

ЗАТВЕРДЖЕНО
Рішення міської ради

« 23 » грудня 2022 року
№ 26/VIII – 12

ПРОГРАМА
надання одноразової матеріальної допомоги
членам сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць
України на 2023 рік

м. Чернігів
2022

ЗМІСТ

	стор.
1. Паспорт Програми	3
2. Визначення проблеми, на розв'язання якої спрямована Програма	3
3. Мета Програми	3
4. Основні напрямки реалізації Програми	4
5. Джерела фінансування Програми	4
6. Порядок реалізації та фінансування Програми	4
7. Очікуваний результат Програми	6
8. Контроль за виконанням Програми	6

1. Паспорт Програми

ПАСПОРТ

надання одноразової матеріальної допомоги
членам сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України
на 2023 рік

1.	Ініціатор розроблення Програми	Чернігівський міський голова
2.	Розробники Програми	Виконавчий комітет Чернігівської міської ради; фінансове управління Чернігівської міської ради; департамент соціальної політики Чернігівської міської ради
3.	Відповідальні виконавці Програми	Департамент соціальної політики Чернігівської міської ради; фінансове управління Чернігівської міської ради
4.	Учасники Програми	Виконавчий комітет Чернігівської міської ради; департамент соціальної політики Чернігівської міської ради; фінансове управління Чернігівської міської ради
5.	Термін реалізації Програми	2023 рік
6.	Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації Програми	У межах асигнувань, передбачених у бюджеті Чернігівської міської територіальної громади

2. Визначення проблеми, на розв'язання якої спрямована Програма

Програма надання одноразової матеріальної допомоги членам сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України на 2023 рік (далі – Програма) розроблена відповідно до статті 91 Бюджетного кодексу України, статей 27, 34, 40, 59, 61, 64 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні» та з метою підтримки членам сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України, визначених статтею 10¹ Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту».

Внаслідок тривалого військового конфлікту на Сході України та в зв'язку з повномасштабним вторгненням Російської Федерації 24 лютого 2022 року зросла кількість сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України.

На даний час в місті Чернігові проживає 370 осіб, що мають статус члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника і Захисниці України, за 189 загиблих Захисників і Захисниць України.

3. Мета Програми

Метою Програми є матеріальна підтримка сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України, які захищали незалежність, суверенітет та

територіальну цілісність України і брали безпосередню участь в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення, перебуваючи безпосередньо в районах антитерористичної операції у період її проведення, у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення, перебуваючи безпосередньо в районах та у період здійснення зазначених заходів, у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України.

До членів сім'ї загиблого (померлого) Захисника і Захисниці України належать дружина/чоловік, син, дочка, батько, мати.

4. Основні напрямки реалізації Програми

4.1. Основним напрямком виконання Програми є надання одноразової матеріальної допомоги сім'ям загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України та виплата разової компенсації за виготовлення та встановлення надмогильного пам'ятника.

Допомога та компенсація надається у разі, якщо місце проживання загиблого (померлого) Захисника і Захисниці України було зареєстровано у місті Чернігові.

4.2. Одноразова матеріальна допомога виплачується у розмірі 10 мінімальних заробітних плат, встановлених чинним законодавством станом на 01 січня 2023 року, одному з членів сім'ї загиблого (померлого) Захисника і Захисниці України за згодою інших членів родини.

Разова компенсація за виготовлення та встановлення надмогильного пам'ятника виплачується у розмірі до 20 тисяч гривень. Сума компенсації не може перевищувати фактичних видатків.

4.3. Дія цієї Програми не поширюється на родини загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України, які за рахунок коштів бюджету Чернігівської міської територіальної громади отримали грошову винагороду особам, яким присвоєно Почесне звання «Захисник України – Герой Чернігова» та разову компенсацію за виготовлення та встановлення надмогильного пам'ятника.

5. Джерела фінансування Програми

Фінансове забезпечення Програми здійснюється за рахунок коштів бюджету Чернігівської міської територіальної громади та інших джерел незаборонених законом. Головним розпорядником коштів за цією Програмою є департамент соціальної політики Чернігівської міської ради.

6. Порядок реалізації та фінансування Програми

6.1. Для отримання одноразової матеріальної допомоги членам сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України, особа має право звернутись із письмовою заявою про отримання матеріальної допомоги (далі –

Заява-1) згідно з додатком до Програми, до департаменту соціальної політики Чернігівської міської ради.

До Заяви-1 додаються:

- копія паспорту громадянина України, або інший документ, що посвідчує особу;
- копія облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті про наявність права здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта);
- копію документа, що підтверджує статус члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника і Захисниці України;
- копію сповіщення про загибель або інших документів, що підтверджують загибель/смерть Захисника і Захисниці України;
- копія свідоцтва про смерть Захисника і Захисниці України;
- документ, що підтверджує зареєстроване місце проживання у місті Чернігові загиблого (померлого) Захисника і Захисниці України;
- копії документів, що підтверджують родинні зв'язки членів сім'ї загиблого (померлого) Захисника і Захисниці України;
- реквізити рахунку (IBAN), на який має бути перерахована матеріальна допомога;
- письмова заява інших членів сім'ї на перерахування матеріальної допомоги уповноваженому члену родини.

В інтересах неповнолітньої особи заяву подає її законний представник.

6.2. Для отримання разової компенсації за виготовлення та встановлення надмогильного пам'ятника члени сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України мають право звернутись із письмовою заявою (далі – Заява-2) згідно з додатком до Програми, до департаменту соціальної політики Чернігівської міської ради.

До Заяви-2 додаються:

- копія паспорту громадянина України, або інший документ, що посвідчує особу;
- копія облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті про наявність права здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта);
- копію документа, що підтверджує статус члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника і Захисниці України;
- копія свідоцтва про смерть Захисника і Захисниці України;
- документ, що підтверджує зареєстроване місце проживання у місті Чернігові загиблого (померлого) Захисника і Захисниці України;
- копії документів, що підтверджують родинні зв'язки членів сім'ї загиблого (померлого) Захисника і Захисниці України;

- реквізити рахунку (IBAN), на який має бути перерахована матеріальна допомога;

- копія рахунку (договору) та акту виконаних робіт з виготовлення та встановлення надмогильного пам'ятника;

- письмова заява інших членів сім'ї на перерахування матеріальної допомоги уповноваженому члену родини.

6.3. Заява з пакетом документів подається на розгляд Комісії з розгляду питань щодо надання одноразової матеріальної допомоги членам сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України (далі – Комісія), яка створюється розпорядженням міського голови.

Заява має бути подана не пізніше 01 грудня 2023 року.

6.4. За результатами розгляду Заяви Комісія формує перелік осіб, які мають право отримати з бюджету Чернігівської міської територіальної громади одноразову матеріальну допомогу членам сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України та/або разову компенсацію за виготовлення та встановлення надмогильного пам'ятника. Департамент соціальної політики Чернігівської міської ради за пропозицією Комісії готує проект рішення та виносить його на затвердження виконавчому комітету Чернігівської міської ради.

6.5. Комісія має право затребувати додаткові документи у заявника та/або звернутися за додатковою інформацією до інших уповноважених органів.

6.6. Комісія має право відмовити заявнику у наданні одноразової матеріальної допомоги членам сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України та разової компенсації за виготовлення та встановлення надмогильного пам'ятника у разі надання заявником неповного пакету документів.

6.7. Виплату матеріальної допомоги здійснює департамент соціальної політики Чернігівської міської ради шляхом перерахування коштів на особовий рахунок заявника.

7. Очікуваний результат Програми

Забезпеченням виконання завдань і заходів Програми є підвищення рівня соціального захисту членів сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України.

8. Контроль за виконанням Програми

Інформація про виконання Програми складається департаментом соціальної політики Чернігівської міської ради та розміщується на офіційному веб-порталі Чернігівської міської ради.

Додаток 1

Департамент соціальної політики
Чернігівської міської ради

(прізвище, ім'я, по-батькові)

(місце реєстрації, телефон, електронна адреса)

ЗАЯВА

**про надання одноразової матеріальної допомоги членам сімей
загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України**

Прошу надати одноразову матеріальну допомогу як члену сім'ї загиблого
(померлого) Захисників і Захисниць України.

Додатки:

« _____ » _____ 2023 р.

(підпис)

Додаток 2

Департамент соціальної політики
Чернігівської міської ради

(прізвище, ім'я, по-батькові)

(місце реєстрації, телефон, електронна адреса)

ЗАЯВА

про виплату разової компенсації за виготовлення та встановлення надмогильного пам'ятника

Прошу надати разову компенсацію за виготовлення та встановлення надмогильного пам'ятника

Додатки:

« _____ » _____ 2023 р.

(підпис)