*Додаток 2*

*до рішення Боярської міської ради*

*від \_\_\_ \_\_\_\_\_\_ 2022 р. № \_\_\_/\_\_\_\_\_\_*

ПОРЯДОК

використання коштів місцевого бюджету для надання матеріальної допомоги

Захисникам та Захисницям України та членам їх сімей

1. Цей Порядок визначає механізм використання коштів місцевого бюджету за КПКВК 0813242 «Інші заходи у сфері соціального захисту і соціального забезпечення» для надання адресної матеріальної допомоги учасникам антитерористичної операції, операції Об’єднаних сил та членам їх сімей, членам сімей загиблих (померлих) учасників антитерористичної операції, операції Об’єднаних сил, а також родинам Героїв Небесної Сотні та учасникам Революції Гідності, учасників бойових дій на території інших держав, осіб які приймають участь у захисті суверенітету та територіальної цілісності України після початку повномасштабного вторгнення російської федерації у розмірах, визначених місцевою Програмоюсоціальної підтримки Захисників та Захисниць України та членів їх сімей на 2022-2024 роки (далі – Програма).

2. Головним розпорядником бюджетних коштів є Управління соціального захисту населення Боярської міської ради. Для виплати адресної матеріальної допомоги (далі – матеріальна допомога) Управління соціального захисту населення Боярської міської ради передає поданні заяви на розгляд комісії з питань надання матеріальної допомоги (далі- Комісія) та організовує виплату матеріальної допомоги в межах затверджених кошторисних призначень на фінансування матеріальної допомоги.

3. Матеріальна допомога за цим Порядком надається особам, місце проживання (фактичне місце проживання – для внутрішньо переміщених осіб) яких зареєстровано на території Боярської міської територіальної громади.

4. Персональні дані осіб, отримані у зв’язку з реалізацією цього Порядку, збираються, обробляються та використовуються відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

5. Виплата матеріальної допомоги здійснюється управлінням соціального захисту населення Боярської міської ради у встановленому законодавством порядку на особистий рахунок заявника, відкритий у банківській установі.

6. Для отримання матеріальної допомоги заявник чи його законний представник звертається до Управління соціального захисту населення Боярської міської ради або центру надання адміністративних послуг (ЦНАП) Боярської міської ради, та надає відповідні документи, зазначені в підпунктах 6.1-6.10 цього порядку.

Управління соціального захисту населення вивчає відповідність сформованого пакету документів до цього Порядку, та передає на розгляд Комісії.

6.1. Для розгляду питання про виплату адресної одноразової допомоги на поховання учасників Революції Гідності та учасників бойових дій на території інших держав, сім’ям осіб, які загинули (померли) під час активних бойових дій, смерть яких пов’язана із захистом Батьківщини.

- заява одного з членів родини загиблого на ім’я голови Комісії;

- копії документів, що підтверджують родинні зв’язки (свідоцтво про шлюб, свідоцтво про народження);

- копія довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (якщо загиблий є внутрішньо переміщеною особою);

- копія свідоцтва про смерть;

*Відповідний документ, що підтверджує належність особи до певної*

*категорії, а саме:*

- копія посвідчення учасника бойових дій;

- копія посвідчення «Постраждалий учасник Революції Гідності»;

- копія посвідчення «Члена сім’ї загиблого» або довідка, що підтверджує статус «Члена сім’ї загиблого»;

- копія сповіщення сім’ї про загибель;

 - копія лікарського свідоцтва про смерть;

- копія витягу з протоколу військово-лікарської комісії, щодо встановлення причинного зв’язку поранення (контузії, травми або каліцтва), захворювання;

-копія витягу із наказу командира про виключення військовослужбовця зі списків особового складу;

- копія паспорта одного з членів родини загиблого у формі книжечки (1, 2 сторінки та сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання заявника) або копія паспорта заявника у формі пластикової картки типу ID-1 (лицьового та зворотного боку);

- копія документа одного з членів родини загиблого про реєстраційний номер облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган державної фіскальної служби та мають про це відмітку в паспорті. Такі особи подають копію сторінки паспорта, де є ця відмітка, чи інший підтверджуючий документ);

- довідка з банку «ПриватБанк» або «Ощадбанк» з реквізитами рахунку для переказу коштів;

- згода громадянина на обробку персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

*У випадку подачі документів законним представником додатково надаються:*

- копії сторінок паспорта законного представника у формі книжечки (1, 2 сторінки та сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання) або копія паспорта заявника у формі пластикової картки типу ID-1 (лицьового та зворотного боку);

- копія документа про реєстраційний номер облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган державної фіскальної служби та мають про це відмітку в паспорті. Такі особи подають копію сторінки паспорта, де є ця відмітка, чи інший підтверджуючий документ);

- нотаріально посвідчена довіреність на ім’я законного представника.

6.2. Для розгляду питання про виплату одноразової адресної матеріальної допомоги сім’ям осіб, які загинули (померли) під час активних бойових дій, смерть яких пов’язана із захистом Батьківщини:

-заява одного з членів родини загиблого на ім’я голови Комісії;

-копії документів, що підтверджують родинні зв’язки (свідоцтво про шлюб, свідоцтво про народження);

-копія свідоцтва про смерть;

-копія паспорта одного з членів родини загиблого у формі книжечки (1, 2 сторінки та сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання заявника) або копія паспорта заявника у формі пластикової картки типу ID-1 (лицьового та зворотного боку);

-копія документа одного з членів родини загиблого про реєстраційний номер облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган державної фіскальної служби та мають про це відмітку в паспорті. Такі особи подають копію сторінки паспорта, де є ця відмітка, чи інший підтверджуючий документ);

- копія посвідчення «Члена сім’ї загиблого» або довідка, що підтверджує статус «Члена сім’ї загиблого»;

-копія сповіщення сім’ї про загибель;

-копія посвідчення учасника бойових дій;

-копія лікарського свідоцтва про смерть;

-копія витягу з протоколу військово-лікарської комісії, щодо встановлення причинного зв’язку поранення (контузії, травми або каліцтва), захворювання;

-копія витягу із наказу командира про виключення військовослужбовця зі списків особового складу;

-заяви на ім’я голови Комісії від інших родичів (матері, батька, дружини, повнолітніх дітей та утриманців загиблого, які зареєстровані у Боярській міській територіальній громаді) про не заперечення отримання матеріальної допомоги заявником;

-копія довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (якщо заявник є внутрішньо переміщеною особою);

згода громадянина на обробку персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних»;

-довідка з банку «ПриватБанк» або «Ощадбанк» з реквізитами рахунку для переказу коштів.

*У випадку подачі більше ніж однієї заяви родичами загиблого за рішенням Комісії матеріальна допомога розподіляється в рівних частинах.*

*У випадку подачі документів законним представником додатково надаються:*

-копії сторінок паспорта законного представника у формі книжечки (1, 2 сторінки та сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання) або копія паспорта заявника у формі пластикової картки типу ID-1 (лицьового та зворотного боку);

-копія документа про реєстраційний номер облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган державної фіскальної служби та мають про це відмітку в паспорті. Такі особи подають копію сторінки паспорта, де є ця відмітка, чи інший підтверджуючий документ);

-нотаріально посвідчена довіреність на ім’я законного представника.

6.3. Для розгляду питання про виплату щорічної адресної матеріальної допомоги дітям сімей загиблих осіб, які загинули (померли) під час активних бойових дій, смерть яких пов’язана із захистом Батьківщини:

-заява на ім’я голови Комісії;

-копія паспорта одного з членів родини загиблого у формі книжечки (1, 2 сторінки та сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання заявника) або копія паспорта заявника у формі пластикової картки типу ID-1 (лицьового та зворотного боку);

-копія документа одного з членів родини загиблого про реєстраційний номер облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган державної фіскальної служби та мають про це відмітку в паспорті. Такі особи подають копію сторінки паспорта, де є ця відмітка, чи інший підтверджуючий документ);

-копії документів, що підтверджують родинні зв’язки (свідоцтво про шлюб, свідоцтво про народження);

-копія свідоцтва про смерть;

-копія довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (якщо загиблий є внутрішньо переміщеною особою);

 -згода громадянина на обробку персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних»;

-довідка з банку «ПриватБанк» або «Ощадбанк» з реквізитами рахунку для переказу коштів;

-копія посвідчення «Члена сім’ї загиблого» або довідка, що підтверджує статус «Члена сім'ї загиблого»;

-копія довідки про безпосередню участь особи в антитерористичній операції або копія посвідчення учасника бойових дій;

*У випадку подачі більше ніж однієї заяви родичами загиблого за рішенням Комісії матеріальна допомога розподіляється в рівних частинах.*

*У випадку подачі документів законним представником додатково надаються:*

-копії сторінок паспорта законного представника у формі книжечки (1, 2 сторінки та сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання) або копія паспорта заявника у формі пластикової картки типу ID-1 (лицьового та зворотного боку);

-копія документа про реєстраційний номер облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган державної фіскальної служби та мають про це відмітку в паспорті. Такі особи подають копію сторінки паспорта, де є ця відмітка, чи інший підтверджуючий документ);

-нотаріально посвідчена довіреність на ім’я законного представника.

 Прийом заяв на матеріальну допомогу проводиться протягом року, заяви подаються кожного року.

6.4. Для розгляду питання про виплату щорічної адресної матеріальної допомоги сім’ям Героїв Небесної Сотні:

-заява на ім’я голови Комісії;

-копії сторінок паспорта заявника у формі книжечки (1, 2 сторінки та сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання заявника) або копія паспорта заявника у формі пластикової картки типу ID-1 (лицьового та зворотного боку);

-копія документа про реєстраційний номер облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган державної фіскальної служби та мають про це відмітку в паспорті. Такі особи подають копію сторінки паспорта, де є ця відмітка, чи інший підтверджуючий документ);

-особа з числа дітей даної категорії, яка досягла 18 річного віку, якщо вона продовжує навчання за денною формою (до 23 річного віку), подає довідку з місця навчання;

-копії документів, що підтверджують родинні зв’язки (свідоцтво про шлюб, свідоцтво про народження);

-копія свідоцтва про смерть;

-згода громадянина на обробку персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних»;

-довідка з банку «ПриватБанк» або «Ощадбанк» з реквізитами рахунку для переказу коштів;

-копія посвідчення «Члена сім’ї загиблого» або довідка, що підтверджує статус «Члена сім'ї загиблого»;

-заяви на ім’я голови Комісії від інших родичів (матері, батька, дружини, повнолітніх дітей, братів, сестер та утриманців загиблого, які зареєстровані на території Київської області) про не заперечення отримання матеріальної допомоги заявником.

*У випадку подачі більше ніж однієї заяви родичами загиблого за рішенням Комісії матеріальна допомога розподіляється в рівних частинах.*

*У випадку подачі документів законним представником додатково надаються:*

-копії сторінок паспорта законного представника у формі книжечки (1, 2 сторінки та сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання) або копія паспорта заявника у формі пластикової картки типу ID-1 (лицьового та зворотного боку);

-копія документа про реєстраційний номер облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган державної фіскальної служби та мають про це відмітку в паспорті. Такі особи подають копію сторінки паспорта, де є ця відмітка, чи інший підтверджуючий документ);

-нотаріально посвідчена довіреність на ім’я законного представника.

Виплата щорічної адресної матеріальної допомоги сім’ям Героїв Небесної Сотні проводиться до дня Героїв Небесної Сотні та Революції гідності – (20 лютого). Прийом заяв на матеріальну допомогу проводиться з початку поточного року, заяви подаються кожного року.

6.5. Для розгляду питання про виплату щорічної адресної матеріальної допомоги учасникам бойових дій, що брали безпосередню участь у захисті суверенітету та територіальної цілісності України, які належать до осіб з інвалідністю І-ІІІ групи внаслідок війни відповідно до статті 7 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»:

-заява на ім’я голови Комісії;

-копії сторінок паспорта заявника у формі книжечки (1, 2 сторінки та сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання заявника) або копія паспорта заявника у формі пластикової картки типу ID-1 (лицьового та зворотного боку);

-копія документа про реєстраційний номер облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган державної фіскальної служби та мають про це відмітку в паспорті. Такі особи подають копію сторінки паспорта, де є ця відмітка, чи інший підтверджуючий документ);

-копія довідки про безпосередню участь особи в антитерористичній операції;

-копія постанови відповідної військово-лікарської комісії щодо встановлення причинного зв’язку поранення (контузії, травми або каліцтва), захворювання;

-довідка медико-соціальної експертної комісії про встановлення групи інвалідності із зазначенням причинного зв’язку інвалідності;

-копія посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни;

-копія довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (якщо заявник є внутрішньо переміщеною особою);

-згода громадянина на обробку персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних»;

-довідка з банку «ПриватБанк» або «Ощадбанк» з реквізитами рахунку для переказу коштів.

*У випадку подачі документів законним представником додатково надаються:*

-копії сторінок паспорта законного представника у формі книжечки (1, 2 сторінки та сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання) або копія паспорта заявника у формі пластикової картки типу ID-1 (лицьового та зворотного боку);

-копія документа про реєстраційний номер облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган державної фіскальної служби та мають про це відмітку в паспорті. Такі особи подають копію сторінки паспорта, де є ця відмітка, чи інший підтверджуючий документ);

-нотаріально посвідчена довіреність на ім’я законного представника.

Виплата щорічної одноразової адресної грошової матеріальної допомоги учасникам бойових дій, що брали безпосередню участь у захисті суверенітету та територіальної цілісності України, які належать до осіб з інвалідністю І-ІІІ групи внаслідок війни відповідно до статті 7 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» проводиться до Дня Захисників та Захисниць України – 14 жовтня. Прийом заяв на матеріальну допомогу проводиться з початку поточного року, заяви подаються кожного року.

6.6. Для розгляду питання про виплату щорічної адресної матеріальної допомоги учасникам бойових дій, що брали безпосередню участь у захисті суверенітету та територіальної цілісності України , які належать до учасників бойових дій відповідно до статті 6 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» та які отримали поранення в зоні активних бойових дій спрямованих на захист суверенітету та територіальної цілісності України, що призвело до часткової втрати працездатності без встановлення інвалідності:

-заява на ім’я голови Комісії;

-копії сторінок паспорта заявника у формі книжечки (1, 2 сторінки та сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання заявника) або копія паспорта заявника у формі пластикової картки типу ID-1 (лицьового та зворотного боку);

-копія документа про реєстраційний номер облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган державної фіскальної служби та мають про це відмітку в паспорті. Такі особи подають копію сторінки паспорта, де є ця відмітка, чи інший підтверджуючий документ);

-копія довідки про безпосередню участь особи в антитерористичній операції або копія посвідчення учасника бойових дій;

-копія постанови військово-лікарської комісії щодо встановлення причинного зв’язку поранення (контузії, травми або каліцтва), захворювання;

-довідка медико-соціальної експертної комісії про встановлення відсотка втрати працездатності із зазначенням причинного зв’язку втрати працездатності;

-копія довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (якщо заявник є внутрішньо переміщеною особою);

-згода громадянина на обробку персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних»;

-довідка з банку «ПриватБанк» або «Ощадбанк» з реквізитами рахунку для переказу коштів.

*У випадку подачі документів законним представником додатково надаються:*

-копії сторінок паспорта законного представника у формі книжечки (1, 2 сторінки та сторінки з відміткою про місце реєстрації заявника) або копії паспорта заявника у формі пластикової картки типу ID-1 (лицьового та зворотного боку), разом із копією витягу з Єдиного державного демографічного реєстру щодо реєстрації місця проживання заявника;

-копія документа про реєстраційний номер облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган державної фіскальної служби та мають про це відмітку в паспорті. Такі особи подають копію сторінки паспорта, де є ця відмітка, чи інший підтверджуючий документ);

-нотаріально посвідчена довіреність на ім’я законного представника.

Виплата щорічної адресної одноразової допомоги учасникам бойових дій,що брали безпосередню участь у захисті суверенітету та територіальної цілісності України , які належать до учасників бойових дій відповідно до статті 6 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» та які отримали поранення в зоні активних бойових дій спрямованих на захист суверенітету та територіальної цілісності України, що призвело до часткової втрати працездатності без встановлення інвалідності проводиться до Дня Захисників та Захисниць України – 14 жовтня. Прийом заяв на матеріальну допомогу проводиться з початку поточного року, заяви подаються кожного року.

6.7. Для розгляду питання про надання щорічної адресної грошової допомоги учасникам АТО/ООС:

-заява на ім’я голови Комісії;

-копії сторінок паспорта заявника у формі книжечки (1, 2 сторінки та сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання заявника) або копія паспорта заявника у формі пластикової картки типу ID-1 (лицьового та зворотного боку);

-копія документа про реєстраційний номер облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган державної фіскальної служби та мають про це відмітку в паспорті. Такі особи подають копію сторінки паспорта, де є ця відмітка, чи інший підтверджуючий документ);

-копія довідки про безпосередню участь особи в антитерористичній операції;

-копія посвідчення учасника бойових дій;

-копія довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (якщо заявник є внутрішньо переміщеною особою);

-згода громадянина на обробку персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних»;

-довідка з банку «ПриватБанк» або «Ощадбанк» з реквізитами рахунку для переказу коштів.

Виплата щорічної адресної грошової допомоги учасникам АТО/ООС,особам, що беруть участь у захисті суверенітету та територіальної цілісності України проводиться до Дня Захисників та Захисниць України – (14 жовтня). Прийом заяв на матеріальну допомогу проводиться з початку поточного року, заяви подаються кожного року.

*У випадку подачі документів законним представником додатково надаються:*

-копії сторінок паспорта законного представника у формі книжечки (1, 2 сторінки та сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання) або копія паспорта заявника у формі пластикової картки типу ID-1 (лицьового та зворотного боку);

-копія документа про реєстраційний номер облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган державної фіскальної служби та мають про це відмітку в паспорті. Такі особи подають копію сторінки паспорта, де є ця відмітка, чи інший підтверджуючий документ);

-нотаріально посвідчена довіреність на ім’я законного представника.

6.8. Для розгляду питання про надання щорічної адресної грошової допомоги учасникам бойових дій на території інших держав:

-заява на ім’я голови Комісії;

-копії сторінок паспорта заявника у формі книжечки (1, 2 сторінки та сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання заявника) або копія паспорта заявника у формі пластикової картки типу ID-1 (лицьового та зворотного боку);

-копія документа про реєстраційний номер облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган державної фіскальної служби та мають про це відмітку в паспорті. Такі особи подають копію сторінки паспорта, де є ця відмітка, чи інший підтверджуючий документ);

-копія посвідчення учасника бойових дій або документ, що підтверджує статус учасника бойових дій на території інших держав;

-копія довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (якщо заявник є внутрішньо переміщеною особою);

-згода громадянина на обробку персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних»;

-довідка з банку «ПриватБанк» або «Ощадбанк» з реквізитами рахунку для переказу коштів.

*У випадку подачі документів законним представником додатково надаються:*

-копії сторінок паспорта законного представника у формі книжечки (1, 2 сторінки та сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання) або копія паспорта заявника у формі пластикової картки типу ID-1 (лицьового та зворотного боку);

-копія документа про реєстраційний номер облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган державної фіскальної служби та мають про це відмітку в паспорті. Такі особи подають копію сторінки паспорта, де є ця відмітка, чи інший підтверджуючий документ);

-нотаріально посвідчена довіреність на ім’я законного представника.

Виплата щорічної адресної грошової допомоги учасникам бойових дій на території інших держав проводиться до Дня вшанування учасників бойових дій на території інших держав – (15 лютого) або до Дня Захисників та Захисниць України – (14 жовтня). Прийом заяв на матеріальну допомогу проводиться з початку поточного року, заяви подаються кожного року.

6.9. Для розгляду питання про виплату щорічної адресної одноразової матеріальної допомоги особам, які належать до учасників Революції Гідності:

-заява на ім’я голови Комісії;

-копії сторінок паспорта заявника у формі книжечки (1, 2 сторінки та сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання заявника) або копія паспорта заявника у формі пластикової картки типу ID-1 (лицьового та зворотного боку);

-копія документа про реєстраційний номер облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган державної фіскальної служби та мають про це відмітку в паспорті. Такі особи подають копію сторінки паспорта, де є ця відмітка, чи інший підтверджуючий документ);

-копія посвідчення «Постраждалий учасник Революції Гідності»;

-копія довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (якщо заявник є внутрішньо переміщеною особою);

-згода громадянина на обробку персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних»;

 -довідка з банку «ПриватБанк» або «Ощадбанк» з реквізитами рахунку для переказу коштів.

*У випадку подачі документів законним представником додатково надаються:*

-копії сторінок паспорта законного представника у формі книжечки (1, 2 сторінки та сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання) або копія паспорта заявника у формі пластикової картки типу ID-1 (лицьового та зворотного боку);

-копія документа про реєстраційний номер облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган державної фіскальної служби та мають про це відмітку в паспорті. Такі особи подають копію сторінки паспорта, де є ця відмітка, чи інший підтверджуючий документ);

-нотаріально посвідчена довіреність на ім’я законного представника.

Виплата щорічної адресної одноразової матеріальної допомоги особам, які належать до учасників Революції Гідності проводиться до дня Героїв Небесної Сотні та Революції гідності – (20 лютого). Прийом заяв на матеріальну допомогу проводиться з початку поточного року, заяви подаються кожного року.

6.10. Для розгляду питання про надання щорічної адресної грошової допомоги на оздоровлення/ відпочинок дітей, батьки яких є учасниками АТО/ООС, Революції Гідності та героїв Небесної Сотні, дітей осіб, що беруть участь у захисті суверенітету та територіальної цілісності України на підставі лікарських рекомендацій:

-заява на ім’я голови Комісії;

-копії сторінок паспорта заявника у формі книжечки (1, 2 сторінки та сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання заявника) або копія паспорта заявника у формі пластикової картки типу ID-1 (лицьового та зворотного боку);

-копія документа про реєстраційний номер облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган державної фіскальної служби та мають про це відмітку в паспорті. Такі особи подають копію сторінки паспорта, де є ця відмітка, чи інший підтверджуючий документ);

*Відповідний документ, що підтверджує належність особи до певної*

*категорії, а саме:*

-копія посвідчення «Постраждалий учасник Революції Гідності»;

-копія довідки про безпосередню участь особи в антитерористичній операції;

-копія посвідчення учасника бойових дій;

-копія посвідчення «Члена сім’ї загиблого» або довідка, що підтверджує статус «Члена сім'ї загиблого»;

-документи, що підтверджують факт фактичного проходження служби одного з батьків (для мобілізованих – витяг з наказу про зарахування до списків частин; довідка служба за контрактом – довідка Форма 5);

-копія довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (якщо заявник є внутрішньо переміщеною особою);

-копія свідоцтва про народження дитини;

-довідка з лікувального закладу ( сімейного лікаря) про те, що дитина потребує оздоровлення за станом здоров’я;

 довідка з банку «ПриватБанк» або «Ощадбанк» з реквізитами рахунку для переказу коштів;

-згода громадянина на обробку персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних»;

*У випадку подачі документів законним представником додатково надаються:*

-копії сторінок паспорта законного представника у формі книжечки (1, 2 сторінки та сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання) або копія паспорта заявника у формі пластикової картки типу ID-1 (лицьового та зворотного боку);

-копія документа про реєстраційний номер облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган державної фіскальної служби та мають про це відмітку в паспорті. Такі особи подають копію сторінки паспорта, де є ця відмітка, чи інший підтверджуючий документ);

-нотаріально посвідчена довіреність на ім’я законного представника.

Виплата щорічної адресної грошової допомоги на оздоровлення/ відпочинок дітей, батьки яких є учасниками АТО/ООС, Революції Гідності та героїв Небесної Сотні дітей осіб, що беруть участь у захисті суверенітету та територіальної цілісності України на підставі лікарських рекомендацій проводиться (до Дня Захисту дітей – 01 червня або до 01 вересня ). Прийом заяв на матеріальну допомогу проводиться з початку поточного року, заяви подаються кожного року.

7. Якщо особа одночасно має право на отримання декількох видів грошових допомог, визначеними заходами Програм, що фінансуються з бюджету Боярської міської ради, виплата грошової допомоги здійснюється за однією з підстав за вибором особи.

8. Матеріальна допомога надається в межах асигнувань, передбачених в місцевому бюджеті. Рішення щодо надання або відмови в наданні матеріальної допомоги приймається на засіданні Комісії та оформлюється протоколом.

9. Підставою для відмови в наданні матеріальної допомоги може бути:

невідповідність поданих документів або неповне подання документів, передбачених у цьому Порядку;

подані документи не підтверджують необхідність надання матеріальної допомоги;

подання особою завідомо неправдивих відомостей для призначення і виплати матеріальної допомоги;

якщо загибель (смерть), поранення (контузія, травма або каліцтво), інвалідність чи часткова втрата працездатності без встановлення інвалідності військовослужбовця, є наслідком:

вчинення ним злочину або адміністративного правопорушення;

вчинення ним дій у стані алкогольного, наркотичного, токсичного сп’яніння;

навмисного спричинення собі тілесного ушкодження чи іншої шкоди своєму здоров’ю або самогубства (крім випадку доведення особи до самогубства, встановленого судом).

10. Ведення бухгалтерського обліку, відкриття рахунків, реєстрація, облік бюджетних зобов’язань в органах Державної казначейської служби та проведення операцій, пов’язаних з використанням бюджетних коштів, здійснюються в установленому законодавством порядку.

**Заступник міського голови Тетяна КОЧКОВА**

*Додаток № 2.1*

*до Порядку надання матеріальної допомоги*

 **Голові комісії \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

П І Б \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Категорія\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адреса\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВА**

 Прошу надати матеріальну допомогу відповідно до пункту № \_\_\_\_ Програми соціальної підтримки Захисників та Захисниць України та членів їх сімей Боярської міської територіальної громади на 2022-2024 роки.

До заяви додається:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Керуючись Законом України «Про захист персональних даних» даю згоду виконавчому комітету Боярської міської ради на обробку(збирання,реєстрацію,накопичення, зберігання,адаптування,зміну, поновлення. використання) моїх персональних даних,зазначених у заяві та доданих до неї документів з метою реалізації моїх персональних прав та свобод відповідно до Конституції України, ЗУ «Про місцеве самоврядування в Україні». Згода надається на термін,необхідний для досягнення мети,зазначеної вище, і може бути відкликана із заявою,направленою володільцю персональних даних. З правами, що я маю відповідно до ст..8 Закону України «Про захист персональних даних» **ознайомлений**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата Підпис

**Заступник міського голови Тетяна КОЧКОВА**