

Додаток № 80
до наказу директора
департаменту соціальної політики
Кропивницької міської ради
«28» лютого 2025 року № 14-о

ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА
адміністративної послуги соціального характеру
«ПРИЙОМ ЗАЯВ З НЕОБХІДНИМИ ДОКУМЕНТАМИ ДЛЯ ПРИЗНАЧЕННЯ
ОДНОРАЗОВОЇ ГРОШОВОЇ ДОПОМОГИ В РАЗІ ЗАГИБЕЛІ (СМЕРТІ) АБО
ІНВАЛІДНОСТІ ДЕЯКИХ КАТЕГОРІЙ ОСІБ ВІДПОВІДНО ДО ЗАКОНУ УКРАЇНИ
«ПРО СТАТУС ВЕТЕРАНІВ ВІЙНИ, ГАРАНТІЇ ЇХ СОЦІАЛЬНОГО ЗАХИСТУ»
Департамент соціальної політики Кропивницької міської ради

Інформація про суб'єкт надання адміністративної послуги та / або центр надання адміністративних послуг		
1	Місцезнаходження	25006, м. Кропивницький, вул. Архітектора Паученка, буд. 41/26
2	Інформація щодо режиму роботи	понеділок – четвер: з 8.00 до 17.00, п'ятниця: з 08.00 до 16.00 без перерви на обід
3	Телефон / факс, електронна адреса, офіційний вебсайт	(0522) 30 87 90 e-mail: szakhist@krmr.gov.ua вебсайт: https://dsp.kr-rada.gov.ua/
Нормативні акти, якими регламентується надання адміністративної послуги		
4	Закони України	Закони України від 22.10.1993 № 3551-ХІІ «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» (далі – Закон), від 06.09.2023 № 5203-VI «Про адміністративні послуги», від 17.02.2022 № 2073-ІХ «Про адміністративну процедуру».
5	Акти Кабінету Міністрів України	Порядок призначення та виплати одноразової грошової допомоги в разі загибелі (смерті) або інвалідності деяких категорій осіб відповідно до Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 29.04.2016 № 336 (далі – Порядок № 336).
Умови отримання адміністративної послуги		
6	Підстава для отримання	Звернення особи з інвалідністю внаслідок війни, зазначеної у пунктах 11-16 частини другої статті 7 Закону. Звернення члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України, зазначеного в частині четвертій статті 10 ¹ Закону.
7	Перелік необхідних документів	1. До Мінветеранів особи з інвалідністю внаслідок війни , яким статус надано відповідно до пунктів 11-16 частини другої статті 7 Закону, подають: 1. Заява встановленого зразка згідно з додатком 2 до Порядку № 336. До заяви додаються копії документів: 2. документа, що посвідчує особу громадянина України. 3. витягу з реєстру територіальної громади про реєстрацію місця проживання особи.

	<p>4. реєстраційного номеру облікової картки платника податків (крім фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, офіційно повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають про це відмітку в паспорті).</p> <p>5. довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи за фактичним місцем проживання (для внутрішньо переміщених осіб).</p> <p>6. посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни;</p> <p>7. витягу з рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи або довідки медико-соціальної експертної комісії або витягу з рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи;</p> <p>8. документа, який надає повноваження законному представнику або уповноваженій особі представляти особу з інвалідністю внаслідок війни, зазначену у пунктах 11-16 частини другої статті 7 Закону (у разі звернення законного представника або уповноваженої особи);</p> <p>9. довідки з реквізитами рахунка, відкритого в банку на ім'я одержувача грошової допомоги.</p> <p>2. До Мінветеранів члени сімей загиблих (померлих) Захисників чи Захисниць України, яким статус надано відповідно до пунктів 1-6 частини першої статті 10¹ Закону, подають:</p> <p>1. Заяву встановленого зразка згідно з додатком 1 до Порядку № 336;</p> <p>До заяви додаються копії таких документів:</p> <p>2. документа, що посвідчує особу громадянина України.</p> <p>3. витягу з реєстру територіальної громади про реєстрацію місця проживання особи.</p> <p>4. реєстраційного номеру облікової картки платника податків (крім фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, офіційно повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають про це відмітку в паспорті).</p> <p>5. довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи за фактичним місцем проживання (для внутрішньо переміщених осіб).</p> <p>6. посвідчення члена сім'ї загиблого Захисника чи Захисниці України;</p> <p>7. свідоцтва про смерть або рішення суду про визнання особи безвісно відсутньою;</p> <p>8. свідоцтва про народження або витягу з Державного реєстру актів цивільного стану громадян про державну реєстрацію народження загиблої (померлої) особи – для</p>
--	--

	<p>батьків загиблого (померлого);</p> <p>9. свідоцтва про шлюб або витягу з Державного реєстру актів цивільного стану громадян про державну реєстрацію шлюбу – для дружини/чоловіка загиблого (померлого);</p> <p>10. свідоцтва про народження або витягу з Державного реєстру актів цивільного стану громадян про державну реєстрацію народження дитини – для дітей загиблого (померлого);</p> <p>11. документа, який надає повноваження законному представнику або уповноваженій особі представляти члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України оформленого відповідно до законодавства (у разі звернення законного представника або уповноваженої особи);</p> <p>12. рішення районної, районної у м.м. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу міської, районної у місті (у разі її утворення), сільської, селищної ради або суду про встановлення опіки чи піклування над дитиною-сиротою, дитиною, позбавленою батьківського піклування (у разі здійснення опіки або піклування над дітьми загиблої (померлої) особи);</p> <p>13. рішення суду або нотаріально посвідченого правочину, що підтверджує факт перебування заявника на утриманні загиблого (померлого) – для осіб, які не були членами сім'ї загиблого (померлого), але перебували на його утриманні;</p> <p>14. довідки з реквізитами рахунка, відкритого в банку на ім'я одержувача грошової допомоги.</p> <p>Примітка: якщо один із членів сім'ї відмовляється від отримання одноразової грошової допомоги подається заява про відмову від отримання одноразової грошової допомоги, справжність підпису на якій засвідчується нотаріально. Таку заяву подає кожен повнолітній заявник, а від імені дитини віком до 18 років, недієздатного члена сім'ї, члена сім'ї, дієздатність якого обмежена, подає інший з батьків, опікун, піклувальник або інший законний представник.</p> <p>3. До Мінветеранів члени сім'ї особи, якій одноразова грошова допомога не виплачена у зв'язку з її смертю, подають:</p> <p>Заяву встановленого зразка згідно з додатком 3 до Порядку № 336;</p> <p>3¹. Члени сім'ї померлого отримувача одноразової грошової допомоги з числа членів сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України, які мають право на її отримання відповідно до рішення Мінветеранів, до заяви додають копії:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. документа, що посвідчує особу громадянина України. 2. витягу з реєстру територіальної громади про реєстрацію місця проживання особи.
--	--

	<p>3. реєстраційного номеру облікової картки платника податків (крім фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, офіційно повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають про це відмітку в паспорті).</p> <p>4. довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи за фактичним місцем проживання (для внутрішньо переміщених осіб).</p> <p>5. свідоцтва про смерть одержувача одноразової грошової допомоги;</p> <p>6. документа, який надає повноваження законному представнику або уповноваженій особі представляти особу, оформленого відповідно до законодавства (у разі звернення законного представника або уповноваженої особи);</p> <p>7. довідки з реквізитами рахунка, відкритого в банку на ім'я одержувача одноразової грошової допомоги.</p> <p>3². Члени сім'ї померлого отримувача одноразової грошової допомоги з числа осіб з інвалідністю внаслідок війни, до заяви додають копії:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. документа, що посвідчує особу громадянина України. 2. витягу з реєстру територіальної громади про реєстрацію місця проживання особи. 3. реєстраційного номеру облікової картки платника податків (крім фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, офіційно повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають про це відмітку в паспорті). 4. довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи за фактичним місцем проживання (для внутрішньо переміщених осіб). 5. свідоцтва про шлюб або витяг з Державного реєстру актів цивільного стану громадян про державну реєстрацію шлюбу – для дружини/чоловіка; 6. свідоцтва про народження дитини або витяг з Державного реєстру актів цивільного стану громадян про державну реєстрацію народження дитини – для дітей; 7. свідоцтва про народження або витяг з Державного реєстру актів цивільного стану громадян про державну реєстрацію народження померлого одержувача одноразової грошової допомоги – для батьків; 8. документа, який надає повноваження законному представнику або уповноваженій особі представляти особу, оформленого відповідно до законодавства (у разі звернення законного представника або уповноваженої особи); 9. довідки з реквізитами рахунка, відкритого в банку на
--	---

		ім'я одержувача одноразової грошової допомоги. Під час подання копій документів, заявники надають їх оригінали для огляду.
8	Спосіб подання документів	Заява та документи подаються заявником особисто або його законним представником за дорученням, оформленим в установленому законом порядку до департаменту соціальної політики Кропивницької міської ради. Заявник може подати до Міністерства у справах ветеранів України заяву разом з документами самостійно шляхом надсилання її засобами поштового зв'язку на адресу: м. Київ, вул. Хрещатик, буд. 34, поштовий індекс 01001.
9	Платність (безоплатність) надання	Адміністративна послуга надається безоплатно.
10	Строк надання	30 календарних днів з дня надходження заяви про призначення та виплату одноразової грошової допомоги у разі загибелі (смерті)/ у зв'язку з встановленням інвалідності (без урахування строку залишення заяви без руху у відповідності до ст. 43 Закону України «Про адміністративну процедуру та/або строку зупинення адміністративного провадження у справі з розгляду заяви на підставі п. 5 ч. 2 ст. 64 Закону України «Про адміністративну процедуру»).
11	Перелік підстав для відмови у наданні адміністративної послуги	1. Подання неправдивих відомостей для призначення та виплати одноразової грошової допомоги; 2. У разі отримання від органів, уповноважених виплачувати одноразову грошову допомогу відповідно до інших законів, крім Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», інформації стосовно призначення такої допомоги у зв'язку з встановленням інвалідності або у зв'язку із загибеллю (смертю) особи, члена сім'ї якої звернулися за призначенням одноразової грошової допомоги; 3. У разі подання заяви особою, якій вже призначено одноразову грошову допомогу.
12	Результат надання адміністративної послуги	Повідомлення про рішення прийняте за результатами розгляду (про призначення та виплату одноразової грошової допомоги). Примітка: Виплата одноразової грошової допомоги здійснюється в порядку черговості відповідно до дати надходження документів до Міністерства у справах ветеранів України.
13	Способи отримання відповіді (результату)	Результат надання адміністративної послуги отримується особисто заявником або уповноваженою особою: 1. У департаменті соціальної політики Кропивницької міської ради; 2. У Міністерстві у справах ветеранів України або надсилається поштою.
14	Примітка	Якщо одержувачі одноразової грошової допомоги

		одночасно мають право на отримання одноразової грошової допомоги, передбаченої Законом України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», та одноразової грошової допомоги відповідно до інших законів або компенсаційної виплати, встановленої іншими нормативно-правовими актами, виплата грошових сум здійснюється за однією з підстав за вибором одержувача одноразової грошової допомоги.
--	--	--
