання або копію паспорту нового зразка ID-картки (копії лицевої та зворотної сторони);
- копію Витягу з Єдиного державного демографічного реєстру щодо реєстрації місця проживання;
- довідку (або копію) з банківської установи про відкриття/наявність банківського рахунку;
- копію довідки про присвоєння реєстраційного номеру облікової картки платника податків;
- довідку з військової частини про те, що військовослужбовець (який є членом сім'ї заявника), брав участь в захисті територіальної цілісності та суверенітету України;

- копію посвідчення учасника бойових дій;
- копію свідоцтва про смерть.

Я, _____
(прізвище, ім'я, по батькові)

даю згоду на обробку своїх персональних даних.

Дата

Підпис

ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядженням начальника
міської військової
адміністрації
01 лютого 2024 року № 6

Начальнику
Кам'янсько-Дніпровської
міської військової
адміністрації
Андрію ГРИЦЮКУ

(прізвище, ім'я, по батькові
заявника)

(адреса реєстрації)

(контактний номер телефону)

ЗАЯВА

Прошу надати мені матеріальну допомогу на підготовку дитини шкільного віку до навчального року, як члену сім'ї загиблого військовослужбовця.

До заяви додаю документи:

- копію паспорту 1-2 сторінки, 3-6 сторінки (за наявністю відміток) та сторінка з актуальною відміткою про реєстрацію місця проживання або копію паспорту нового зразка ID-картки (копії лицевої та зворотної сторони);
- копію Витягу з Єдиного державного демографічного реєстру щодо реєстрації місця проживання;
- довідку (або копію) з банківської установи про відкриття/наявність банківського рахунку;
- копію довідки про присвоєння реєстраційного номеру облікової картки платника податків;
- копію посвідчення члена сім'ї загиблого;
- копію свідоцтва про смерть;
- копію свідоцтва про народження дитини.

Я, _____
(прізвище, ім'я, по батькові)

даю згоду на обробку своїх персональних даних.

Дата

Підпис

ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядженням начальника
міської військової
адміністрації
01 лютого 2024 року № 6

Начальнику
Кам'янсько-Дніпровської
міської військової
адміністрації
Андрію ГРИЦЮКУ

(прізвище, ім'я, по батькові
заявника)

(адреса реєстрації)

(контактний номер телефону)

ЗАЯВА

Прошу надати мені матеріальну допомогу до Дня захисника України (01 жовтня) учасникам бойових дій та учасникам АТО/ООС.

До заяви додаю документи:

- копію паспорту 1-2 сторінки, 3-6 сторінки (за наявністю відміток) та сторінка з актуальною відміткою про реєстрацію місця проживання або копію паспорту нового зразка ID-картки (копії лицевої та зворотної сторони);
- копію Витягу з Єдиного державного демографічного реєстру щодо реєстрації місця проживання;
- довідку (або копію) з банківської установи про відкриття/наявність банківського рахунку;
- копію довідки про присвоєння реєстраційного номеру облікової картки платника податків;
- копію військового квитка або тимчасового посвідчення військовозобов'язаного, у разі їх відсутності/зіпсування – інший документ, що підтверджує належність до даної категорії осіб;
- довідку з військової частини про те, що заявник бере (брав) участь в захисті територіальної цілісності та суверенітеті України;

- копію посвідчення учасника бойових дій.

Я, _____,
(прізвище, ім'я, по батькові)

даю згоду на обробку своїх персональних даних.

Дата

Підпис

Додаток 9 до Програми

ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядженням начальника
міської військової
адміністрації
01 лютого 2024 року № 6

Начальнику
Кам'янсько-Дніпровської
міської військової
адміністрації
Андрію ГРИЦЮКУ

(прізвище, ім'я, по батькові
заявника)

(адреса реєстрації)

(контактний номер телефону)

ЗАЯВА

Прошу надати мені матеріальну допомогу до Дня пам'яті загиблих
Захисників України, членам сімей військовослужбовців, які загинули в
боротьбі за незалежність, суверенітет і територіальну цілісність України (29
серпня).

До заяви додаю документи:

- копію паспорту 1-2 сторінки, 3-6 сторінки (за наявності відміток) та сторінка з актуальною відміткою про реєстрацію місця проживання або копію паспорту нового зразка ID-картки (копії лицевої та зворотної сторони);
- копію Витягу з Єдиного державного демографічного реєстру щодо реєстрації місця проживання;
- довідку (або копію) з банківської установи про відкриття/наявність банківського рахунку;
- копію довідки про присвоєння реєстраційного номеру облікової картки платника податків;
- копію свідоцтва про смерть;
- копію посвідчення члена сім'ї загиблого.

Я, _____, даю згоду на обробку своїх персональних даних.

(прізвище, ім'я, по батькові)

Дата

Підпис