

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Лівобережного
управління соціального
захисту населення
Дніпровської міської ради
07.05.2025 № 20

**ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА
адміністративної послуги**

**“НАДАННЯ ЩОМІСЯЧНОЇ СОЦІАЛЬНОЇ МАТЕРІАЛЬНОЇ
ДОПОМОГИ ЧЛЕНАМ СІМЕЙ ЗАГИБЛИХ (ПОМЕРЛИХ)
ЗАХИСНИКІВ ТА ЗАХИСНИЦЬ УКРАЇНИ,
ЗАДЕКЛАРОВАНИМ/ЗАРЕЄСТРОВАНИМ МІСЦЕМ ПРОЖИВАННЯ
(ПЕРЕБУВАННЯ) АБО АДРЕСОЮ ФАКТИЧНОГО МІСЦЯ
ПРОЖИВАННЯ (ДЛЯ ВНУТРІШНО ПЕРЕМІЩЕНИХ ОСІБ) ЯКИХ Є
ТЕРИТОРІЯ ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСТІ”**

Лівобережне управління соціального захисту населення Дніпровської міської ради
(найменування суб'єкта надання адміністративної послуги)

Інформація про суб'єкт надання адміністративної послуги		
1.	Місцезнаходження	просп. Слобожанський, 8, м. Дніпро, 49081; вул. 20-річчя Перемоги, 51, м. Дніпро, 49127
2.	Інформація щодо режиму роботи	понеділок-четвер: з 8:00-17:00, п'ятниця з 8:00-15:45
3.	Телефон / факс, електронна адреса, офіційний веб-сайт	Телефони: (056) 722 21 85, (056) 722 21 72, 720 70 63 e-mail: Left.uszn@dniprorada.gov.ua
<i>* У період дії воєнного стану графіки роботи можуть змінюватись</i>		
Нормативні акти, якими регламентується надання адміністративної послуги		
4.	Закони України	Закони України “Про місцеві державні адміністрації”, “Про адміністративні послуги”, “Про адміністративну процедуру”.
5.	Акти Кабінету Міністрів України	Постанови Кабінету Міністрів України від 22.07.2020 № 632 “Деякі питання виплати державної соціальної допомоги”, та від 12.05.1994 № 302 “Про порядок видачі посвідчень і нагрудних знаків ветеранів війни”.
6.	Акти центральних органів виконавчої влади	Інструкція щодо порядку оформлення і ведення особових справ отримувачів усіх видів соціальної допомоги, затверджена наказом Міністерства праці та соціальної політики України від

		19.09.2006 № 345, зареєстрований в Міністерстві юстиції України 06.10.2006 за № 1098/12972.
7.	Акти місцевих органів виконавчої влади	Рішення Дніпропетровської обласної ради від 27.09.2024 № 425-21/VIII “Про Комплексну програму соціального захисту населення Дніпропетровської області на 2025-2029 роки”; розпорядження голови облдержадміністрації від 03.04.2025 № Р-89/0/3-25 “Про затвердження Порядку використання коштів для забезпечення соціальної підтримки членів сімей загиблих(померлих) Захисників та Захисниць України”, зареєстроване у Південному міжрегіональному управлінні Міністерстві юстиції (м. Одеса) 28.02.2025 за № 46/1050.
Умови отримання адміністративної послуги		
8.	Підстава для отримання адміністративної послуги	Посвідчення члена сім’ї загиблого Захисника чи Захисниці, видане відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 12.05.1994 № 302 “Про порядок видачі посвідчень і нагрудних знаків ветеранів війни”. Послуга надається кожному члену сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України”, у разі, якщо середньомісячний сукупний дохід такої сім’ї на одного її члена протягом тримісячного періоду, за який враховуються доходи на дату призначення виплати допомоги, не перевищує чотирьох розмірів прожиткового мінімуму для осіб, які втратили працездатність, на 01 січня року, в якому приймається рішення про призначення допомоги.
9.	Перелік документів необхідних для надання (отримання) адміністративної послуги	Для призначення щомісячної соціальної матеріальної допомоги, яка виплачується у грошовій формі, членами сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України (далі–допомога) <u>подаються</u> : - заява про призначення допомоги із зазначенням відомостей про членів сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України (див. п. 9.1), способу виплати, IBAN (у разі отримання коштів через банк) або реквізитів виплатного об’єкта АТ “Укрпошта”, на який повинні щомісячно перераховуватися кошти (далі–заява) (рекомендована форма заяви додається); - копія документа, що посвідчує особу члена сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України ; - копія витягу з реєстру територіальної громади щодо задекларованого / зареєстрованого місця проживання (перебування) (крім внутрішньо переміщених осіб);

	- копія довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (для внутрішньо переміщених осіб); - копія реєстраційного номера облікової картки платника податків або серія (за наявності) та номер паспорта (для фізичних 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 в паспорті про право здійснювати платежі за серією (за наявності) та номером паспорта); - копія документа, що посвідчує родинні зв'язки із загиблим (померлим); - копія посвідчення члена сім'ї загиблого Захисника чи Захисниці, виданого відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 12 травня 1994 року № 302 “Про порядок видачі посвідчень і нагрудних знаків ветеранів війни”; - документ, що є підставою для встановлення статусу члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України: - копія повідомлення про загибель особи, завіреного печаткою військової частини, або копії інших документів, що підтверджують факт загибелі особи, яка захищала незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України і брала 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 (рішення суду, постанова штатної військово-лікарської комісії відповідного військового формування, висновок судово-медичної експертизи, свідоцтво про смерть); - копія довідки керівника Антитерористичного центру при Службі безпеки України, Генерального штабу Збройних Сил України про добровільне забезпечення або добровільне залучення до забезпечення проведення антитерористичної операції, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації
--	---

		у Донецькій та Луганській областях особи, яка пропала безвісти (витяги з наказів, директив, розпоряджень, посвідчень про відрядження, журналів бойових дій, бойових донесень, книг нарядів, графіків несення служби); - висновок лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я щодо причинного зв'язку смерті внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання, одержаних під час безпосередньої участі 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, у забезпеченні їх здійснення, перебуваючи безпосередньо в районах та у період здійснення зазначених заходів, під час безпосередньої участі у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України <u>в таких формулюваннях:</u> “Поранення (контузія, травма, каліцтво), ТАК, пов'язане із захистом Батьківщини” - якщо поранення (травма, контузія, каліцтво) одержане під час захисту незалежності, суверенітету та територіальної цілісності України, безпосередньої участі в антитерористичній операції (операції об'єднаних сил), забезпеченні її проведення, перебуваючи безпосередньо в районах антитерористичної операції у період її проведення, під час безпосередньої участі у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, перебуваючи безпосередньо в районах та у період здійснення зазначених заходів, безпосередньої участі у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією проти України”; “Поранення (травма, контузія, каліцтво), ТАК, отримане під час виконання службових обов'язків у період дії воєнного стану під час безпосередньої участі в бойових діях або забезпеченні здійснення заходів з національної безпеки і оборони, відсічі і стримування
--	--	---

		збройної агресії, перебуваючи безпосередньо в районах у період здійснення зазначених заходів - якщо поранення (травма, контузія, каліцтво) отримане в період дії воєнного стану під час безпосередньої участі в заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, під час виконання службових обов'язків за зазначених обставин” (<u>для поліцейських, колишніх осіб рядового і начальницького складу</u>); - довідка про доходи за останні три місяці перед місяцем звернення; - довідка про дохід від земельної частки (паю) за рік – у разі отримання суми річного сукупного доходу від земельної частки (паю); - письмова згода від інших членів сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України про виплату допомоги уповноваженому представнику у разі наявності уповноваженого представника. Копії документів у паперовій формі завіряються підписом уповноваженої особи яка приймає документи та печаткою (за наявності).
9.1.	Перелік осіб, які включаються у відомості про членів сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України для обчислення середньомісячного сукупного доходу	До складу сім'ї особи, яка звертається за призначенням допомоги, включаються: - чоловік, дружина; - рідні та усиновлені діти віком до 18 років; - діти, які навчаються за денною або дуальною формою здобуття освіти в закладах загальної середньої, професійної (професійно-технічної), фахової передвищої, вищої освіти (в тому числі у період між завершенням навчання в одному із зазначених закладів освіти і вступом до іншого закладу або в період між завершенням навчання за одним освітньо-кваліфікаційним рівнем і продовженням навчання за іншим рівнем, якщо такий період не перевищує чотирьох місяців) до досягнення 23 років і не мають власних сімей; - неодружені повнолітні діти, визнані особами з інвалідністю з дитинства I та II групи або особами з інвалідністю I групи і проживають разом з батьками; - непрацездатні батьки чоловіка та дружини, які проживають разом з ними і перебувають на їх утриманні у зв'язку з відсутністю власних доходів; - особа, яка проживає разом з одинокою особою з інвалідністю I групи і доглядає за нею; - жінка та чоловік, які не перебувають у шлюбі, але проживають однією сім'єю і мають спільних дітей.

		При цьому діти, які навчаються за денною або дуальною формою здобуття освіти в закладах загальної середньої, професійної (професійно-технічної), фахової передвищої, вищої освіти до досягнення 23 років і не мають власних сімей, включаються до складу сім'ї незалежно від задекларованого (zareєстрованого) місця проживання (перебування). Особи, які перебувають на повному державному утриманні, до складу сім'ї не включаються.
10.	Порядок та спосіб подання документів, необхідних для отримання адміністративної послуги	Заява та документи, необхідні для призначення допомоги, подаються заявником до структурного підрозділу з питань соціального захисту, населення міської ради, або центру надання адміністративних послуг (ЦНАП). В разі звернення до (ЦНАП), в день звернення заявника але не пізніше наступного дня, заява та пакет документів, в електронному форматі, передаються до структурних підрозділів з питань соціального захисту населення міської, ради (далі – орган соціального захисту населення). Якщо заяву подано з порушенням встановлених законодавством вимог, орган соціального захисту населення, який розглядає справу, приймає рішення про залишення заяви без руху. Орган соціального захисту населення надсилає ЦНАПу письмове повідомлення про залишення заяви без руху протягом трьох робочих днів з дня отримання заяви з метою подальшого повідомлення заявника. Зі свого боку, ЦНАП повідомляє про це заявника шляхом направлення йому смс-повідомлення або у інший спосіб, визначений заявником під час звернення до ЦНАП за послугою. У повідомленні про залишення заяви без руху зазначаються всі виявлені недоліки з посиланням на порушені вимоги законодавства, спосіб та строк усунення недоліків, а також способи, порядок та строки оскарження рішення про залишення заяви без руху. Орган соціального захисту населення встановлює строк, достатній для усунення заявником виявлених недоліків, а саме протягом одного місяця з дня отримання повідомлення про їх усунення згідно з Інструкцією щодо порядку оформлення і ведення особових справ отримувачів усіх видів соціальної допомоги, затвердженої наказом Міністерства праці та соціальної політики України від 19.09.2006 № 345, zareєстрованим в Міністерстві юстиції України 06.10.2006 за №1098/12972. Необґрунтоване залишення заяви без руху не допускається.

		У разі усунення виявлених недоліків у строк, встановлений органом соціального захисту населення, заява вважається поданою в день її первинного подання. При цьому строк розгляду справи продовжується на строк залишення заяви без руху. Не допускається повторне залишення без руху заяви, в якій усунуто виявлені недоліки, зазначені в повідомленні про залишення заяви без руху.
11.	Платність надання адміністративної послуги (безоплатність)	Адміністративна послуга надається безоплатно.
12.	Строк надання адміністративної послуги, а також строк здійснення дій, прийняття рішень у процесі надання послуги	Протягом 10 робочих днів з дня надходження заяви та документів, необхідних для надання адміністративної послуги. У разі залишення заяви без руху, строк розгляду продовжується на строк залишення заяви без руху.
13.	Перелік підстав для відмови (призупинення) у наданні адміністративної послуги	- Виявлення в поданих документах недостовірної інформації; - порушення строку усунення виявлених недоліків (відсутність, невідповідність документів) визначених у повідомленні про залишення заяви без руху; - виїзд особи на постійне місце проживання за межі Дніпропетровської області; - втрата статусу члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України; - якщо середньомісячний сукупний дохід сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України (на кожного її члена) перевищує чотири розміри прожиткового мінімуму для осіб, які втратили працездатність, на 01 січня року, в якому приймається рішення про призначення допомоги; - смерть отримувача.
14.	Результат надання адміністративної послуги	- Письмове повідомлення про призначення допомоги; - письмове повідомлення про відмову у призначенні допомоги. Повідомлення про відмову в наданні послуги формується відповідно до вимог Закону України "Про адміністративну процедуру" та складається із вступної, мотивувальної, резолютивної та заключної частин. Результат надання адміністративної послуги містить підпис та/або печатку (у тому числі електронні), якщо інше не передбачено законом, та повне ім'я відповідальної посадової особи суб'єкта надання адміністративної послуги. У вступній частині зазначаються найменування суб'єкта надання адміністративної послуги, дата прийняття відповідного рішення, його

		реєстраційний номер та контактні дані суб'єкта надання адміністративної послуги. Мотивувальна частина складається згідно з вимогами Закону України “Про адміністративну процедуру”. У резолютивній частині зазначається суть прийнятого за результатами розгляду справи рішення. Крім того, можливе викладення додаткових положень, визначених статтею 71 Закону України “Про адміністративну процедуру”. У заключній частині зазначаються строк набрання чинності відповідного рішення, спосіб визначення такого строку та порядок його оскарження.
15.	Способи отримання відповіді (результату)	Повідомлення про призначення допомоги (відмову у призначенні) видається отримувачу допомоги або його законному представнику через структурні підрозділи з питань соціального захисту населення. У разі подання заяви через (ЦНАП) представником (ЦНАП). Доведення результату адміністративної послуги (повідомлення про призначення/відмову у призначенні допомоги) до відома заявника здійснюється шляхом: - вручення особисто; - надсилання поштою на вказану поштову адресу (рекомендованим листом з повідомленням про вручення), у тому числі, за бажанням заявника, кур'єром за додаткову плату; - надсилання на адресу електронної пошти чи передачі з використанням інших засобів телекомунікаційного зв'язку; - у інший спосіб зазначений особою в заяві. Виплата допомоги здійснюється Комунальним закладом “Центр соціальної допомоги та підтримки” Дніпропетровської обласної ради” шляхом перерахування коштів на особовий рахунок заявника, відкритий в установі уповноваженого банку (IBAN) або за реквізитами виплатного об'єкта АТ “Укрпошта” (за вибором заявника).
16.	Спосіб та строки оскарження	Оскарження рішення про відмову можливе у терміни визначені статтею 80 Закону України “Про адміністративну процедуру”, а саме: протягом 30 (тридцяти) календарних днів з дня доведення його до відома заявника; протягом 30 (тридцяти) календарних днів з дня, коли заявник дізнався або мав дізнатися про негативний вплив результату адміністративної послуги на право, свободу чи законний інтерес заявника;

		в будь-який час після спливу строку прийняття результату адміністративної послуги, у разі бездіяльності суб'єкту надання адміністративної послуги; протягом 30 (тридцяти) календарних днів з дня, коли заявнику стало відомо про вчинення процедурної дії або прийняття процедурного рішення; інші строки оскарження для окремих видів справ згідно з законодавством. Оскарження рішення можливе шляхом: подання заяви до органу вищого рівня: <u>Комунальний заклад “Центр соціальної допомоги та підтримки” Дніпропетровської обласної ради”:</u> адреса: вул. Набережна Перемоги, 26, м. Дніпро, 49094; телефон: (067) 396-45-50; e-mail: czcv2018@gmail.com; подання позовної заяви до адміністративного суду: <u>Дніпропетровський окружний адміністративний суд:</u> адреса: вул. Академіка Янгеля, 4, м. Дніпро, 49089, вул. Академіка Чекарьова, 5, м. Дніпро, 49005; телефон: 38(097) 261-88-16 (канцелярія Ак. Янгеля, 4), 38(056) 722-23-70 (канцелярія Ак. Чекарьова, 5); e-mail: inbox@adm.dp.court.gov.ua вебсайт: https://adm.dp.court.gov.ua
17.	Додаткова інформація – продовження виплати допомоги	Виплата допомоги здійснюється протягом шестимісячного періоду. Для продовження отримання виплати допомоги на наступний шестимісячний період члени сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України подають до уповноваженої особи структурного підрозділу з питань соціального захисту населення за місцем проживання, або до ЦНАП, заяву про призначення допомоги та оновлену довідку про доходи за останні три місяці перед місяцем звернення.