



**ЛУБЕНСЬКА МІСЬКА РАДА
ЛУБЕНСЬКОГО РАЙОНУ
ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**
(позачергова сорок перша сесія восьмого скликання)

Р І Ш Е Н Н Я

30 травня 2024 року

**Про внесення змін до Комплексної
програми розвитку соціального
захисту населення на 2022-2024 роки**

Відповідно до Закону України «Про правовий режим воєнного стану», керуючись ст.26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні»,

міська рада в и р і ш и л а :

1. Внести зміни до розділу 4 Комплексної програми розвитку соціального захисту населення на 2022-2024 роки, затвердженої рішенням Лубенської міської ради Лубенського району Полтавської області від 18 серпня 2021 року, а саме, доповнити п 4.11 наступним абзацом:

«Забезпечити надання одноразової грошової допомоги мобілізованим особам, які призвані на військову службу до Збройних Сил України у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України в розмірі 15 тисяч гривень.

Протягом року

управління соціального захисту населення».

2. Затвердити Порядок надання одноразової грошової допомоги мобілізованим особам, які призвані на військову службу до Збройних Сил України у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України (додається).

3. Організацію виконання рішення покласти на управління соціального захисту населення виконавчого комітету Лубенської міської ради Лубенського району Полтавської області (начальник Щербак В.О.).

4. Контроль за виконанням рішення покласти на керуючого справами виконавчого комітету Лубенської міської ради Білокінь Ю.М., постійну депутатську комісію з соціальної та гуманітарної політики, освіти та науки, постійну депутатську комісію з питань планування бюджету та фінансів.

Лубенський міський голова

Олександр ГРИЦАЄНКО

Додаток
до рішення міської ради
від 30 травня 2024 року

ПОРЯДОК

надання одноразової грошової допомоги мобілізованим особам, які призвані на військову службу до Збройних Сил України у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України

1. Цей Порядок визначає механізм надання одноразової грошової допомоги мобілізованим особам, які призвані на військову службу до Збройних Сил України та інших військових формувань у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, в тому числі мобілізованим внутрішньо переміщеним особам, які взяті на облік на території Лубенської територіальної громади (далі – Порядок).

Порядок передбачає обробку персональних даних громадян за згодою заявника відповідно до чинного законодавства.

2. Одноразова грошова допомога не носить постійного характеру, а є додатком до існуючого доходу і надається за умови подання відповідних документів, які підтверджують факт призову особи на військову службу по мобілізації.

Одноразова грошова допомога виплачується у розмірі, визначеному Комплексною програмою розвитку соціального захисту населення на 2022-2024 роки.

3. Документи на одноразову грошову допомогу приймаються від мобілізованих осіб.

Заява та відповідний пакет документів для отримання одноразової грошової допомоги подається особисто мобілізованою особою.

У разі відсутності можливості подачі документів мобілізованою особою, за її згодою, поданою зручним для неї шляхом (в тому числі засобами телекомунікаційного зв'язку), документи на отримання грошової допомоги безпосередньо мобілізованою особою можуть бути подані одним із членів сім'ї або представником, визначеним чинним законодавством.

До членів сім'ї, які можуть подати документи для отримання цієї допомоги, належать один з батьків, один з подружжя, повнолітні діти, рідні брат/сестра. У разі відсутності у мобілізованої особи членів сім'ї документи на отримання грошової допомоги мобілізованою особою можуть бути подані близькими членами родини.

4. Для отримання допомоги до управління соціального захисту населення виконавчого комітету Лубенської міської ради Лубенського району Полтавської області (далі – Управління) за зареєстрованим місцем проживання, а для внутрішньо переміщених осіб – за фактичним місцем проживання відповідно до довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи, подаються наступні документи:

- заява відповідного зразка (додається);

- згода на збір, а також на обробку персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних»;

- копія одного з документів: довідки з підрозділу територіального центру комплектування та соціальної підтримки, про те, що громадянин є дійсно мобілізованим відповідно до указу Президента України; документу, що свідчить про укладення громадянином контракту про службу в ЗСУ; копії військового квитка з відміткою про мобілізацію або інший підтверджуючий документ про мобілізацію до ЗСУ або інших військових формувань;

- копію паспорта у формі книжечки (1, 2 сторінки та сторінки з відміткою про місце реєстрації) або копія паспорта у формі пластикової картки типу ID-1 (лицьового та зворотного боку) з витягом про місце реєстрації військовослужбовця та члена його сім'ї, який подає документи для надання допомоги військовослужбовцю;

- документи, які підтверджують факт проживання мобілізованої особи на території Лубенської територіальної громади (у разі потреби);

- копія довідки про присвоєння ідентифікаційного номера;

- копія довідки внутрішньо переміщеної особи (у разі потреби);

- дані для зарахування коштів;

- копія документа, що підтверджує родинні відносини (копія свідоцтва про шлюб, копія свідоцтва про народження мобілізованого або його дитини) (у разі потреби).

У разі звернення за допомогою члена сім'ї військовослужбовця, необхідно надати підтверджуючі документи про родинні стосунки.

5. Виплата одноразової грошової допомоги мобілізованим особам проводиться управлінням соціального захисту населення виконавчого комітету Лубенської міської ради Лубенського району Полтавської області, за рахунок коштів бюджету Лубенської міської територіальної громади, в межах затверджених асигнувань на відповідний період на підставі розпорядження Лубенського міського голови.

Секретар міської ради

Маргарита КОМАРОВА

Додаток до Порядку

Зразок заяви

Начальнику управління соціального захисту населення

_____ (прізвище, ім'я, по батькові)

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

_____ (місце проживання, номер телефону)

ЗАЯВА

про надання одноразової грошової допомоги мобілізованим особам
Прошу надати мені одноразову грошову допомогу в розмірі _____ грн.

До заяви додаю:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

_____ 20__ року

_____ (підпис заявника)

Несу персональну відповідальність за достовірність наданих документів.

Я, _____, даю згоду на
(прізвище, ім'я, по батькові)

використання та обробку персональних даних за умови забезпечення їх захисту відповідно до вимог Закону України "Про захист персональних даних".

_____ 20__ року

_____ (підпис заявника)

(відривний корінець)

Заяву та документи на ___ аркушах прийнято ___ 20__ року.

_____ (підпис)

_____ (ініціали та прізвище відповідальної особи)

МП