

ЗАТВЕРДЖЕНО
Розпорядженням начальника
міської військової адміністрації
01 жовтня 2024 року №121-р

Програма
підтримки мешканців Кам'янсько-Дніпровської міської
територіальної громади
«Соціальна допомога»
на 2024 - 2025 роки

ПАСПОРТ
Програми підтримки
 мешканців Кам'янсько-Дніпровської
міської територіальної громади
«Соціальна допомога»
на 2024 – 2025 роки

1	Назва Програми	Програма підтримки мешканців Кам'янсько-Дніпровської міської територіальної громади «Соціальна допомога» на 2024 - 2025 роки.
2	Нормативно-правові документи, на основі яких розроблена Програма	Закони України: «Про місцеве самоврядування в Україні» від 21.05.1997 №280/97-ВР; «Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні», «Про державну соціальну допомогу особам з інвалідністю з дитинства та дітям з інвалідністю», «Про основні засади соціального захисту ветеранів праці та інших громадян похилого віку в Україні», «Про забезпечення прав і свобод внутрішньо переміщених осіб», «Про забезпечення організаційно-правових умов соціального захисту дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування», «Про статус та соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи», «Про введення воєнного стану в Україні», «Деякі питання формування та виконання місцевих бюджетів у період воєнного стану», Бюджетний Кодекс України від 08.07.2010 № 2456-VI (зі змінами), постанова Кабінету Міністрів України від 31.01.2007 № 99 «Про затвердження Порядку надання допомоги на поховання деяких категорій осіб виконавцю волевиявлення померлого або особі, яка зобов'язалася поховати померлого»
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	<p>Загальна сума на 2024 рік - 400 тис. грн. з розрахунку:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Надання матеріальної допомоги онкохворим – 50 тис. грн.; 2) Надання матеріальної допомоги онкохворим для проходження парентерального курсу хімієтерапії та променевої терапії (протягом поточного року) – 50 тис. грн.; 3) Надання матеріальної допомоги хворим з хронічною нирковою недостатністю, що отримують системний гемодіаліз – 50 тис. грн.; 4) Надання матеріальної допомоги хворим на нецукровий діабет, інші рідкісні захворювання – 50 тис. грн.; 5) Надання матеріальної допомоги на лікування, придбання ліків, проведення хірургічного втручання – 100 тис. грн.; 6) Надання матеріальної допомоги особам, які постраждали внаслідок надзвичайної ситуації воєнного характеру під час воєнного стану (лікування або оперативне втручання) – 100 тис. грн.; 7) Надання матеріальної допомоги соціально-незахищеним верствам населення, які опинилися у скрутному матеріальному становищі: <ul style="list-style-type: none"> - особам з інвалідністю; - пенсіонерам, які отримують мінімальну пенсію; - дітям сиротам та дітям позбавленим батьківського піклування; - ветеранам війни і праці; - тяжко хворим; - громадянам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи; - внутрішньо-переміщеним особам, які опинились в екстремальній ситуації, подолання наслідків якої потребує значних матеріальних затрат - 00 тис.грн.;

		<p>8) Надання матеріальної допомоги на придбання засобів гігієни (підгузки для дітей з інвалідністю) – 00 тис.грн.;</p> <p>9) Надання матеріальної допомоги на покриття витрат (понесених законними представниками) за виготовлення паспортів України для виїзду за кордон дітей сиріт та дітей позбавлених батьківського піклування – 00 тис.грн.;</p> <p>10) Надання матеріальної допомоги на поховання працездатних осіб (ВПО), які на момент смерті не працювали – 00 тис. грн.</p>
8	Очікувані результати Програми кінцеві реалізації	Виконання визначених Програмою заходів підвищить рівень соціального захисту соціально-незахищених верств населення, які опинилися у скрутному матеріальному становищі та забезпечить ефективне розв'язання реальних потреб внутрішньо переміщених мешканців Кам'янсько-Дніпровської міської територіальної громади із застосуванням принципів системності та адресності.

I. Загальна характеристика

Соціальний захист населення - одна з головних функцій держави, яка має виконуватись завжди і за будь-яких обставин на користь тих громадян, у житті яких виникли проблеми. Сфера дії соціального захисту - це особа, сім'я, їхній добробут, і не лише матеріальний, а й соціальний, тобто покращення соціального самопочуття людини, впевненості у своєму майбутньому.

Ефективний соціальний захист - це не лише гарантовані державою соціальне забезпечення (пенсії, виплати, доплати) і створена мережа надання соціальних послуг, а й комплекс заходів, що здійснюються на місцевому рівні коштом бюджету громади шляхом надання (як доповнення до державного соціального забезпечення) додаткових гарантій соціального захисту мешканцям громади, забезпечення добробуту та покращення соціального самопочуття кожної людини.

Програма підтримки мешканців Кам'янсько-Дніпровської міської територіальної громади «Соціальна допомога» на 2024 - 2025 роки (далі Програма) спрямована на надання допомоги внутрішньо переміщеним мешканцям нашої громади, які потрапили в скрутну життєву ситуацію, вийти з цього стану і не опинитися на узбіччі суспільства, підтримати їх життєдіяльність та забезпечити першочергове задоволення їх потреб.

Законодавчими підставами для виконання Програми є Закони України: «Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні», «Про

державну соціальну допомогу особам з інвалідністю з дитинства та дітям з інвалідністю», «Про основні засади соціального захисту ветеранів праці та інших громадян похилого віку в Україні», «Про забезпечення прав і свобод внутрішньо переміщених осіб», «Про реабілітацію інвалідів в Україні», «Про забезпечення організаційно-правових умов соціального захисту дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування», «Про статус та соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи», «Про введення воєнного стану в Україні», «Деякі питання формування та виконання місцевих бюджетів у період воєнного стану», постанови Кабінету Міністрів України від 31.01.2007 № 99 «Про затвердження Порядку надання допомоги на поховання деяких категорій осіб виконавцю волевиявлення померлого або особі, яка зобов'язалася поховати померлого»...

Проблеми, на розв'язання яких спрямована Програма

Повномасштабне вторгнення російської федерації в Україну стало викликом для усіх сфер життя українців, винятком не стала і соціальна, яка опікується вразливими та малозахищеними категоріями населення. Так склалося, що наша територія вже третій рік знаходиться під окупацією. Частина мешканців нашої громади вимушені були покинути свої домівки та шукати прихисток на підконтрольній території України, всі вони отримали статус внутрішньо переміщеної особи. Більшість з цих людей є соціально-незахищеними, це особи з інвалідністю; діти-інваліди; пенсіонери, які отримують мінімальну пенсію; діти сироти та діти позбавлені батьківського піклування; ветерани війни і праці; тяжко хворі; громадяни, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, онкохворі та хворі на гемодіаліз; хворі на нецукровий діабет, інші рідкісні захворювання, а також громадяни, які постраждали внаслідок надзвичайної ситуації воєнного характеру під час військових дій (лікування або оперативне втручання).

Реальна соціально-економічна ситуація сьогодення, внаслідок якої все більша кількість цих осіб опиняється не тільки в скрутному становищі, але й за межею виживання, зумовлює доцільність надання додаткової фінансової допомоги від місцевої влади.

Рівень захворюваності населення, відповідно до статистичних даних, стрімко зростає. Серед найбільш поширених захворювань переважають такі як: онкологічні, серцево-судинні, інфекційні, ниркова недостатність, легеневі захворювання, захворювання нервової системи та інші.

Кризові явища та інфляційні процеси, дефіцит на певні види товарів і послуг, проблеми із діяльністю об'єктів критичної інфраструктури, зростання тарифів, різке збільшення цін на харчові продукти, медикаменти, при одночасному зменшенні реального доходу сімей, стали причиною скрутного матеріального становища багатьох внутрішньо переміщених мешканців громади, наслідки яких вони не можуть подолати самотійно.

Попри те, що держава докладає багато зусиль щодо соціального захисту осіб, які перебувають у складних життєвих обставинах та потребують допомоги,

залишається ще ряд проблем, які мають розв'язуватися на місцевому рівні, коштом місцевого бюджету.

Найбільш гострі життєві проблеми внутрішньо переміщених осіб громади пов'язані з відсутністю коштів: для придбання продуктів харчування, медикаментів, медичних засобів реабілітації, оперативного хірургічного втручання, проведення реабілітації після перенесених захворювань, поховання...

Програма підтримки мешканців Кам'янсько-Дніпровської міської територіальної громади «Соціальна допомога» на 2024 - 2025 роки, забезпечить ефективне розв'язання реальних потреб внутрішньо переміщених мешканців громади із застосуванням принципів системності та адресності.

II. Мета та основні завдання Програми

Основна мета Програми - це фінансова підтримка внутрішньо переміщеним мешканцям нашої громади, які опинилися у скрутному матеріальному становищі, а саме: особам з інвалідністю; дітям інвалідам; пенсіонерам, які отримують мінімальну пенсію; дітям сиротам та дітям позбавленим батьківського піклування; ветеранам війни і праці; тяжко хворим; громадянам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи; внутрішньо переміщеним особам, які опинились в екстремальній ситуації, подолання наслідків якої потребує значних матеріальних затрат; на лікування, придбання ліків, проведення хірургічного втручання; онкохворим, на проходження парентерального курсу хіміотерапії та променевої терапії для онкохворих (протягом поточного року); хворим з хронічною нирковою недостатністю, що отримують програмний гемодіаліз; хворим на нецукровий діабет, інші рідкісні захворювання, на придбання засобів гігієни (підгузків для дітей з інвалідністю); громадяни, які постраждали внаслідок надзвичайної ситуації воєнного характеру під час військових дій (лікування або оперативне втручання); на покриття витрат (понесених законними представниками) за виготовлення паспортів України для виїзду за кордон дітей сиріт та дітей позбавлених батьківського піклування; на поховання працездатних осіб (ВПО), які на момент смерті не працювали...

Основні завдання Програми полягають в реалізації соціальної підтримки внутрішньо переміщених мешканців Кам'янсько-Дніпровської міської територіальної громади, підвищення рівня їх соціальної захищеності, гуманітарної та матеріальної підтримки у такий тяжкий час.

III. Заходи по забезпеченню виконання Програми

Реалізація Програми проводиться шляхом фінансування відповідно до чинного законодавства коштом місцевого бюджету Кам'янсько-Дніпровської міської територіальної громади Василівського району Запорізької області та інших джерел фінансування згідно з заходами, що додаються (Додаток 1 до Програми).

IV. Виконавці Програми

Відповідальним виконавцем 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 соціально-незахищених верств населення, які опинилися у скрутному матеріальному становищі та забезпечить ефективне розв'язання реальних потреб внутрішньо переміщених мешканців громади із застосуванням принципів системності та адресності.

VI. Фінансування заходів 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 - 400 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 один раз на рік з асигнувань, що передбачаються в місцевому бюджеті на відповідний бюджетний рік для надання допомоги, а також коштом додаткових джерел фінансування, якщо такі виникають в ході виконання місцевого бюджету, згідно з передбаченими заходами, а саме:

- допомога онкохворим;
- допомога онкохворим для проходження парентерального курсу хіміотерапії та променевої терапії (протягом поточного року);
- допомога хворим з хронічною нирковою недостатністю, що отримують програмний гемодіаліз;
- допомога хворим на нецукровий діабет, інші рідкісні захворювання;
- допомога на лікування, придбання ліків, проведення хірургічного втручання;
- допомога особам, які постраждали внаслідок надзвичайної ситуації воєнного характеру під час воєнного стану (лікування або оперативне втручання);

- допомога соціально-незахищеним верствам населення, які опинилися у скрутному матеріальному становищі:
 - особам з інвалідністю,
 - пенсіонерам, які отримують мінімальну пенсію,
 - дітям сиротам та дітям позбавленим батьківського піклування,
 - ветеранам війни і праці,
 - тяжко хворим,
 - громадянам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи,
 - внутрішньо-переміщеним особам, які опинились в екстремальній ситуації, подолання наслідків якої потребує значних матеріальних затрат;
- допомога на придбання засобів гігієни (підгузки для дітей з інвалідністю);
- допомога на покриття витрат (понесених законними представниками) за виготовлення паспортів України для виїзду за кордон дітей сиріт та дітей позбавлених батьківського піклування;
- допомога на поховання працездатних осіб (ВПО), які на момент смерті не працювали.

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 онкохворим:

- заяву на ім'я начальника Кам'янсько-Дніпровської міської військової адміністрації Василівського району Запорізької області (Додаток 2 до Програми);
- копію паспорта 1-2 сторінки, 3-6 сторінки (за наявності відміток) та сторінка з актуальною відміткою про реєстрацію місця проживання або копію паспорта 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 номера облікової картки платника податків;
- копію довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (довідка ВПО);
- копію довідки МСЕК;
- консультаційний висновок спеціаліста з медичного закладу або виписний епікриз з медичної карти стаціонарного хворого або довідку з медичного закладу, або інші документи про лікування (дата яких не перевищує шести місяців на момент звернення) що підтверджуватиме необхідність надання грошової допомоги.

3.2) Для отримання матеріальної допомоги онкохворим на проходження парентерального курсу хімієтерапії та променевої терапії (протягом поточного року):

- заяву на ім'я начальника Кам'янсько-Дніпровської міської військової адміністрації Василівського району Запорізької області (Додаток 3 до Програми);
- копію паспорта 1-2 сторінки, 3-6 сторінки (за наявністю відміток) та сторінка з актуальною відміткою про реєстрацію місця проживання або копію паспорта 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 номера облікової картки платника податків;
- копію довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (довідка ВПО);
- копію довідки МСЕК;
- документи про проходження онкохворим парентерального курсу хімієтерапії та променевої терапії;
- фіскальні касові чеки медичного закладу, які підтверджують оплату вартості наданих послуг із проходження парентерального курсу хімієтерапії та променевої терапії для онкохворих.

3.3) Для отримання матеріальної допомоги хворим з хронічною нирковою недостатністю, що отримують системний гемодіаліз:

- заяву на ім'я начальника Кам'янсько-Дніпровської міської військової адміністрації Василівського району Запорізької області (Додаток 4 до Програми);
- копію паспорта 1-2 сторінки, 3-6 сторінки (за наявністю відміток) та сторінка з актуальною відміткою про реєстрацію місця проживання або копію паспорта 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 номера облікової картки платника податків;
- копію довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (довідка ВПО);
- копію довідки МСЕК;
- консультаційний висновок спеціаліста з медичного закладу або виписний епікриз з медичної карти стаціонарного хворого або довідку з медичного закладу, що підтверджує отримання системного гемодіалізу.

3.4) Для отримання матеріальної допомоги хворим на нецукровий діабет, інші рідкісні захворювання:

- заяву на ім'я начальника Кам'янсько-Дніпровської міської військової адміністрації Василівського району Запорізької області (Додаток 5 до Програми);
- копію паспорта 1-2 сторінки, 3-6 сторінки (за наявності відміток) та сторінка з актуальною відміткою про реєстрацію місця проживання або копію паспорта 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 номера облікової картки платника податків;
- копію довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (довідка ВПО);
- консультаційний висновок спеціаліста з медичного закладу або виписний епікриз з медичної карти стаціонарного хворого або довідку з медичного закладу, або інші документи про лікування (дата яких не перевищує шести місяців на момент звернення) що підтверджуватиме необхідність надання грошової допомоги.

3.5) Для отримання матеріальної допомоги на лікування, придбання ліків, проведення хірургічного втручання;

- заяву на ім'я начальника Кам'янсько-Дніпровської міської військової адміністрації Василівського району Запорізької області (Додаток 6 до Програми);
- копію паспорта 1-2 сторінки, 3-6 сторінки (за наявності відміток) та сторінка з актуальною відміткою про реєстрацію місця проживання або копію паспорта 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 номера облікової картки платника податків;
- копію довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (довідка ВПО);
- медична довідка про стан здоров'я (офіційний медичний висновок з печатками установи) та довідка лікувального закладу на проведене лікування громадянина, або інші документи (дата яких не перевищує шести місяців на момент звернення), копію довідки МСЕК (за наявності), виписки, рецепти на ліки);
- розрахункові квитанції, фіскальні чеки, тощо про оплату медичних послуг, що можуть підтверджувати необхідність надання грошової допомоги.

3.6) Для отримання матеріальної допомоги особам, які постраждали внаслідок надзвичайної ситуації воєнного характеру під час воєнного стану (лікування або оперативне втручання):

- заяву на ім'я начальника Кам'янсько-Дніпровської міської військової адміністрації Василівського району Запорізької області (Додаток 7 до Програми);
- копію паспорта 1-2 сторінки, 3-6 сторінки (за наявністю відміток) та сторінка з актуальною відміткою про реєстрацію місця проживання або копію паспорта 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 номера облікової картки платника податків;
- копію довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (довідка ВПО);
- медична довідка про стан здоров'я (офіційний медичний висновок з печатками установи) та довідка лікувального закладу на проведене лікування громадянина, або інші документи (дата яких не перевищує шести місяців на момент звернення виписки, рецепти на ліки);
- розрахункові квитанції, фіскальні чеки, тощо про оплату медичних послуг, що можуть підтверджувати необхідність надання грошової допомоги.

3.7) Для отримання матеріальної допомоги соціально-незахищеним верствам населення, які опинилися у скрутному матеріальному становищі (особам з інвалідністю; пенсіонерам, які отримують мінімальну пенсію; дітям сиротам та дітям позбавленим батьківського піклування; ветеранам війни і праці; тяжко хворим; громадянам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи; внутрішньо-переміщеним особам, які опинились в екстремальній ситуації, подолання наслідків якої потребує значних матеріальних затрат):

- заяву на ім'я начальника Кам'янсько-Дніпровської міської військової адміністрації Василівського району Запорізької області (Додаток 8 до Програми);
- копію паспорта 1-2 сторінки, 3-6 сторінки (за наявністю відміток) та сторінка з актуальною відміткою про реєстрацію місця проживання або копію паспорта 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 номера облікової картки платника податків;

- копію довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (довідка ВПО);
- копії документів, що підтверджують відношення до переліченої категорії отримувачів допомоги та документи, що можуть підтверджувати необхідність надання грошової допомоги.

3.8) Для отримання матеріальної допомоги на придбання засобів гігієни (підгузки для дітей з інвалідністю):

- заяву на ім'я начальника Кам'янсько-Дніпровської міської військової адміністрації Василівського району Запорізької області (Додаток 9 до Програми);
- копію паспорта 1-2 сторінки, 3-6 сторінки (за наявністю відміток) та сторінка з актуальною відміткою про реєстрацію місця проживання або копію паспорта 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 номера облікової картки платника податків;
- копію довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (довідка ВПО);
- копію свідоцтва про народження дитини;
- копію посвідчення встановленого зразка (за наявності);
- копію медичного висновку лікувального закладу за формою № 80/о на дитину.

3.9) Для отримання матеріальної допомоги на покриття витрат (понесених законними представниками) за виготовлення паспортів України для виїзду за кордон дітей сиріт та дітей позбавлених батьківського піклування:

- заяву на ім'я начальника Кам'янсько-Дніпровської міської військової адміністрації Василівського району Запорізької області (Додаток 10 до Програми);
- копію паспорта 1-2 сторінки, 3-6 сторінки (за наявністю відміток) та сторінка з актуальною відміткою про реєстрацію місця проживання або копію паспорта 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 номера облікової картки платника податків;
- копію довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (довідка ВПО);

- копії підтверджуючих статусних документів дитини (документи, що підтверджують юридичний статус дитини-сироти; свідоцтво про смерть обох батьків; рішення про надання статусу дитини-сироти або дитини, позбавленої батьківського піклування, видане райдержадміністрацією або виконавчим органом міської (сільської) ради за місцем походження дитини);
- фіскальні касові чеки (квитанції оплати), які підтверджують оплату вартості наданих послуг під час отримання закордонного паспорту.

3.10) Для отримання матеріальної допомоги на поховання працездатних осіб (ВПО), які на момент смерті не працювали:

- заяву на ім'я начальника Кам'янсько-Дніпровської міської військової адміністрації Василівського району Запорізької області (Додаток 11 до Програми);
- копію паспорта 1-2 сторінки, 3-6 сторінки (за наявності відміток) та сторінка з актуальною відміткою про реєстрацію місця проживання або копію паспорта 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 номера облікової картки платника податків;
- копію довідки ВПО померлого;
- довідку для одержання допомоги на поховання встановленого зразка;
- копію свідоцтва про смерть;
- довідку з Пенсійного фонду, що померлий не отримував виплати;
- довідку з УСЗН, що померлий не отримував виплати;
- трудову книжку, яка містить відомості, що померлий/померла працездатного віку не працювали на момент смерті (за наявності).

4. Датою звернення за отриманням матеріальної допомоги вважається дата подання заяви разом з повним пакетом документів.

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

6. Матеріальна допомога здійснюється у порядку черговості подання заяв.

7. Громадяни, які звернулися за одноразовою грошовою допомогою, несуть відповідальність за достовірність наданих даних.

8. 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.

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

10. 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.
- надання недостовірних даних;
- невідповідність місця реєстрації заявника;
- у випадку повторного звернення особи або члена сім'ї протягом року.

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.

Додаток 1
до Програми підтримки мешканців
Кам'янсько-Дніпровської міської
територіальної громади
«Соціальна допомога»
на 2024 - 2025 роки (розділ III)

Заходи до Програми

№ з/п	Зміст заходу	Відповідальні виконавці	Джерело фінансування	Обсяг фінансування, тис. грн.	
				2024 рік	2025 рік
1.	Ресстрація внутрішньо переміщених осіб з числа мешканців Кам'янсько - Дніпровської міської територіальної громади на отримання гуманітарної допомоги	Кам'янсько -Дніпровська міська військова адміністрація, Виконавчий комітет Кам'янсько -Дніпровської міської ради		-	-
2.	Надання внутрішньо переміщеним особам Кам'янсько - Дніпровської міської територіальної громади гуманітарної, благодійної допомоги отриманої від благодійних та громадських фондів, підприємств, організацій у тому числі і міжнародних	Кам'янсько -Дніпровська міська військова адміністрація, Виконавчий комітет Кам'янсько -Дніпровської міської ради	Благодійні та громадські фонди, підприємства, організації у тому числі і міжнародні	-	-
3.	Надання матеріальної допомоги онкохворим у розмірі до 10000 грн. (Сума допомоги залежить від кожного окремого випадку та наданих довідок з лікувального закладу)	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		50	-

4.	<p>Надання матеріальної допомоги онкохворим для проходження парентерального курсу хіміотерапії та променевої терапії (протягом поточного року) у розмірі до 20000 грн.</p> <p>(Сума допомоги залежить від кожного окремого випадку, збільшується в залежності від фіскальних касових чеків медичного закладу, які підтверджують оплату вартості наданих послуг із проходження парентерального курсу хіміотерапії та променевої терапії для онкохворих)</p>	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	50	-
5.	<p>Надання матеріальної допомоги хворим з хронічною нирковою недостатністю, що отримують програмний гемодіаліз у розмірі 5000 грн.</p>	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	50	-
6.	<p>Надання матеріальної допомоги хворим на цукровий діабет, інші рідкісні захворювання у розмірі до 10000 грн.</p> <p>(Сума допомоги залежить від кожного окремого випадку та наданих довідок з лікувального закладу)</p>	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	50	-
7.	<p>Надання матеріальної допомоги на лікування, придбання ліків, проведення хірургічного втручання у розмірі до 20000 грн.</p> <p>(Сума допомоги залежить від кожного окремого випадку та наданих довідок з лікувального закладу, від фіскальних касових чеків медичного закладу, які підтверджують оплату вартості наданих послуг)</p>	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	100	-

8.	Надання матеріальної допомоги особам, які постраждали внаслідок надзвичайної ситуації воєнного характеру під час воєнного стану (лікування або оперативне втручання) у розмірі до 20000 грн. (Сума допомоги залежить від кожного окремого випадку та наданих довідок з лікувального закладу, від фіскальних касових чеків медичного закладу, які підтверджують оплату вартості наданих послуг)	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	100	-
9.	Надання матеріальної допомоги соціально-незахищеним верствам населення, які опинилися у скрутному матеріальному становищі: - особам з інвалідністю; - пенсіонерам, які отримують мінімальну пенсію; - дітям сиротам та дітям позбавленим батьківського піклування; ветеранам війни і праці; - тяжко хворим; - громадянам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи; - внутрішньо-переміщеним особам, які опинились в екстремальній ситуації, яка потребує значних матеріальних затрат 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	-	-
10.	Надання матеріальної допомоги на придбання засобів гігієни (підгузки для дітей з інвалідністю) у розмірі 10000 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	-	-
11.	Надання матеріальної допомоги на покриття витрат (понесених законними представниками) за виготовлення	Відділ охорони здоров'я та соціальної сфери, відділ бухгалтерського обліку та	Бюджет Кам'янсько-Дніпровської	-	-

	<p>паспортів України для виїзду за кордон дітей сиріт та дітей позбавлених батьківського піклування</p> <p>(у розмірі згідно наданих фіскальних касових чеків (квитанцій оплати), які підтверджують оплату вартості наданих послуг під час отримання закордонного паспорту)</p>	<p>звітності виконавчого комітету Кам'янсько-Дніпровської міської ради, Фінансовий відділ Кам'янсько-Дніпровської міської ради</p>	<p>міської територіальної громади</p>		
12.	<p>Надання матеріальної допомоги на поховання працевдатних осіб (ВПО), які на момент смерті не працювали у розмірі мінімальної заробітної плати 8000 грн.</p>	<p>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</p>	<p>Бюджет Кам'янсько-Дніпровської міської територіальної громади</p>	-	-
	<p>Всього фінансування з бюджету Кам'янсько-Дніпровської міської територіальної громади по роках:</p>			400	-

Додаток 2
до Програми підтримки мешканців
Кам'янсько-Дніпровської міської
територіальної громади
«Соціальна допомога»
на 2024 - 2025 роки (розділ VII)

ЗАТВЕРДЖЕНО
Розпорядженням начальника
міської військової
адміністрації
01 жовтня 2024 року №121-р

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 онкохворому.

До заяви додаю документи:

- копію паспорта 1-2 сторінки, 3-6 сторінки (за наявності відміток) та сторінка з актуальною відміткою про реєстрацію місця проживання або копію паспорта 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 номера облікової картки платника податків;
- копію довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (довідка ВПО);
- копію довідки МСЕК;

- консультаційний висновок спеціаліста з медичного закладу або виписний епікриз з медичної карти стаціонарного хворого або довідку з медичного закладу, або інші документи про лікування (дата яких не перевищує шести місяців на момент звернення) що підтверджуватиме необхідність надання грошової допомоги.

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

даю згоду на обробку своїх персональних даних.

Дата

Підпис

Додаток 3
до Програми підтримки мешканців
Кам'янсько-Дніпровської міської
територіальної громади
«Соціальна допомога»
на 2024 - 2025 роки (розділ VII)

ЗАТВЕРДЖЕНО
Розпорядженням начальника
міської військової
адміністрації
01 жовтня 2024 року №121-р

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 онкохворому на проходження парентерального курсу хімієтерапії та променевої терапії (протягом поточного року).

До заяви додаю документи:

- копію паспорта 1-2 сторінки, 3-6 сторінки (за наявності відміток) та сторінка з актуальною відміткою про реєстрацію місця проживання або копію паспорта 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 номера облікової картки платника податків;
- копію довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (довідка ВПО);

- копію довідки МСЕК;
- документи про проходження онкохворим парентерального курсу хіміотерапії та променевої терапії;
- фіскальні касові чеки медичного закладу, які підтверджують оплату вартості наданих послуг із проходження парентерального курсу хіміотерапії та променевої терапії для онкохворих.

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

даю згоду на обробку своїх персональних даних.

Дата

Підпис

Додаток 4
до Програми підтримки мешканців
Кам'янсько-Дніпровської міської
територіальної громади
«Соціальна допомога»
на 2024 - 2025 роки (розділ VII)

ЗАТВЕРДЖЕНО
Розпорядженням начальника
міської військової
адміністрації
01 жовтня 2024 року №121-р

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 хворому з хронічною нирковою недостатністю, що отримує системний гемодіаліз.

До заяви додаю документи:

- копію паспорта 1-2 сторінки, 3-6 сторінки (за наявністю відміток) та сторінка з актуальною відміткою про реєстрацію місця проживання або копію паспорта 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 номера облікової картки платника податків;
- копію довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (довідка ВПО);
- копію довідки МСЕК;

- консультаційний висновок спеціаліста з медичного закладу або виписний епікриз з медичної карти стаціонарного хворого або довідку з медичного закладу, що підтверджує отримання системного гемодіалізу.

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

даю згоду на обробку своїх персональних даних.

Дата

Підпис

Додаток 5
до Програми підтримки мешканців
Кам'янсько-Дніпровської міської
територіальної громади
«Соціальна допомога»
на 2024 - 2025 роки (розділ VII)

ЗАТВЕРДЖЕНО
Розпорядженням начальника
міської військової
адміністрації
01 жовтня 2024 року №121-р

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 хворому на нецукровий діабет (інші рідкісні захворювання).

До заяви додаю документи:

- копію паспорта 1-2 сторінки, 3-6 сторінки (за наявністю відміток) та сторінка з актуальною відміткою про реєстрацію місця проживання або копію паспорта 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 номера облікової картки платника податків;
- копію довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (довідка ВПО);

- консультаційний висновок спеціаліста з медичного закладу або виписний епікриз з медичної карти стаціонарного хворого або довідку з медичного закладу, або інші документи про лікування (дата яких не перевищує шести місяців на момент звернення) що підтверджуватиме необхідність надання грошової допомоги.

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

даю згоду на обробку своїх персональних даних.

Дата

Підпис

Додаток 6
до Програми підтримки мешканців
Кам'янсько-Дніпровської міської
територіальної громади
«Соціальна допомога»
на 2024 - 2025 роки (розділ VII)

ЗАТВЕРДЖЕНО
Розпорядженням начальника
міської військової
адміністрації
01 жовтня 2024 року №121-р

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 лікування, придбання ліків, проведення хірургічного втручання.
(необхідне підкреслити)

До заяви додаю документи:

- копію паспорта 1-2 сторінки, 3-6 сторінки (за наявністю відміток) та сторінка з актуальною відміткою про реєстрацію місця проживання або копію паспорта 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 номера облікової картки платника податків;
- копію довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (довідка ВПО);

- медична довідка про стан здоров'я (офіційний медичний висновок з печатками установи) та довідка лікувального закладу на проведення лікування громадянина, або інші документи (дата яких не перевищує шести місяців на момент звернення), копію довідки МСЕК (за наявності), виписки, рецепти на ліки);

- розрахункові квитанції, фіскальні чеки, тощо про оплату медичних послуг, що можуть підтверджувати необхідність надання грошової допомоги.

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

даю згоду на обробку своїх персональних даних.

Дата

Підпис

Додаток 7

до Програми підтримки мешканців
Кам'янсько-Дніпровської міської
територіальної громади
«Соціальна допомога»
на 2024 - 2025 роки (розділ VII)

ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядженням начальника
міської військової
адміністрації
01 жовтня 2024 року №121-р

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 постраждалому внаслідок надзвичайної ситуації воєнного характеру під час воєнного стану (лікування або оперативне втручання).

До заяви додаю документи:

- копію паспорта 1-2 сторінки, 3-6 сторінки (за наявності відміток) та сторінка з актуальною відміткою про реєстрацію місця проживання або копію паспорта 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 номера облікової картки платника податків;
- копію довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (довідка ВПО);

- медична довідка про стан здоров'я (офіційний медичний висновок з печатками установи) та довідка лікувального закладу на проведене лікування громадянина, або інші документи (дата яких не перевищує шести місяців на момент звернення виписки, рецепти на ліки);

- розрахункові квитанції, фіскальні чеки, тощо про оплату медичних послуг, що можуть підтверджувати необхідність надання грошової допомоги.

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

даю згоду на обробку своїх персональних даних.

Дата

Підпис

Додаток 8
до Програми підтримки мешканців
Кам'янсько-Дніпровської міської
територіальної громади
«Соціальна допомога»
на 2024 - 2025 роки (розділ VII)

ЗАТВЕРДЖЕНО
Розпорядженням начальника
міської військової
адміністрації
01 жовтня 2024 року №121-р

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 з інвалідністю; пенсіонеру, який отримує мінімальну пенсію; дитині сироті або дитині позбавленій батьківського піклування; ветерану війни і праці; тяжко хворому; особі, яка постраждала внаслідок Чорнобильської катастрофи; внутрішньо-переміщеній особі, яка опинилась в екстремальній ситуації, подолання наслідків якої потребує значних матеріальних затрат) (необхідне підкреслити), яка опинилась у скрутному матеріальному становищі.

До заяви додаю документи:

- копію паспорта 1-2 сторінки, 3-6 сторінки (за наявності відміток) та сторінка з актуальною відміткою про реєстрацію місця проживання або копію паспорта 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 номера облікової картки платника податків;

- копію довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (довідка ВПО);

- копії документів, що підтверджують відношення до переліченої категорії отримувачів допомоги та документи, що можуть підтверджувати необхідність надання грошової допомоги.

Я, _____,

(прізвище, ім'я, по батькові)

даю згоду на обробку своїх персональних даних.

Дата

Підпис

Додаток 9
до Програми підтримки мешканців
Кам'янсько-Дніпровської міської
територіальної громади
«Соціальна допомога»
на 2024 - 2025 роки (розділ VII)

ЗАТВЕРДЖЕНО
Розпорядженням начальника
міської військової
адміністрації
01 жовтня 2024 року №121-р

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 придбання засобів гігієни, підгузків для дітей з інвалідністю.

До заяви додаю документи:

- копію паспорта 1-2 сторінки, 3-6 сторінки (за наявністю відміток) та сторінка з актуальною відміткою про реєстрацію місця проживання або копію паспорта 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 номера облікової картки платника податків;
- копію довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (довідка ВПО);
- копію свідоцтва про народження дитини;

- копію посвідчення встановленого зразка (за наявності);
- копію медичного висновку лікувального закладу за формою № 80/о на дитину.

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

даю згоду на обробку своїх персональних даних.

Дата

Підпис

Додаток 10
до Програми підтримки мешканців
Кам'янсько-Дніпровської міської
територіальної громади
«Соціальна допомога»
на 2024 - 2025 роки (розділ VII)

ЗАТВЕРДЖЕНО
Розпорядженням начальника
міської військової
адміністрації
01 жовтня 2024 року №121-р

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 покриття витрат (понесених законним представником) за виготовлення паспорту України для виїзду за кордон дитини сироти або дитини позбавленої батьківського піклування _____

(прізвище, ім'я, по батькові дитини)

До заяви додаю документи:

- копію паспорта 1-2 сторінки, 3-6 сторінки (за наявністю відміток) та сторінка з актуальною відміткою про реєстрацію місця проживання або копію паспорта 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 номера облікової картки платника податків;

- копію довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (довідка ВПО);

- копії підтверджуючих статусних документів дитини (документи, що підтверджують юридичний статус дитини-сироти; свідоцтво про смерть обох батьків; рішення про надання статусу дитини-сироти або дитини, позбавленої батьківського піклування, видане райдержадміністрацією або виконавчим органом міської (сільської) ради за місцем походження дитини);

- фіскальні касові чеки (квитанції оплати), які підтверджують оплату вартості наданих послуг під час отримання закордонного паспорту.

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

даю згоду на обробку своїх персональних даних.

Дата

Підпис

Додаток 11
до Програми підтримки мешканців
Кам'янсько-Дніпровської міської
територіальної громади
«Соціальна допомога»
на 2024 - 2025 роки (розділ VII)

ЗАТВЕРДЖЕНО
Розпорядженням начальника
міської військової
адміністрації
01 жовтня 2024 року №121-р

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 працездатної
особи (ВПО) _____ ,

(прізвище, ім'я, по батькові померлого (її))

який /яка на момент смерті не працював /не працювала.

До заяви додаю документи:

- копію паспорта 1-2 сторінки, 3-6 сторінки (за наявністю відміток) та сторінка з актуальною відміткою про реєстрацію місця проживання або копію паспорта 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 номера облікової картки платника податків;
- копію довідки ВПО померлого;

- довідку для одержання допомоги на поховання встановленого зразка;
- копію свідоцтва про смерть;
- довідку з Пенсійного фонду, що померлий не отримував виплати;
- довідку з УСЗН, що померлий не отримував виплати;
- трудову книжку, яка містить відомості, що померлий/померла працездатного віку не працювали на момент смерті (за наявності).

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

даю згоду на обробку своїх персональних даних.

Дата

Підпис