

**УКРАЇНА**

**БОЯРСЬКА МІСЬКА РАДА**

**КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

**ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ**

**РІШЕННЯ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 11.01.2024 р. | м. Боярка | № 1/7 |

**Про затвердження Порядку надання**

**матеріальної допомоги**

Керуючись п. 22 ч. 1 ст. 26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», враховуючи Закон України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», Законом України «Про соціальні послуги», для належного виконання Програми соціальної підтримки ветеранів війни та членів їх сімей, членів сімей загиблих (померлих) ветеранів війни, Захисників та Захисниць України на 2024 затвердженої рішенням Боярської міської ради № 46/2612 від 21.12.2023 року, Комплексної програми соціальної підтримки сім’ям вразливих категорій населення на 2022-2024 роки затвердженої рішенням Боярської міської ради № 46/2614 від 21.12.2023 року, Комплексної програми соціальної підтримки населення Боярської міської територіальної громади «Турбота» на 2022-2024 роки затвердженої рішенням Боярської міської ради № 46/2613 від 21.12.2023 року,-

**ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ**

**ВИРІШИВ:**

1. Затвердити Порядок надання матеріальної допомоги (додається).
2. Контроль за виконання даного рішення покласти на заступника міського голови згідно розподілу функціональних обов’язків.

**Міський голова Олександр ЗАРУБІН**

**Згідно з оригіналом:**

**Керуючий справами                                                                 Ганна САЛАМАТІНА**

Автор проекту рішення:

Начальник УСЗН

Боярської міської ради О.ПАПОЯН

Погоджено:

Заступник міського голови Н. УЛЬЯНОВА

Керуючий справами Г. САЛАМАТІНА

Начальник юридичного відділу Л. МАРУЖЕНКО

Головний спеціаліст з питань запобігання

та виявлення корупції О. НАРДЕКОВА

«ЗАТВЕРДЖЕНО»

*Рішенням виконавчого комітету*

*Боярської міської ради*

*від 11.01.2024 р. № 1/7*

**ПОРЯДОК**

**надання матеріальної допомоги**

1. Цей Порядок визначає механізм використання коштів місцевого бюджету за КПКВК 0813242 «Інші заходи у сфері соціального захисту і соціального забезпечення» для забезпечення додаткових, до встановлених законодавством гарантій, щодо соціального захисту населення Боярської міської територіальної громади, що потребують матеріальної підтримки у розмірах, визначених:  
- Програмою соціальної підтримки ветеранів війни та членів їх сімей, членів сімей загиблих (померлих) ветеранів війни, Захисників та Захисниць України на 2024 рік;

- Комплексною програмою соціальної підтримки населення Боярської міської територіальної громади «Турбота» на 2022-2024 роки;

- Комплексною програмою соціальної підтримки сім’ям вразливих категорій населення на 2022-2024 роки.

2. Головним розпорядником бюджетних коштів, для виплати матеріальної допомоги (далі – матеріальна допомога), в межах затверджених кошторисних призначень на фінансування матеріальної допомоги, є управління соціального захисту населення Боярської міської ради.

3. Підставою для розгляду питання щодо надання матеріальної допомоги є заява громадянина за формою згідно Додатків.

У випадку отримання матеріальної допомоги іншою особою (офіційним представником) за дорученням (заявою) особи, яка потребує матеріальної допомоги, необхідно подати відповідний пакет документів особою, яка буде отримувати таку допомогу на себе.

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

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

6. Для отримання матеріальної допомоги згідно заходів ***Програми соціальної підтримки ветеранів війни та членів їх сімей, членів сімей загиблих (померлих) ветеранів війни, Захисників та Захисниць України на 2024 рік*** 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.

6.1. *Для розгляду питання про виплату адресної одноразової допомоги на поховання учасникам АТО/ООС, загиблих (померлих) внаслідок поранення, контузії чи каліцтва, одержаних під час участі в антитерористичній операції/ операції об’єднаних сил (до 24.02.2022р.):*

* заява одного з членів родини загиблого (померлого) за формою згідно Додатка 1;
* копії документів, що підтверджують родинні зв’язки із загиблим (померлим)(свідоцтво про шлюб, свідоцтво про народження);
* копія довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (у випадку, коли загиблий (померлий) був внутрішньо переміщеною особою);
* копія свідоцтва про смерть;
* копія відповідного документу, що підтверджує належність особи загиблого померлого до певної категорії (посвідчення учасника бойових дій/ копія довідки про безпосередню участь особи в антитерористичній операції/копія посвідчення «Постраждалий учасник Революції Гідності»);
* копія посвідчення «Члена сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України» або довідка, що підтверджує статус «Члена сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України»;
* копія витягу з протоколу військово-лікарської комісії, щодо встановлення причинного зв’язку поранення (контузії, травми або каліцтва), захворювання;
* копія паспорта одного з членів родини загиблого у формі книжечки (1, 2 сторінки) або копія паспорта заявника у формі пластикової картки типу ID-1 (лицьового та зворотного боку);
* копія витягу з реєстру територіальної громади;
* 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) 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 адресної одноразової грошової допомоги сім’ям осіб, які загинули (померли) під час активних бойових дій, смерть яких пов’язана із захистом Батьківщини (з 24.02.2024 рік):*

* заява одного з членів родини загиблого (померлого) за формою згідно Додатка 1;
* копії документів, що підтверджують родинні зв’язки із загиблим (померлим)(свідоцтво про шлюб, свідоцтво про народження);
* копія свідоцтва про смерть;
* копія паспорта одного з членів родини загиблого у формі книжечки (1, 2 сторінки) або копія паспорта заявника у формі пластикової картки типу ID-1 (лицьового та зворотного боку);
* копія витягу з реєстру територіальної громади;
* 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 (померлого) Захисника чи Захисниці України» або довідка, що підтверджує статус «Члена сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України»;
* копія довідки про безпосередню участь особи у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України (за наявності);
* копія витягу з протоколу військово-лікарської комісії, щодо встановлення причинного зв’язку поранення (контузії, травми або каліцтва), захворювання;
* 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 ) або копія паспорта заявника у формі пластикової картки типу ID-1 (лицьового та зворотного боку);
* копія витягу з реєстру територіальної громади;
* 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 грошової допомоги дітям сімей загиблих осіб, які загинули (померли) під час активних бойових дій, смерть яких пов’язана із захистом Батьківщини, сімей безвісті зниклих військовослужбовців, сімей військовослужбовців, які знаходяться в полоні:*

* заява за формою згідно Додатка 1;
* копія паспорта одного з членів родини у формі книжечки (1, 2 сторінки) або копія паспорта заявника у формі пластикової картки типу ID-1 (лицьового та зворотного боку);
* копія витягу з реєстру територіальної громади;
* копія документа одного з членів родини 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 свідоцтво про народження дитини;
* копія свідоцтва про смерть (у випадку коли дитина має статус члена сім’ї загиблого(померлого) Захисника чи Захисниці України ) ;
* копія посвідчення «Члена сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України» або довідка, що підтверджує статус «Члена сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України»;
* витяг з єдиного реєстру осіб, зниклих безвісти за особливих обставин / або сповіщення сім'ї ( у випадку, коли дитина є членом сім'ї безвісти зниклого військовослужбовця);
* довідка про перебування в полоні (у випадку, коли дитина є членом сім'ї військовослужбовця, який перебуває в полоні);
* копія довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (у випадку, коли загиблий був 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 ) або копія паспорта заявника у формі пластикової картки типу ID-1 (лицьового та зворотного боку);
* копія витягу з реєстру територіальної громади;
* 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.

Заява з усіма необхідними документами подається один раз на календарний рік.

Матеріальна допомога надається до досягнення дитини 18-річного віку.

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

* заява за формою згідно Додатка 1;
* копія паспорта одного з членів родини у формі книжечки (1, 2 сторінки) або копія паспорта заявника у формі пластикової картки типу ID-1 (лицьового та зворотного боку);
* копія витягу з реєстру територіальної громади;
* копія документа одного з членів родини 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 свідоцтво про шлюб;
* 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) 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 ) або копія паспорта заявника у формі пластикової картки типу ID-1 (лицьового та зворотного боку);
* копія витягу з реєстру територіальної громади;
* 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 грошової 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 пунктів 10 – 14 частини другої статті 7 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»:*

* заява за формою згідно Додатку 1;
* копії сторінок паспорта заявника у формі книжечки (1, 2 сторінок) або копія паспорта заявника у формі пластикової картки типу ID-1 (лицьового та зворотного боку);
* копія витягу з реєстру територіальної громади;
* 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 довідки про безпосередню участь особи у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України;
* 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 ) або копія паспорта заявника у формі пластикової картки типу ID-1 (лицьового та зворотного боку);
* копія витягу з реєстру територіальної громади;
* 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 – 1 жовтня. Прийом заяв на матеріальну допомогу проводиться з початку поточного року, заяви подаються кожного року.

6.6. *Для розгляду питання про виплату щорічної адресної грошової допомоги учасникам бойових дій, що брали безпосередню участь у захисті суверенітету та територіальної цілісності України , які належать до учасників бойових дій відповідно до пунктів 19 –21 частини першої 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 за формою згідно Додатку 1;
* копії сторінок паспорта заявника у формі книжечки (1, 2 сторінки ) або копія паспорта заявника у формі пластикової картки типу ID-1 (лицьового та зворотного боку);
* копія витягу з реєстру територіальної громади;
* 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;
* копія довідки про безпосередню участь особи в антитерористичній операції/ або копія довідки про безпосередню участь особи у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України;
* 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 ) або копія паспорта заявника у формі пластикової картки типу ID-1 (лицьового та зворотного боку);
* копія витягу з реєстру територіальної громади;
* 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 – 1 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 бойових дій на території інших держав:*

* заява за формою, згідно Додатка1;
* копії сторінок паспорта заявника у формі книжечки (1, 2 сторінок) або копія паспорта заявника у формі пластикової картки типу ID-1 (лицьового та зворотного боку);
* копія витягу з реєстру територіальної громади;
* 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 ) або копія паспорта заявника у формі пластикової картки типу ID-1 (лицьового та зворотного боку);
* копія витягу з реєстру територіальної громади;
* 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 одноразової адресної грошової допомоги у зв’язку з пораненням (середньої тяжкості/тяжке) для учасників бойових дій, які отримали поранення в 2024 році:*

* заява на формою згідно Додатка 1;
* копії сторінок паспорта заявника у формі книжечки (1, 2 сторінки ) або копія паспорта заявника у формі пластикової картки типу ID-1 (лицьового та зворотного боку);
* копія витягу з реєстру територіальної громади;
* 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 (за наявності);
* довідка про обставини травми та інші документи, в яких зазначено ступінь тяжкості поранення;
* копія довідки про безпосередню участь особи у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України;
* копія постанови військово-лікарської комісії щодо встановлення причинного зв’язку поранення (контузії, травми або каліцтва), захворювання;
* 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 ) або копія паспорта заявника у формі пластикової картки типу ID-1 (лицьового та зворотного боку);
* копія витягу з реєстру територіальної громади;
* 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.

6.9. *Для розгляду питання про виплату щорічної адресної грошової допомоги сім’ям (батькам не працездатного віку) військовослужбовців, які знаходяться в полоні/ безвісті зниклі:*

До осіб, які згідно Програми мають право на виплату допомоги , належать особи, які досягли встановленого законом пенсійного віку, особи, які досягли пенсійного віку, що дає право на призначення пенсії на пільгових умовах, та непрацюючі особи, визнані особами з інвалідністю в установленому порядку.

* заява одного з батьків за формою згідно Додатку 1;
* копії документів, що підтверджують родинні зв’язки (свідоцтво про народження);
* копія паспорта одного з батьків у формі книжечки (1, 2 сторінки) або копія паспорта заявника у формі пластикової картки типу ID-1 (лицьового та зворотного боку);
* копія витягу з реєстру територіальної громади;
* копія документа одного з батьків 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 пенсійного посвідчення або довідка про отримання допомоги згідно з ЗУ «Про державну соціальну допомогу особам, які не мають права на пенсію, та особам з інвалідністю»

*Відповідний документ, що підтверджує належність особи до певної*

*категорії, а саме:*

* витяг з єдиного реєстру осіб, зниклих безвісти за особливих обставин / або сповіщення сім'ї;
* довідка про перебування в полоні;
* копія довідки про безпосередню участь особи у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України (за наявності);
* копія документів, що підтверджують проходження військової служби на момент виникнення обставин;
* копія довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (якщо заявник є внутрішньо переміщеною особою);
* 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.

6.10. *Надання щорічної грошової допомоги для дітей з інвалідністю учасників бойових дій.*

* заява на за формою згідно Додатку 1;
* копії сторінок паспорта заявника у формі книжечки (1, 2 сторінок) або копія паспорта заявника у формі пластикової картки типу ID-1 (лицьового та зворотного боку);
* копія витягу з реєстру територіальної громади;
* 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 довідки про безпосередню участь особи у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України;
* копія посвідчення учасника бойових дій/ або посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни;
* копія свідоцтво про народження дитини;
* копія посвідчення дитини з інвалідністю або медичного висновку про дитину з інвалідністю віком до 18 років за встановленою формою;
* 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 ) або копія паспорта заявника у формі пластикової картки типу ID-1 (лицьового та зворотного боку);
* копія витягу з реєстру територіальної громади;
* 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.

7. 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 – (1 жовтня). Заяви на виплату щорічних допомог подаються кожного року.

8. Для отримання матеріальної допомоги згідно заходів ***Комплексної програми соціальної підтримки населення Боярської міської територіальної громади «Турбота» на 2022-2024 роки*** 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 8.1-8.6 цього Порядку.

8.1. *Для розгляду питання про виплату щорічної одноразової матеріальної допомоги для осіб з інвалідністю, для осіб які мають на утриманні дитину з інвалідністю:*

* заява на за формою згідно Додатку 2;
* 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 витягу з реєстру територіальної громади
* 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 (якщо заявник є внутрішньо переміщеною особою), виданої за формою, визначеною Порядком оформлення i видачі довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 01 жовтня 2014 року № 509 (із змінами), з відміткою про фактичне місце проживання на території Київської області (далі – довідка про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи);
* копія рішення про надання / відмову в наданні соціальних послуг (для осіб з інвалідністю ІІ, ІІІ групи);
* довідка з банку з реквізитами рахунку для переказу коштів (ПриватБанк, Ощадбанк);

*Відповідний документ, що підтверджує належність особи до певної категорії, а саме:*

* копія документа, який підтверджує, що заявник має на утриманні дитину з інвалідністю (посвідчення отримувача державної соціальної допомоги на дитину з інвалідністю або копія медичного висновку на дитину з інвалідністю до 18 років);
* копія свідоцтва про народження;
* довідка медико-соціальної експертної комісії про встановлення групи інвалідності із зазначенням причинного зв’язку інвалідності;

*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), разом із копією витягу з Єдиного державного демографічного реєстру щодо реєстрації місця проживання;
* 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.

8.2. *Для розгляду питання про виплату щорічної матеріальної допомоги для постраждалих внаслідок аварії на ЧАЕС:*

* заява за формою згідно Додатку 2 або подання від громадської організації (з відповідним пакетом документів на кожну особу), а саме:
* 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 витягу з реєстру територіальної громади
* 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 (якщо заявник є внутрішньо переміщеною особою), виданої за формою, визначеною Порядком оформлення і видачі довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 01 жовтня 2014 року № 509 (із змінами), з відміткою про фактичне місце проживання на території Київської області (далі – довідка про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи);
* довідка з банку з реквізитами рахунку для переказу коштів (ПриватБанк, Ощадбанк);

*Відповідний документ, що підтверджує належність особи до певної категорії, а саме:*

* копія посвідчення, що підтверджує статус постраждалого внаслідок аварії на ЧАЕС.

*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), разом із копією витягу з Єдиного державного демографічного реєстру щодо реєстрації місця проживання;
* 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.

8.3. *Для надання щорічної матеріальної допомоги ветеранам війни, праці, ЗСУ та особам з інвалідністю внаслідок війни, збройних сил, учасників бойових дій, діяльність яких має соціальну спрямованість:*

* звернення або клопотання на ім’я голови Комісії від громадської організації (з відповідним пакетом документів на кожну особу), а саме:
* копії сторінок паспорта осіб, які претендують на матеріальну допомогу у формі книжечки (1, 2 сторінки та сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання заявника) або копія паспорта у формі пластикової картки типу ID-1 (лицьового та зворотного боку);
* копія витягу з реєстру територіальної громади;
* 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 (якщо особа, яка претендує на матеріальну допомогу є внутрішньо переміщеною особою), виданої за формою, визначеною Порядком оформлення i видачі довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 01 жовтня 2014 року № 509 (із змінами), з відміткою про фактичне місце проживання на території Київської області (далі – довідка про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи);
* довідка з банку з реквізитами рахунку для переказу коштів на осіб, які претендують на матеріальну допомогу (ПриватБанк, Ощадбанк);
* відповідний документ, що підтверджує належність особи до певної категорії.

8.4. *Для надання разової матеріальної допомоги на лікування цивільному населенню постраждалому внаслідок дії вибухонебезпечних предметів:*

* заява за формою згідно Додатку 2;
* 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 витягу з реєстру територіальної громади
* 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);
* довідка з банку з реквізитами рахунку для переказу коштів (ПриватБанк, Ощадбанк);
* виписка із медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого, за формою № 027/о, де має бути зазначена ступінь поранення;
* свідоцтво про народження дитини, (у випадку, якщо отримала поранення дитина).

*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), разом із копією витягу з Єдиного державного демографічного реєстру щодо реєстрації місця проживання;
* 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.

8.5. *Для надання разової допомоги на поховання цивільної особи, яка була зареєстрована в Боярській МТГ, смерть якої настала внаслідок дії вибухонебезпечних предметів під час військової агресії російської федерації родичам, або особі, яка зобов'язалась поховати померлого:*

* заява за формою згідно Додатку 2;
* 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 витягу з реєстру територіальної громади;
* 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);
* довідка з банку з реквізитами рахунку для переказу коштів (ПриватБанк, Ощадбанк);
* копія свідоцтво про смерть;
* копія Лікарського свідоцтва про смерть (форма № 106/о);
* довідка для отримання допомоги на поховання;
* відомості про місце реєстрації загиблої особи.

8.6. *Для надання допомоги на поховання особи, яка не досягла пенсійного віку та на момент смерті не працювала, не перебувала на службі, не зареєстрована у Центрі зайнятості, як безробітна, родичам, або особі, яка зобов'язалась поховати померлого,* *на поховання дитини (до 18 років),  одному з батьків (опікуну,  піклувальнику, усиновителю), який не застрахований в системі загальнообов'язкового державного соціального страхування, та не отримував   допомогу відповідно до Постанови Кабінету Міністрів України  "Державна соціальна допомога особам з інвалідністю з дитинства та дітям з інвалідністю"*:

* заява за формою згідно Додатку 2;
* копія свідоцтва про смерть;
* Витяг з Державного реєстру актів цивільного стану громадян про смерть для отримання допомоги на поховання або довідка для отримання допомоги на поховання;
* документ підтверджуючий реєстрацію чи постійне місце проживання на території Боярської міської територіальної громади;
* довідка з Пенсійного фонду про наявність або відсутність на обліку померлої особи і отримання або неотримання нею пенсії;
* довідка з Центру Зайнятості про наявність або відсутність реєстрації у Центрі та отримання або неотримання допомоги по безробіттю;
* довідка з Фонду соціального страхування з тимчасової втрати працездатності про наявність або відсутність реєстрації померлого в системі загальнообов’язкового державного соціального страхування;
* довідка з управління соціального захисту населення районної державної адміністрації, про не перебування на обліку та не отримання Державної соціальної допомоги особам з інвалідністю з дитинства та дітям з інвалідністю (у разі смерті дитини);
* копія паспорта чи іншого документа, що підтверджує особу виконавця волевиявлення померлого;
* копія ідентифікаційного номера заявниці; копія довідки про присвоєння ідентифікаційного номера громадянина, а для громадян, які через свої релігійні переконання не мають ідентифікаційного коду – копія сторінки паспорта з відповідною відміткою;
* довідка з банку «ПриватБанк» або «Ощадбанк» про реквізити відкритого рахунку картки для виплат заявника.

9. Для отримання матеріальної допомоги згідно заходів **Комплексної програми соціальної підтримки сім’ям вразливих категорій населення Боярської міської ради на 2022 - 2024 рік** заявник чи його законний представник :

9.1. Подає заяву на ім’я депутата, з фонду якого виділяється матеріальна допомога, з відповідним пакетом документів подається громадянином, який опинився в складних життєвих обставинах, або його законним представником безпосередньо депутату.

Відповідно до заяви громадянина про надання матеріальної допомоги, депутат формує подання та реєструє його в апараті Боярської міської ради.

У поданні депутата зазначається перелік осіб, яким передбачається надання матеріальної допомоги, обґрунтування, напрям використання коштів та розмір допомоги. Депутат несе відповідальність: за збереження документів, за строки подання їх до апарату ради, за збереження персональних даних громадян, за інформацію, викладену у поданні та депутатському акті. Подання депутатів та заяви мешканців Боярської міської територіальної громади з усіма документами зберігаються в Управлінні соціального захисту населення.

9.2. Подає заяву на отримання матеріальної допомоги з фонду міського голови за формою згідно Додатку 3 з відповідним пакетом документів на реєстрацію до відповідного виконавчого органу Боярської міської ради. Виконавчий орган вивчає відповідність сформованого пакету документів до цього Порядку та передає до опрацювання на розгляд комісії Боярської міської ради з питань надання матеріальної допомоги;

9.3. Для отримання матеріальної допомоги мешканцями Боярської міської територіальної громади, які опинились в складних життєвих обставинах та соціально незахищеними верствами населення до заяви додаються наступні документи:

* 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 витягу з реєстру територіальної громади;
* копія довідки про присвоєння ідентифікаційного номера громадянина (картки платника податків), який потребує матеріальної допомоги, а для громадян, які через свої релігійні переконання не мають ідентифікаційного коду копія сторінки паспорта з відповідною відміткою.
* довідка з банку «ПриватБанк» або «Ощадбанк» про реквізити відкритого рахунку картки для виплат заявника;
* документи, що підтверджують потребу в отриманні матеріальної допомоги у зв’язку з складними життєвими обставинами та/або потраплянням у надзвичайну ситуацію, потребою підтримки внаслідок недостатнього матеріального забезпечення.
* для отримання одноразової допомоги мешканцями, що опинились в складних життєвих обставинах та/або потрапили у надзвичайну ситуацію і внаслідок недостатнього матеріального забезпечення потребують підтримки з депутатського фонду подається акт, складений депутатом Боярської міської ради відповідного округу, з викладенням підстав для надання допомоги та вказаною у ньому рекомендованою сумою матеріальної допомоги;
* інші документи, які є підставою для надання матеріальної допомоги
* (довідка медичного закладу, у випадку хвороби громадянина, який потребує матеріальної допомоги; довідка відповідного органу з зазначенням суми збитків або майнової шкоди, у випадку нещасних випадків чи стихійних лих (пожежа, повінь та інші) тощо);
* згода громадянина на обробку персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

9.4. КУ Центр надання соціальних послуг протягом 5 робочих днів з дати написання заяви про надання матеріальної допомоги з фонду міського голови здійснює оцінювання потреб особи, яка звернулась за допомогою. Копія акту оцінки потреб додається до заяви про надання матеріальної допомоги.

10. Питання щодо надання матеріальної допомоги громадянам за рахунок бюджету Боярської міської територіальної громади розглядається на засіданні комісії з питань надання матеріальної допомоги виконавчого комітету Боярської міської ради.

11. Матеріальна допомога громадянам, які опинилися у складних життєвих обставинах та/або потрапили у надзвичайну ситуацію та окремим соціально незахищеним верствам населення, надається не більше одного разу на рік.

12. 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;
* смерть заявника;
* 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).

13. На підставі рішення (протоколу) комісії, управління соціального захисту населення Боярської міської ради готує розпорядження міського голови про надання матеріальної допомоги з відповідним додатком (список громадян на отримання допомоги із зазначенням суми допомоги).

14. Виплатні відомості формуються управлінням соціального захисту населення Боярської міської ради.

15. Матеріальна допомога перераховується на особистий рахунок в банківській установі зазначений в заяві.

16. Кошти для надання матеріальної допомоги, передбачені в міських Програмах, мають бути використані (виплачені) до 15 грудня поточного року.

17. 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.

**Керуючий справами       Ганна САЛАМАТІНА**

*Додаток № 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 ветеранів війни та членів їх сімей, членів сімей загиблих (померлих) ветеранів війни, Захисників та Захисниць України Боярської міської територіальної громади на 2024 рік.

До заяви додається:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Керуючий справами       Ганна САЛАМАТІНА**

*Додаток № 2*

*до Порядку надання матеріальної допомоги*

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

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

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

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

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

**ЗАЯВА**

Прошу надати  матеріальну допомогу відповідно до пункту № \_\_\_\_ Комплексної програми соціальної підтримки населення Боярської міської територіальної громади «Турбота» на 2022-2024 роки.

До заяви додається:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Керуючий справами       Ганна САЛАМАТІНА**

*Додаток № 3*

*до Порядку надання матеріальної допомоги*

**Боярському міському голові**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ПІБ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

**ЗАЯВА**

Прошу надати матеріальну допомогу відповідно до комплексної Програми соціальної підтримки сім’ям вразливих категорій населення **на 2022-2024 роки** в зв`язку з

(причина потреби матеріальної допомоги)

До заяви додається:

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

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

**Керуючий справами       Ганна САЛАМАТІНА**