

ЗАТВЕРДЖЕНО
Розпорядженням начальника
міської військової адміністрації
01 грудня 2025 року №164-р

**Програма
підтримки мешканців
Кам'янсько-Дніпровської міської
територіальної громади
«Соціальна допомога»
на 2026-2028 роки**

ПАСПОРТ

Програми підтримки мешканців Кам'янсько-Дніпровської міської територіальної громади «Соціальна допомога» на 2026-2028 роки

1	Назва Програми	Програма підтримки мешканців Кам'янсько-Дніпровської міської територіальної громади «Соціальна допомога» на 2026-2028 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 охорону дитинства», «Про органи і служби у справах дітей та спеціальні установи», «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»,

		Порядок провадження діяльності органів опіки та піклування, затверджений постановою КМУ від 24.09.2008 №866; Стратегія забезпечення права кожної дитині в Україні на зростання в сімейному оточенні на 2024-2028 роки, затверджена розпорядженням КМУ від 26.11.2024 № 1201-р.
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	2026-2028 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 фінансування на 2026 рік – 0 тис. грн.
8	Очікувані кінцеві результати реалізації Програми	Реалізація Програми сприятиме підвищенню рівня соціального захисту внутрішньо переміщених соціально вразливих мешканців громади, забезпечить адресну підтримку осіб, які опинилися у складних життєвих обставинах, та дозволить оперативно реагувати на їхні реальні потреби.

I. Загальна характеристика

Соціальний захист населення є одним із ключових обов'язків держави та органів місцевого самоврядування. Програма підтримки мешканців Кам'янсько-Дніпровської міської територіальної громади «Соціальна допомога» на 2026-2028 роки (далі Програма) спрямована на підтримку

внутрішньо переміщених мешканців Кам'янсько-Дніпровської міської територіальної громади, які опинилися у складних життєвих обставинах.

Унаслідок воєнної агресії російської федерації частина населення громади була вимушена покинути свої домівки, і значна кількість таких осіб належить до соціально вразливих категорій: особи з інвалідністю, тяжко хворі, люди похилого віку, діти-сироти, діти з інвалідністю, постраждали від воєнних дій та надзвичайних ситуацій, онкохворі та інші...

Зростання захворюваності, економічна нестабільність, підвищення вартості лікування та товарів першої необхідності поглиблюють їхні труднощі та потребу в додатковій місцевій підтримці.

Програма забезпечує можливість надання матеріальної допомоги для лікування, придбання медикаментів, реабілітації, оперативних втручань, засобів гігієни, поховання та інших нагальних потреб, що сприяє покращенню соціального захисту внутрішньо переміщених мешканців громади.

Проблеми, на розв'язання яких спрямована Програма

Повномасштабна збройна агресія російської федерації та тривала окупація території громади призвели до вимушеного переміщення частини мешканців, значна кількість яких належить до соціально вразливих категорій. Внутрішньо переміщені особи потребують додаткової підтримки через втрату майна, погіршення умов життя та неможливість самотійно подолати наслідки складних життєвих обставин.

Соціально-економічна нестабільність, зростання цін, інфляція, подорожчання лікування та товарів першої необхідності поглиблюють матеріальні труднощі мешканців, зокрема осіб з інвалідністю, тяжкохворих, людей похилого віку, дітей-сиріт, постраждалих від воєнних дій, онкохворих, пацієнтів, які потребують гемодіалізу чи тривалого лікування.

Підвищення рівня захворюваності та обмежений доступ до медичних послуг додатково ускладнюють становище цих категорій. Частина проблем, що потребують оперативного фінансування (лікування, придбання медикаментів, засобів реабілітації та гігієни, проведення оперативних втручань, поховання), не може бути вирішена виключно державними механізмами.

У зв'язку з цим виникає потреба в реалізації місцевої Програми, яка забезпечить адресну підтримку внутрішньо переміщених соціально незахищених мешканців громади з метою покриття їхніх нагальних життєвих потреб.

II. Мета та основні завдання Програми

Мета Програми - це забезпечення адресної фінансової підтримки внутрішньо переміщених соціально вразливих мешканців громади, які перебувають у складних життєвих обставинах та потребують допомоги для

лікування, реабілітації, придбання медикаментів, засобів гігієни, оформлення необхідних документів, подолання наслідків надзвичайних ситуацій та інш.

Основні завдання Програми:

- надання матеріальної допомоги внутрішньо переміщеним соціально вразливим мешканців громади, які потребують підтримки;
- сприяння доступу до лікування, оперативних втручань, реабілітації та забезпечення необхідними медикаментами й засобами догляду;
- підтримка дітей-сиріт, дітей, позбавлених батьківського піклування, та їх законних представників;
- допомога особам, постраждалим від воєнних дій чи інших надзвичайних ситуацій;
- забезпечення вирішення першочергових соціальних потреб і підвищення рівня соціальної захищеності мешканців громади;
- привітання дітей Кам'янсько-Дніпровської міської територіальної громади (ВПО) з новорічними святами, (закупівля солодких подарункових наборів до новорічних свят для дітей ВПО).

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

Реалізація Програми сприятиме підвищенню рівня соціального захисту внутрішньо переміщених соціально вразливих мешканців громади, забезпечить адресну підтримку осіб, які опинилися у складних життєвих обставинах, та дозволить оперативно реагувати на їхні реальні потреби.

VI. Фінансування заходів Програми

Фінансування заходів Програми здійснюється за рахунок коштом 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 2026 рік – 0 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 хімієтерапії 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 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 з первинного обліку Служби (відділу) у справах дітей виконавчого комітету Кам'янсько-Дніпровської міської ради;
- допомога законним представникам дитини-сироти/дитини, позбавленої батьківського піклування, влаштованої з первинного обліку Служби (відділу) у справах дітей виконавчого комітету Кам'янсько-Дніпровської міської ради;
- допомога неповнолітній дитині-сироті або дитині, позбавленій батьківського піклування, яка повернулася з-за кордону після тривалого перебування в інтернатному закладі/установі, влаштована до закладу професійно-технічної освіти на повне державне утримання та перебуває на первинному обліку Служби (відділу) у справах дітей виконавчого комітету Кам'янсько-Дніпровської міської ради;
- допомога на поховання працездатних осіб (ВПО), які на момент смерті не працювали.

2. Обов'язковою умовою для отримання допомоги є місце реєстрації заявника це - Кам'янсько-Дніпровська міська територіальна громада Василівського району Запорізької області та довідка ВПО.

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

4. Для оформлення допомоги заявник надає такі документи:

4.1) 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 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, або інші документи про лікування (дата яких не перевищує шести місяців на момент звернення) що підтверджуватиме необхідність надання грошової допомоги.

4.2) 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 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.

4.3) 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.

4.4) 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 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.

4.5) 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 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), 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.

4.6) 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.

4.7) 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 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);
- копію свідоцтва про народження дитини;
- копію посвідчення встановленого зразка (за наявності);
- копію медичного висновку лікувального закладу за формою № 80/о на дитину.

4.8) 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 з первинного обліку Служби (відділу) у справах дітей виконавчого комітету Кам'янсько-Дніпровської міської ради:

- 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 рішення/розпорядження про влаштування дитини;
- копію рішення/розпорядження про статус дитини;
- підтвердження перебування дитини на обліку Служби.
- фіскальні касові чеки (квитанції оплати), які підтверджують оплату вартості наданих послуг під час отримання закордонного паспорту.

4.9) Для отримання одноразової матеріальної допомоги законним представникам дитини-сироти / дитини, позбавленої батьківського піклування, влаштованої з первинного обліку Служби (відділу) у справах дітей виконавчого комітету Кам'янсько-Дніпровської міської ради:

Документи подаються протягом 3 місяців з моменту влаштування дитини в сім'ю.

- 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 або копію паспорта нового зразка ID-картки (копії лицевої та зворотної сторони);
- 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 законного представника (довідка ВПО);
- копію свідоцтва про народження влаштованої дитини;
- копію рішення/розпорядження про влаштування дитини;
- копію рішення/розпорядження про статус дитини;
- підтвердження перебування дитини на обліку Служби.

4.10) Для отримання одноразової матеріальної допомоги неповнолітній дитині-сироті або дитині, позбавленій батьківського піклування, яка повернулася з-за кордону після тривалого перебування в інтернатному закладі/установі:

Заява подається самою дитиною або її представником (якщо дитині менше 14 років). Документи подаються протягом 3 місяців з моменту повернення дитини з-за кордону та влаштування її до закладу профтехнічної освіти.

- заяву від дитини (або її представника) на ім'я начальника Кам'янсько-Дніпровської міської військової адміністрації Василівського району Запорізької області (Додаток 11 до Програми);

- копію паспорта дитини 1-2 сторінки, 3-6 сторінки (за наявністю відміток) або копію паспорта нового зразка ID-картки (копії лицевої та зворотної сторони);

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

- копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків дитини;

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

- копію рішення/розпорядження про влаштування дитини;

- копію рішення/розпорядження про статус дитини;

- підтвердження перебування дитини на обліку Служби;

- довідка про влаштування неповнолітньої дитини-сироти або дитини, позбавленої батьківського піклування до закладу профтехнічної освіти.

4.11) 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 12 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 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).

5. Датою звернення за отриманням матеріальної допомоги вважається дата подання заяви разом з повним пакетом документів (допомога надається в порядку черговості).

6. Заява з необхідними до неї документами надається у паперовій формі до Кам'янсько-Дніпровської міської військової адміністрації за фактичною адресою: вул. Дмитра Апухтіна, 6, каб. 4/1, м. Запоріжжя.

7. Громадяни, які звернулися за матеріальною 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 матеріальної допомоги або про відмову в її виплаті. Якщо документи подано не в повному обсязі або вони потребують уточнення, заявнику надсилається лист (або повідомляється в телефонному режимі) щодо доопрацювання заяви та надання необхідних документів протягом 30 календарних днів.

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».

11. Підставою для відмови у наданні 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 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 2026 - 2028 роки (розділ III)

ЗАТВЕРДЖЕНО
Розпорядженням начальника
міської військової адміністрації
01 грудня 2025 року №164-р

Заходи до Програми

№ з/п	Зміст заходу	Відповідальні виконавці	Джерело фінансування	Обсяг фінансування, тис. грн.		
				2026 рік	2027 рік	2028 рік
1.	Реєстрація 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	Не потребує	-		

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	Бюджет Кам'янсько-Дніпровської міської територіальної громади	0		
4.	Надання матеріальної допомоги онкохворим для проходження парентерального курсу хімієтерапії та променевої терапії (протягом поточного року). (у розмірі до 15000 грн.) (Сума допомоги залежить від кожного окремого випадку, збільшується в залежності від фіскальних касових чеків	Відділ охорони здоров'я та соціальної сфери, відділ бухгалтерського обліку та звітності виконавчого комітету	Бюджет Кам'янсько-Дніпровської міської територіальної громади	0		

	медичного закладу, які підтверджують оплату вартості наданих послуг із проходження парентерального курсу хіміотерапії та променевої терапії для онкохворих)	Кам'янсько - Дніпровської міської ради, Фінансовий відділ Кам'янсько-Дніпровської міської ради				
5.	Надання матеріальної допомоги хворим з хронічною нирковою недостатністю, що отримують програмний гемодіаліз. (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	0		
6.	Надання матеріальної допомоги хворим на нецукровий діабет, інші рідкісні захворювання. (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 -	Бюджет Кам'янсько-Дніпровської міської територіальної громади	0		

		Дніпровської міської ради, Фінансовий відділ Кам'янсько-Дніпровської міської ради				
7.	Надання матеріальної допомоги на лікування, придбання ліків, проведення хірургічного 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	0		
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	Відділ охорони здоров'я та соціальної сфери, відділ бухгалтерського обліку та звітності виконавчого комітету Кам'янсько - Дніпровської	Бюджет Кам'янсько-Дніпровської міської територіальної громади	0		

	фіскальних касових чеків медичного закладу, які підтверджують оплату вартості наданих послуг)	міської ради, Фінансовий відділ Кам'янсько- Дніпровської міської ради				
9.	Надання матеріальної допомоги на придбання засобів гігієни (підгузки для дітей з інвалідністю). (у розмірі 5000 грн. на дитину)	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	0		
10.	Надання одноразової матеріальної допомоги на покриття витрат понесених законними представниками за виготовлення паспортів України для виїзду за кордон дітей сиріт та дітей позбавлених батьківського піклування з первинного обліку Служби (відділу) у справах дітей виконавчого комітету Кам'янсько-Дніпровської міської ради. (у розмірі 1500 грн.)	Відділ охорони здоров'я та соціальної сфери, відділ бухгалтерського обліку та звітності виконавчого комітету Кам'янсько-	Бюджет Кам'янсько- Дніпровської міської територіальної громади	0		

		Дніпровської міської ради, Фінансовий відділ Кам'янсько-Дніпровської міської ради				
11.	Надання одноразової матеріальної допомоги законним представникам дитини-сироти/дитини, позбавленої батьківського піклування, влаштованої з первинного обліку Служби (відділу) у справах дітей виконавчого комітету Кам'янсько-Дніпровської міської ради. (у розмірі 5000 грн.)	Служба (відділ) у справах дітей виконавчого комітету; 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	0		
12.	Надання одноразової матеріальної допомоги неповнолітній дитині-сироті або дитині, позбавленій батьківського піклування, яка повернулася з-за кордону після тривалого перебування в інтернатному закладі/установі, влаштована до закладу професійно-технічної освіти на повне державне утримання та	Служба (відділ) у справах дітей виконавчого комітету; Відділ охорони здоров'я та соціальної сфери,	Бюджет Кам'янсько-Дніпровської міської	0		

	перебуває на первинному обліку Служби (відділу) у справах дітей виконавчого комітету Кам'янсько-Дніпровської міської ради. (у розмірі 3000 грн.)	відділ бухгалтерського обліку та звітності виконавчого комітету Кам'янсько-Дніпровської міської ради, Фінансовий відділ Кам'янсько - Дніпровської міської ради	територіальної громади			
13.	Надання матеріальної допомоги на поховання працездатних осіб (ВПО), які на момент смерті не працювали. (у розмірі 8000 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	0		
14.	Привітання дітей Кам'янсько-Дніпровської міської територіальної громади (ВПО) з новорічними святами.	Відділ культури та туризму виконавчого комітету Кам'янсько-Дніпровської міської	Бюджет Кам'янсько-Дніпровської міської	0		

	<p>(кошти на закупівлю солодких подарункових наборів до новорічних свят з розрахунку: 170 дітей*300 грн. (вартість 1 подарунку)).</p>	<p>ради, Відділ освіти, молоді та спорту виконавчого комітету Кам'янсько-Дніпровської міської ради, відділ бухгалтерського обліку та звітності виконавчого комітету Кам'янсько-Дніпровської міської ради, Фінансовий відділ Кам'янсько - Дніпровської міської ради</p>	<p>територіальної громади</p>			
<p>Всього фінансування з бюджету Кам'янсько-Дніпровської міської територіальної громади по роках:</p>				<p>0</p>		

Додаток 2 до Програми підтримки
 мешканців Кам'янсько-
 Дніпровської міської
 територіальної громади
 «Соціальна допомога»
 на 2026-2028 роки

ЗАТВЕРДЖЕНО
 Розпорядженням начальника
 міської військової
 адміністрації
 01 грудня 2025 року №164-р

Начальнику
 Кам'янсько-Дніпровської
 міської військової
 адміністрації
 Андрію ГРИЦЮКУ

(прізвище, ім'я, по батькові
 заявника)

(адреса реєстрації)

(контактний номер телефону)

ЗАЯВА

Прошу надати матеріальну допомогу онкохворому.

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, 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 2026-2028 роки

ЗАТВЕРДЖЕНО
Розпорядженням начальника
міської військової
адміністрації
01 грудня 2025 року №164-р

Начальнику
Кам'янсько-Дніпровської
міської військової
адміністрації
Андрію ГРИЦЮКУ

(прізвище, ім'я, по батькові
заявника)

(адреса реєстрації)

(контактний номер телефону)

ЗАЯВА

Прошу надати матеріальну допомогу 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 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 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 2026-2028 роки

ЗАТВЕРДЖЕНО
 Розпорядженням начальника
 міської військової
 адміністрації
 01 грудня 2025 року №164-р

Начальнику
 Кам'янсько-Дніпровської
 міської військової
 адміністрації
 Андрію ГРИЦЮКУ

(прізвище, ім'я, по батькові
 заявника)

(адреса реєстрації)

(контактний номер телефону)

ЗАЯВА

Прошу надати матеріальну допомогу 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 2026-2028 роки

ЗАТВЕРДЖЕНО
 Розпорядженням начальника
 міської військової
 адміністрації
 01 грудня 2025 року №164-р

Начальнику
 Кам'янсько-Дніпровської
 міської військової
 адміністрації
 Андрію ГРИЦЮКУ

(прізвище, ім'я, по батькові
 заявника)

(адреса реєстрації)

(контактний номер телефону)

ЗАЯВА

Прошу надати матеріальну допомогу 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 2026-2028 роки

ЗАТВЕРДЖЕНО
 Розпорядженням начальника
 міської військової
 адміністрації
 01 грудня 2025 року №164-р

Начальнику
 Кам'янсько-Дніпровської
 міської військової
 адміністрації
 Андрію ГРИЦЮКУ

(прізвище, ім'я, по батькові
 заявника)

(адреса реєстрації)

(контактний номер телефону)

ЗАЯВА

Прошу надати матеріальну допомогу на лікування, придбання ліків, проведення хірургічного 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), 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 2026-2028 роки

ЗАТВЕРДЖЕНО
Розпорядженням начальника
міської військової
адміністрації
01 грудня 2025 року №164-р

Начальнику
Кам'янсько-Дніпровської
міської військової
адміністрації
Андрію ГРИЦЮКУ

(прізвище, ім'я, по батькові
заявника)

(адреса реєстрації)

(контактний номер телефону)

ЗАЯВА

Прошу надати матеріальну допомогу особі, яка постраждала 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 2026-2028 роки

ЗАТВЕРДЖЕНО
Розпорядженням начальника
міської військової
адміністрації
01 грудня 2025 року №164-р

Начальнику
Кам'янсько-Дніпровської
міської військової
адміністрації
Андрію ГРИЦЮКУ

(прізвище, ім'я, по батькові
заявника)

(адреса реєстрації)

(контактний номер телефону)

ЗАЯВА

Прошу надати матеріальну допомогу на придбання засобів гігієни (підгузки для дітей з інвалідністю).

До заяви надаю 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 9 до Програми підтримки
 мешканців Кам'янсько-
 Дніпровської міської
 територіальної громади
 «Соціальна допомога»
 на 2026-2028 роки

ЗАТВЕРДЖЕНО
 Розпорядженням начальника
 міської військової
 адміністрації
 01 грудня 2025 року №164-р

Начальнику
 Кам'янсько-Дніпровської
 міської військової
 адміністрації
 Андрію ГРИЦЮКУ

(прізвище, ім'я, по батькові
 заявника)

(адреса реєстрації)

(контактний номер телефону)

ЗАЯВА

Прошу надати матеріальну допомогу на покриття витрат понесених законними представниками за виготовлення паспортів України для виїзду за кордон дітей сиріт та дітей позбавлених батьківського піклування з первинного обліку Служби (відділу) у справах дітей виконавчого комітету Кам'янсько-Дніпровської міської ради.

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 рішення/розпорядження про влаштування дитини;
- копію рішення/розпорядження про статус дитини;
- підтвердження перебування дитини на обліку Служби.
- 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 10 до Програми підтримки
 мешканців Кам'янсько-
 Дніпровської міської
 територіальної громади
 «Соціальна допомога»
 на 2026-2028 роки

ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядженням начальника
 міської військової
 адміністрації
 01 грудня 2025 року №164-р

Начальнику
 Кам'янсько-Дніпровської
 міської військової
 адміністрації
 Андрію ГРИЦЮКУ

(прізвище, ім'я, по батькові
 заявника)

(адреса реєстрації)

(контактний номер телефону)

ЗАЯВА

Прошу надати одноразову матеріальну допомогу законному представнику дитини-сироти / дитини, позбавленої батьківського піклування, влаштованої з первинного обліку Служби (відділу) у справах дітей виконавчого комітету Кам'янсько-Дніпровської міської ради.

До заяви додаю документи:

- копію паспорта 1-2 сторінки, 3-6 сторінки або копію паспорта нового зразка ID-картки (копії лицевої та зворотної сторони);
- 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 законного представника (довідка ВПО);
- копію свідоцтва про народження влаштованої дитини;
- копію рішення/розпорядження про влаштування дитини;

- копію рішення/розпорядження про статус дитини;
- підтвердження перебування дитини на обліку Служби.

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 2026-2028 роки

ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядженням начальника
 міської військової
 адміністрації
 01 грудня 2025 року №164-р

Начальнику
 Кам'янсько-Дніпровської
 міської військової
 адміністрації
 Андрію ГРИЦЮКУ

(прізвище, ім'я, по батькові
 заявника)

(адреса реєстрації)

(контактний номер телефону)

ЗАЯВА

Прошу надати одноразову матеріальну допомогу неповнолітній дитині-сироті або дитині, позбавленій батьківського піклування, яка повернулася з-за кордону після тривалого перебування в інтернатному закладі/установі.

До заяви додаю документи:

- копію паспорта дитини 1-2 сторінки, 3-6 сторінки (за наявністю відміток) або копію паспорта нового зразка ID-картки (копії лицевої та зворотної сторони);
- довідку (або копію) з банківської установи про відкриття/наявність банківського рахунку дитини;
- копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків дитини;
- копію довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи дитини (довідка ВПО);
- копію рішення/розпорядження про влаштування дитини;
- копію рішення/розпорядження про статус дитини;

- підтвердження перебування дитини на обліку Служби.
- довідка про влаштування неповнолітньої дитини-сироти або дитини, позбавленої батьківського піклування до закладу профтехнічної освіти.

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

даю згоду на обробку своїх персональних даних.

Дата

Підпис

Додаток 12 до Програми підтримки
 мешканців Кам'янсько-
 Дніпровської міської
 територіальної громади
 «Соціальна допомога»
 на 2026-2028 роки

ЗАТВЕРДЖЕНО
 Розпорядженням начальника
 міської військової
 адміністрації
 01 грудня 2025 року №164-р

Начальнику
 Кам'янсько-Дніпровської
 міської військової
 адміністрації
 Андрію ГРИЦЮКУ

(прізвище, ім'я, по батькові
заявника)

(адреса реєстрації)

(контактний номер телефону)

ЗАЯВА

Прошу надати матеріальну допомогу на поховання працездатної особи
(ВПО) _____

(ПІБ та адреса реєстрації померлого)

який (а) на момент смерті не працював (ла).

До заяви надаю 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