

**Надання соціальних гарантій Захисникам та Захисницям України, їх сім'ям,
сім'ям загиблих Захисників та Захисниць України
в Червоноградській міській територіальній громаді**

**Управлінням праці та соціального захисту населення Шептицької міської ради
(далі - УПСЗН)**

м. Шептицький, вул. Сокальська 1, тел. гарячої лінії (03249) 41055, 0930797313,
socza1305@gmail.com

№п/ п	Назва послуги	Перелік документів, необхідних для отримання послуги
1.	Надання статусу: «Член сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України»	<ol style="list-style-type: none">1. Заява згідно затвердженої форми <i>(подається за місцем реєстрації до УПСЗН, каб.401)</i>.2. Свідоцтво про смерть.3. Довідка 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 формою згідно з <u>додатком</u> до <i>Порядку надання статусу члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці</i>, затвердженого ПКМУ від 23.09.2015 №740 (далі-Порядок), або довідка (копія, витяг) галузевого державного архіву, іншої архівної установи, яка містить достатні докази 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, - у разі, коли військову частину (орган, підрозділ) розформовано.4. Постанова (рішення) відповідної військово-лікарської (лікарсько-експертної, медичної) комісії <i>(крім випадків, коли особа пропала безвісти)</i>.5. Повний витяг з інформаційно-аналітичної системи "Облік відомостей про притягнення особи до кримінальної відповідальності та наявності судимості", сформований засобами Порталу Дія не пізніше ніж за 5 календарних днів до моменту заповнення заяви.6. Паспорт особи, якій надається статус.7. Витяг з реєстру територіальної громади про місце проживання особи, якій надається статус.8. Довідка про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи <i>(для внутрішньо переміщених осіб)</i>.9. Ідентифікаційний номер особи, якій надається статус.10. Свідоцтво про одруження <i>(для дружин / чоловіків)</i>.

		<p>11. Свідоцтво про народження (для батьків, дітей).</p> <p>12. Довідка медичного закладу про інвалідність до досягнення повноліття (для дітей, яким встановлено інвалідність до 18 років).</p> <p>13. Довідка про призначення пенсії у разі втрати годувальника (для осіб, які перебували на утриманні ветерана).</p> <p>14. Посвідчення ветерана війни, члена сім'ї загиблого (за наявності).</p> <p>15. Фотокартка особи, якій надається статус, розміром 3x4 (матова).</p> <p>16. Документ, який надає повноваження законному представнику або уповноваженій особі представляти заявника, оформлений відповідно до вимог законодавства (у разі звернення законного представника або уповноваженої особи).</p> <p style="text-align: center;">* * *</p> <p><i>Рішення про надання статусу члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України приймається у місячний строк з дати подання документів (п.13 Порядку).</i></p>
	<p>«Особа з інвалідністю внаслідок війни»</p>	<p>1. Заява згідно затвердженої форми (подається за місцем реєстрації до УПСЗН, каб.401).</p> <p>2. Витяг з рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи або довідка МСЕК про групу та причину інвалідності чи виписка з акта огляду МСЕК, у якій міститься інформація про групу та причину інвалідності (за формою, затвердженою МОЗ);</p> <p>3. Довідка про безпосередню участь особи у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією РФ проти України, за формою згідно з <u>додатком 6</u> до <i>Порядку</i> затвердженого ПКМУ від 20.08.2014р. № 413, видана військовою частиною (органом, підрозділом). У разі коли таку військову частину (орган, підрозділ) розформовано, підставою для надання статусу може бути довідка (копія, витяг) галузевого державного архіву, іншої архівної установи, яка містить достатні докази 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.</p> <p>4. Повний витяг з інформаційно-аналітичної системи «Облік відомостей про притягнення особи до кримінальної відповідальності та</p>

		<p>наявності судимості”, сформований засобами Порталу Дія не пізніше ніж за 5 календарних днів до моменту заповнення заяви.</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. Посвідчення ветерана війни (за наявності). 6. Паспорт громадянина України. 7. Витяг з реєстру територіальної громади про місце проживання. 8. Довідка про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (для внутрішньо переміщених осіб). 9. Ідентифікаційний номер. 10. Фотокартка розміром 3x4 (матова). 11. Документ, який надає повноваження законному представнику або уповноваженій особі представляти заявника, оформлений відповідно до вимог законодавства (у разі звернення законного представника або уповноваженої особи); 12. Інші (за потреби). <p style="text-align: center;">* * *</p> <p><i>Рішення про надання статусу особи з інвалідністю внаслідок війни приймається у місячний строк з дати подання документів (п.13 Порядку, затвердженого ПКМУ від 08.09.2015р. №685).</i></p>
2.	<p>Санаторно-курортне лікування</p> <p><i>* За кошти державного бюджету.</i></p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Заява згідно затвердженої форми (подається за місцем реєстрації до УПСЗН, каб.401). 2. Медична довідка лікувальної установи за формою № 070/о 3. Посвідчення пільговика (учасника бойових дій, члена сім'ї загиблого / померлого ветерана війни, особи з інвалідністю внаслідок війни). 4. Військовий квиток (за наявності). 5. Документ, що підтверджує безпосередню участь особи в заходах із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримуванні збройної агресії РФ проти України (у разі відсутності у посвідченні ветерана війни посилання на норму Закону, відповідно до якої встановлено статус). 6. Паспорт громадянина України. 7. Витяг з реєстру територіальної громади про місце проживання. <p style="text-align: center;">* * *</p> <p><i>Порядок забезпечення санаторно-курортним лікуванням через органи соціального захисту населення визначений постановою КМУ від 31.03.2015р. №200. Дія цього порядку не поширюється на осіб, які отримують пенсію відповідно до Закону України «Про пенсійне забезпечення осіб, звільнених з військової служби, та деяких інших осіб», ветеранів військової служби, органів внутрішніх справ,</i></p>

		<p>податкової міліції, Держспецзв'язку, ін. * * *</p> <p>На 2025 рік призупинено дію Закону України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту", що стосується безоплатного забезпечення санаторно-курортним лікуванням, одержанням компенсації вартості самостійного санаторно-курортного лікування та порядку їх надання (Закон України «Про Державний бюджет України на 2025 рік»)</p>
3.	Професійна адаптація	<p>1. Заява згідно затвердженої форми (подається до УПСЗН, каб.401).</p> <p>2. Індивідуальна програма реабілітації (для осіб з інвалідністю внаслідок війни).</p> <p>3. Посвідчення, що підтверджує статус ветерана війни, або документ, що підтверджує належність до пільгової категорії осіб.</p> <p>4. Паспорт громадянина України.</p> <p>5. Витяг з реєстру територіальної громади про місце проживання.</p> <p>6. Ідентифікаційний номер.</p> <p>7. Свідоцтво про шлюб, для дітей-свідоцтво про народження (для членів сімей ветерана). * * *</p> <p><i>ПОРЯДОК та УМОВИ забезпечення професійною адаптацією осіб, які звільняються або звільнені з військової служби, з числа ветеранів війни, осіб, які мають особливі заслуги перед Батьківщиною, членів сімей таких осіб, членів сімей загиблих (померлих) ветеранів війни, членів сімей загиблих (померлих) Захисників та Захисниць України, визначені ПКМУ від 21.06.2017 р. № 432.</i></p>
4.	Забезпечення допоміжними засобами реабілітації	<p>1. Заява про забезпечення засобом реабілітації (виплату компенсації) згідно затвердженої форми (подається до УПСЗН, каб.401).</p> <p>2. Висновок про необхідність забезпечення особи з обмеженнями повсякденного функціонування допоміжними засобами реабілітації (технічними та іншими засобами реабілітації) згідно затвердженої форми, що формується <i>мультидисциплінарною реабілітаційною командою (МДРК), військово-лікарською комісією (ВЛК).</i></p> <p>3. Витяг з рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи та рекомендації, які є частиною індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю (для осіб, яким встановлено групу інвалідності).</p> <p>4. Паспорт громадянина України.</p> <p>5. Ідентифікаційний номер.</p> <p>6. Витяг з реєстру територіальної громади про</p>

**За кошти державного бюджету.*

**За кошти державного бюджету*

		<p>місце проживання.</p> <p>7. Довідка про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (для осіб з числа ВПО).</p> <p>8. Посвідчення, яке підтверджує право особи на пільги (за наявності);</p> <p>9. Довідка про обставини травми (поранення, контузії, каліцтва), виданої командиром військової частини (для військовослужбовців, УБД, яким не встановлено інвалідність) (за наявності).</p> <p>10. Військовий квиток (для військовослужбовців, які є іноземцями та особами без громадянства).</p> <p>11. Інші (за потреби).</p> <p><u>Для отримання компенсації за самостійно придбані засоби реабілітації додатково подаються:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - розрахунковий документ, що підтверджує придбання засобу реабілітації; - видаткова накладна на виріб із зазначенням його функціональних характеристик та переліку комплектуючих такого виробу (у разі придбання протезно-ортопедичних виробів, у тому числі ортопедичного взуття, засобів для особистого догляду та захисту); - реквізити банківського рахунку (IBAN).
5.	<p>Пільги на житлово-комунальні послуги</p> <p><i>*За кошти державного бюджету</i></p>	<p>1. Заява (подається особисто пільговиком до УПСЗН, каб.404).</p> <p>2. Посвідчення пільговика (учасника бойових дій, члена сім'ї загиблого/померлого ветерана війни, особи з інвалідністю внаслідок війни).</p> <p>3. Свідоцтва про народження дітей (за потреби).</p> <p>4. Паспорти (заявника, дружини та батьків).</p> <p>5. Ідентифікаційні номери заявника, дружини, батьків та дітей.</p> <p>6. Пенсійні посвідчення батьків (за потреби).</p> <p>7. Особові рахунки комунальних послуг.</p> <p>8. Реквізити банківського рахунку (IBAN) пільговика.</p>
6.	<p>Одноразова грошова допомога на/за встановлення пам'ятних знаків на могилах загиблих/померлих Захисників та Захисниць України, ветеранів війни, бійців-добровольців АТО, постраждалих учасників Революції Гідності, в розмірі 81,7 тис. грн.</p>	<p>1. Заява (подається до УПСЗН, каб.404);</p> <p>2. Копія паспорта;</p> <p>3. Копія ідентифікаційного коду;</p> <p>4. Копії документів, що підтверджують договірні відносини, стороною яких є заявник, а предметом таких відносин є досягнення цілей програми (встановлення пам'ятного знаку на могилі загиблого (померлого) Захисника або Захисниці України / ветерана війни / бійця-добровольця АТО / Постраждалого учасника Революції Гідності, який загинув або помер) та копії документів, які засвідчують факт завершення робіт із зазначенням вартості та фото фіксацією;</p>

	<p><i>*Допомога надається на умовах співфінансування (кошти обласного та місцевого бюджетів)</i></p>	<p>4. Копія посвідчення учасника бойових дій або особи з інвалідністю внаслідок війни; у разі відсутності посвідчення – копія документа, що підтверджує безпосередню участь загиблого/померлого Захисника, Захисниці України у здійсненні заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України;</p> <p>5. Копія свідоцтва про смерть Захисника/ Захисниці України або</p> <p>6. Копія свідоцтва про народження Захисника/ Захисниці України - для виплати допомоги батькам загиблого/померлого;</p> <p>7. Копія свідоцтва про одруження - для виплати допомоги дружині загиблого/померлого Захисника/ Захисниці України;</p> <p>8. Копія свідоцтва про народження дитини - для виплати допомоги дитині;</p> <p>9. Реквізити банківського рахунку (IBAN).</p>
<p>7.</p>	<p>Виплата соціальних виплат дітям (пасинкам, падчеркам) загиблих (померлих) Захисників чи Захисниць України, ветеранів війни та учасників Революції Гідності,</p> <p><i>Дана виплата не поширюється на сім'ї загиблих/померлих, які отримали або мають право отримати одноразову грошову допомогу відповідно до постанови Кабінету Міністрів України «Питання деяких виплат військовослужбовцям, особам рядового і начальницького складу, поліцейським та їх сім'ям під час дії воєнного стану» від 28.02.2022 №168 (зі змінами).</i></p> <p><i>*Допомога надається за кошти обласного бюджету</i></p>	<p>1. Заява (<i>подається до УПСЗН, каб.404</i>);</p> <p>2. Копія паспорта;</p> <p>3. Копія ідентифікаційного коду;</p> <p>4. Копія свідоцтва про смерть;</p> <p>5. Копія свідоцтва про народження дитини;</p> <p>6. Копія посвідчення (довідки) дитини «Члена сім'ї загиблого/померлого ветерана війни» або посвідчення «Члена сім'ї військовослужбовця, який загинув (помер) під час проходження військової служби»;</p> <p>7. Копія документа, що підтверджує безпосередню участь Захисника чи Захисниці України/ветерана війни в АТО/ООС/у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку із військовою агресією Російської Федерації проти України;</p> <p>8. Копія постанови Військово-лікарської комісії про причинний зв'язок поранення, травми, контузії, каліцтва, захворювання, що призвело до смерті;</p> <p>9. Витяг з місця реєстрації;</p> <p>10. Реквізити банківського рахунку (IBAN).</p>
<p>8</p>	<p>Грошова допомога до Дня Захисника України родинам загиблих (померлих)ветеранів війни, Захисників та Захисниць України, Героїв Небесної Сотні та постраждалих учасників Революції Гідності</p> <p><i>Дана виплата не поширюється на сім'ї загиблих/померлих, які</i></p>	<p>1.Заява (<i>подається до УПСЗН, каб.404</i>).</p> <p>1.Копія паспорта громадянина України та документ, виданий компетентним органом про реєстрацію місця проживання заявника.</p> <p>2. Копія ідентифікаційного номера.</p> <p>3. реквізити особового банківського рахунку, відкритого згідно зі стандартом IBAN.</p> <p>4. Копія свідоцтва про смерть ветерана війни / Захисника чи Захисниці України / Героя Небесної Сотні / постраждалого учасника</p>

	<p><i>отримали або мають право отримати одноразову грошову допомогу відповідно до постанови Кабінету Міністрів України «Питання деяких виплат військовослужбовцям, особам рядового і начальницького складу, поліцейським та їх сім'ям під час дії воєнного стану» від 28.02.2022 №168 (зі змінами).</i></p> <p><i>*Допомога надається за кошти обласного бюджету</i></p>	<p>Револуції Гідності.</p> <p>5. Копія посвідчення «Члена сім'ї загиблого» виданого відповідно до Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» / копія посвідчення «Члена сім'ї загиблого бійця-добровольця АТО», виданого відповідно до рішення Львівської обласної ради від 13.09.2016 № 203 (зі змінами).</p> <p>6. Для виплати одноразової грошової допомоги батькам загиблого (померлого) ветерана війни / Захисника чи Захисниці України / Героя Небесної Сотні / постраждалого учасника Револуції Гідності подається копія свідоцтва про народження ветерана війни</p> <p>7. Для виплати одноразової грошової допомоги дружині (чоловікові) загиблого (померлого) ветерана війни подається копія свідоцтва про шлюб.</p> <p>8. Якщо особам, яким відповідно до Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» встановлено один із таких статусів:</p> <p style="padding-left: 40px;">*члена сім'ї загиблого (померлого) ветерана війни – відповідно до абзацу першого пункту 1 та 4 статті 10 Закону;</p> <p style="padding-left: 40px;">*члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України – відповідно до статті 10¹,</p> <p>подається копія документа, що підтверджує безпосередню участь загиблого (померлого), ветерана війни у бойових діях.</p>
9	<p>Соціальна послуга з реабілітації (абілітації) мешканцям Львівської області, які безпосередньо брали (беруть) участь у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією російської федерації проти України</p>	<p>Для отримання соціальної послуги з реабілітації (абілітації) отримувач подає до надавача послуг такі документи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - заяву на отримання соціальної послуги з реабілітації (абілітації), за формою затвердженої наказом департамент соціального захисту населення обласної державної адміністрації; - копію паспорта громадянина України заявника та документ, виданий компетентним органом про реєстрацію місця проживання; - копію реєстраційного номера облікової картки платника податків; - копію посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни, або посвідчення учасника бойових дій; <p>У випадку відсутності копії посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни, або посвідчення учасника бойових дій, або відсутня норма Закону, відповідно до якої встановлено статус, подається копія документа, що підтверджує безпосередню участь особи у заходах, необхідних для</p>

	<p><i>*Послуга надається за кошти обласного бюджету</i></p>	<p>забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією російської федерації проти України, за формами згідно додатку 6 до Порядку надання та позбавлення статусу учасника бойових дій осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України і брали безпосередню участь в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення чи у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії російської федерації в Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення, у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією російської федерації проти України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 20 серпня 2014 року № 413;</p> <p>- виписка з медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого за формою, затвердженою МОЗ;</p> <p>- скерування закладу охорони здоров'я щодо потреби соціальної послуги з реабілітації (абілітації) за формою затвердженою наказом департаменту соціального захисту населення обласної державної адміністрації.</p> <p><i>* Перелік надавачів соціальної послуги за посиланням :</i></p> <p>https://loda.gov.ua/useful-info/116124?authorId=17059</p>
10.	<p>Одноразова грошова допомога громадянам, яким присвоюється звання «Почесний громадянин Червоноградської міської територіальної громади» помертню, в розмірі 5,0 тис .грн.</p> <p><i>*Допомога надається за кошти місцевого бюджету</i></p>	<p>1.Заява (подається до УПСЗН, каб.404);</p> <p>2. Паспорт/ID-паспорт (копія);</p> <p>3.Документи на підтвердження родинного зв'язку (копія свідоцтва про народження/свідоцтва про одруження, інше);</p> <p>4. Реквізити особового банківського рахунку (IBAN).</p>
11.	<p>Одноразова грошова допомога громадянам, які прийняті на військову службу за контрактом до Збройних сил України та інших військових формувань, в розмірі 3,0 тис. грн.</p> <p><i>*Допомога надається за кошти місцевого бюджету</i></p>	<p>1.Заява (подається до УПСЗН, каб.404);</p> <p>2.Витяг з наказу командира військової частини про зарахування на військову службу за контрактом;</p> <p>3. Контракт (копія);</p> <p>4. Паспорт (копія);</p> <p>5. Ідентифікаційний код (копія);</p> <p>6. Реквізити банківського рахунку (IBAN).</p>
12.	Надання одноразової грошової	- заява на ім'я міського голови (приміщення)

	<p>допомоги учасникам АТО (ООС), бійцям – добровольцям АТО, постраждалим учасникам Революції Гідності, Захисникам та Захисницям України у розмірі прожиткового мінімуму для працездатних осіб, станом на перше січня бюджетного року, в розмірі 3028,0 грн.(у 2025 році)</p> <p><i>*Допомога надається за кошти місцевого бюджету</i></p>	<p><i>Шептицької міської ради, м. Шептицький, пр. Шевченка, 19, 1 пов.);</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - копія паспорта (1, 2, 11, 12 сторінки) або пластикової картки типу ID-1 паспорта з безконтактним електронним носієм та довідки з місця реєстрації; -копія ідентифікаційного номера; - копії документів про участь в АТО(ООС)/ у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку із військовою агресією Російської Федерації проти України (довідка, військовий квиток, тощо); - копія посвідчення; - копія довідки ВПО; - рахунок в установі банку (IBAN).
13.	<p>Надання одноразової грошової допомоги особі, яка здійснила поховання загиблого/ померлого учасника АТО (ООС), бійця-добровольця АТО, постраждалого учасника Революції Гідності , Захисника чи Захисниці України, в розмірі 10,0 тис. грн.</p> <p><i>*Допомога надається за кошти місцевого бюджету</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> - заява на ім'я міського голови (<i>приміщення Шептицької міської ради, м. Шептицький, пр. Шевченка, 19, 1 пов.);</i> - копія паспорта (1, 2, 11, 12 сторінки) або пластикової картки типу ID-1 паспорта з безконтактним електронним носієм та довідки з місця реєстрації; -копія ідентифікаційного номера; - копія свідоцтва про смерть; - документ, що підтверджує загибель (смерть) під час забезпечення оборони України у зв'язку із агресією РФ проти України (лікарське свідоцтво, сповіщення про смерть, тощо); - копія свідоцтва про народження загиблого/померлого – у разі звернення батьків (для дружини – копія свідоцтва про шлюб); - рахунок в установі банку (IBAN).

Зарахування на квартирний облік

№п/п	Назва послуги	Перелік документів, необхідних для отримання послуги
1	<p>Зарахування на квартирний облік за місцем проживання Захисників та Захисниць України (учасники бойових дій, осіб з інвалідністю внаслідок війни, сімей загиблих військовослужбовців) у яких відсутнє житло або які забезпечені мінімальним розміром житлової площі. На квартирний облік приймаються громадяни, які потребують поліпшення житлових умов і</p>	<ul style="list-style-type: none"> - заява встановленої форми (<i>приміщення Шептицької міської ради, м. Шептицький, пр. Шевченка, 19, 1 пов, каб.104, тел. (03249) 3-13-03</i>); - копії паспортів членів сім'ї, які зараховуються на облік; - копії ідентифікаційних кодів; - копія документа, що підтверджує безпосередню участь в бойових діях; - документ про наявність пільг; -інформація з Державного реєстру речових прав на нерухоме майно та Реєстру прав власності на нерухоме майно;

	<p>займають житлову площу 7,5м² та менше на кожного члена сім'ї</p>	<ul style="list-style-type: none"> - витяг з реєстру територіальної громади на всіх членів сім'ї, які зараховуються на квартирний облік; - копія свідоцтва про одруження; - копія свідоцтва про народження при необхідності; - копія свідоцтва на право власності на квартиру в якій проживають; - копія технічного паспорта на квартиру(будинок) в якій проживають; - довідки з місця роботи з відміткою про перебування (чи ні) на квартирному обліку; - медичне заключення при необхідності; - інші документи при необхідності; - акт обстеження житлових умов (складається комісією).
--	--	--

ГУ ПФУ у Львівській обл. відділ обслуговування громадян №5 (сервісний центр)

м. Шептицький, вул. Бандери, 41 тел.(03249) 32090, chrvg@vpfu.gov.ua

№п/п	Назва послуги	Перелік документів, необхідних для отримання послуги
1.	<p>Призначення дострокової пенсії за віком військовослужбовцям, особам начальницького і рядового складу органів внутрішніх справ, поліцейським, які брали участь у бойових діях, в антитерористичній операції в районах її проведення, у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях в районах їх здійснення та/або безпосередньою участю у здійсненні заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України; особам, яким надано статус учасника бойових дій відповідно до пунктів 20 і 21 статті 6 Закону України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту"; особам з числа резервістів, військовозобов'язаних і осіб, які входили до складу добровольчого формування територіальної громади, яким надано статус</p>	<ul style="list-style-type: none"> - паспорт громадянина України (для громадян, які мають паспорт громадянина України у формі картки, що містить безконтактний електронний носій (пластикової картки типу ID), - довідка про реєстрацію місця проживання); 2). Тимчасове посвідчення громадянина України (для іноземців та осіб без громадянства – посвідка на постійне проживання, посвідчення на тимчасове проживання, посвідчення біженця, посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту) - документ, що засвідчує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті) особи, якій призначається пенсія (надається у разі відсутності в паспорті громадянина України або свідоцтві про народження інформації про реєстраційний номер облікової картки платника податків) - документи про стаж, що визначені Порядком підтвердження наявного трудового стажу для призначення пенсій за відсутності трудової книжки або відповідних записів у ній, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 12 серпня 1993 року № 637: трудова книжка, диплом (атестат) про навчання за денною формою здобуття освіти, свідоцтво про народження дитини тощо). За відсутності

	<p>учасника бойових дій відповідно до пункту 19 статті 6 Закону України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту", - після досягнення чоловіками 55 років, жінками - 50 років та за наявності страхового стажу не менше 25 років у чоловіків і не менше 20 років у жінок.</p>	<p>трудової книжки або відповідних записів у ній стаж роботи встановлюється на підставі інших документів, виданих за місцем роботи, служби, навчання, а також архівними установами</p> <ul style="list-style-type: none"> - документи про проходження військової служби (військовий квиток) - довідка згідно з додатком 2 до Порядку підтвердження наявного трудового стажу або документи про безпосередню участь в АТО/ООС, передбачені Порядком надання та позбавлення статусу учасника бойових дій осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України і брали безпосередню участь в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення чи у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 20 серпня 2014 року N 413 - довідка про проходження військової служби, нараховані суми грошового забезпечення та сплачені страхові внески (у разі якщо за період з 01.07.2000 по 31.12.2016 в реєстрі застрахованих осіб відсутні відомості, необхідні для призначення пенсії військовослужбовцям) - довідка про заробітну плату (дохід) за будь-які 60 календарних місяців страхового стажу підряд по 30 червня 2000 року незалежно від перерв (за бажанням пенсіонера та за умови підтвердження довідки про заробітну плату первинними документами або в разі, якщо страховий стаж починаючи з 1 липня 2000 року становить менше 60 місяців) - посвідчення учасника бойових дій - для виплати пенсії в установі банку надається заява про відкриття рахунку для зарахування пенсії
2	<p>Призначення пенсії особам, яким встановлено інвалідність внаслідок поранення, контузії, каліцтва, отриманих під час захисту Батьківщини або під час виконання інших обов'язків військової служби (службових обов'язків), або внаслідок захворювання, пов'язаного з перебуванням на фронті, виконанням міжнародного обов'язку чи безпосередньою</p>	<ul style="list-style-type: none"> - паспорт громадянина України (для громадян, які мають паспорт громадянина України у формі картки, що містить безконтактний електронний носій (пластикової картки типу ID), - довідка про реєстрацію місця проживання); 2). Тимчасове посвідчення громадянина України (для іноземців та осіб без громадянства – посвідка на постійне проживання, посвідчення біженця, посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту) - документ, що засвідчує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб - платників

<p>участю в антитерористичній операції в районах її проведення, у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях в районах їх здійснення та/або безпосередньою участю у здійсненні заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України; особам з інвалідністю внаслідок війни відповідно до пункту 11 статті 7 Закону України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту"</p>	<p>податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті) особи, якій призначається пенсія (надається у разі відсутності в паспорті громадянина України або свідоцтві про народження інформації про реєстраційний номер облікової картки платника податків)</p> <ul style="list-style-type: none"> - документи про стаж, що визначені Порядком підтвердження наявного трудового стажу для призначення пенсій за відсутності трудової книжки або відповідних записів у ній, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 12 серпня 1993 року № 637: трудова книжка, диплом (атестат) про навчання за денною формою здобуття освіти, свідоцтво про народження дитини тощо). За відсутності трудової книжки або відповідних записів у ній стаж роботи встановлюється на підставі інших документів, виданих за місцем роботи, служби, навчання, а також архівними установами - документи про проходження військової служби (військовий квиток); - довідка згідно з додатком 2 до Порядку підтвердження наявного трудового стажу або документи про безпосередню участь в АТО/ООС, передбачені Порядком надання та позбавлення статусу учасника бойових дій осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України і брали безпосередню участь в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення чи у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 20 серпня 2014 року N 413 - довідка про проходження військової служби, нараховані суми грошового забезпечення та сплачені страхові внески (у разі якщо за період з 01.07.2000 по 31.12.2016 в реєстрі застрахованих осіб відсутні відомості, необхідні для призначення пенсії військовослужбовцям) - довідка про заробітну плату (дохід) за будь-які 60 календарних місяців страхового стажу підряд по 30 червня 2000 року незалежно від перерв (за бажанням пенсіонера та за умови підтвердження довідки про заробітну плату первинними документами або в разі, якщо страховий стаж
--	--

		<p>починаючи з 1 липня 2000 року становить менше 60 місяців)</p> <ul style="list-style-type: none"> - виписка з акта огляду МСЕК про групу та причину інвалідності внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання, одержаних під час безпосередньої участі в АТО/ООС або в обороні України у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації - посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни (у разі відсутності в посвідченні особи з інвалідністю внаслідок війни пункту і статті Закону України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту", відповідно до якого надано статус, такі відомості підтверджуються органом, що видав посвідчення, або додаються документи про безпосередню участь цих осіб в АТО/ООС, передбачені Порядком надання та позбавлення статусу учасника бойових дій, або документи військових частин (органів, підрозділів), підприємств, установ та організацій про безпосередню участь в обороні України у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації). Особами з числа резервістів і військовозобов'язаних, особами, які входили до складу добровольчого формування територіальної громади, додаються документи, які підтверджують їх належність до таких осіб (незалежно від наявності в посвідченні зазначених вище відомостей) (при призначенні пенсії особам з інвалідністю згідно з пунктом 4 частини першої статті 115 Закону)
3.	<p>Призначення дострокової пенсії за віком дружині (чоловіку), якщо вони не взяли повторний шлюб, і батькам військовослужбовців, осіб начальницького і рядового складу органів внутрішніх справ, поліцейських, які померли (загинули) у період проходження військової служби (виконання службових обов'язків) чи після звільнення із служби, але внаслідок поранення, контузії, каліцтва, отриманих під час виконання обов'язків військової служби (службових обов'язків), захворювання, пов'язаного з перебуванням на фронті, ліквідацією наслідків Чорнобильської катастрофи, виконанням інтернаціонального обов'язку чи безпосередньою участю в антитерористичній</p>	<ul style="list-style-type: none"> - паспорт громадянина України (для громадян, які мають паспорт громадянина України у формі картки, що містить безконтактний електронний носій (пластикової картки типу ID), - довідка про реєстрацію місця проживання); 2). Тимчасове посвідчення громадянина України (для іноземців та осіб без громадянства – посвідка на постійне проживання, посвідчення на тимчасове проживання, посвідчення біженця, посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту) - документ, що засвідчує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті) особи, якій призначається пенсія (надається у разі відсутності в паспорті громадянина України або свідоцтві про народження інформації про реєстраційний номер

<p>операції в районах її проведення, у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях в районах їх здійснення та/або безпосередньою участю у здійсненні заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України; дружині (чоловіку), якщо вони не взяли повторний шлюб, і батькам, яким надано статус сім'ї загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України відповідно до абзаців четвертого і п'ятого частини першої статті 10-1 Закону України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту", а також абзацу шостого частини першої статті 10-1 зазначеного Закону з числа членів сімей резервістів і військовозобов'язаних, після досягнення чоловіками 55 років, жінками - 50 років та за наявності страхового стажу не менше 25 років у чоловіків і не менше 20 років у жінок.</p>	<p>облікової картки платника податків)</p> <ul style="list-style-type: none"> - документи про стаж, що визначені Порядком підтвердження наявного трудового стажу для призначення пенсій за відсутності трудової книжки або відповідних записів у ній, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 12 серпня 1993 року № 637: трудова книжка, диплом (атестат) про навчання за денною формою здобуття освіти, свідоцтво про народження дитини тощо). За відсутності трудової книжки або відповідних записів у ній стаж роботи встановлюється на підставі інших документів, виданих за місцем роботи, служби, навчання, а також архівними установами - документи про проходження військової служби померлим (загиблим) (військовий квиток); - довідка згідно з додатком 2 до Порядку підтвердження наявного трудового стажу або документи про безпосередню участь в АТО/ООС загиблого (померлого), передбачені Порядком надання та позбавлення статусу учасника бойових дій осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України і брали безпосередню участь в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення чи у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 20 серпня 2014 року N 413 - довідка про проходження військової служби померлим (загиблим), нараховані суми грошового забезпечення та сплачені страхові внески (у разі якщо за період з 01.07.2000 по 31.12.2016 в реєстрі застрахованих осіб відсутні відомості, необхідні для призначення пенсії) <p>висновок про причинний зв'язок смерті військовослужбовців, осіб начальницького і рядового складу органів внутрішніх справ, поліцейських з пораненням, контузією, каліцтвом, отриманими під час виконання обов'язків військової служби (службових обов'язків), захворюванням, пов'язаним з перебуванням на фронті, ліквідацією наслідків Чорнобильської катастрофи, виконанням інтернаціонального обов'язку, безпосередньою участю в АТО/ООС або обороні України у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації</p> <ul style="list-style-type: none"> - довідка про заробітну плату (дохід) за будь-які 60 календарних місяців страхового стажу підряд
---	--

		<p>по 30 червня 2000 року незалежно від перерв (за бажанням пенсіонера та за умови підтвердження довідки про заробітну плату первинними документами або в разі, якщо страховий стаж починаючи з 1 липня 2000 року становить менше 60 місяців)</p> <p>--документи, які підтверджують родинні стосунки;</p> <p>-свідоцтво про смерть;</p> <p>- посвідчення члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника і Захисниці України</p>
4.	Призначення пенсії у зв'язку з втратою годувальника	<p>- паспорт громадянина України (для громадян, які мають паспорт громадянина України у формі картки, що містить безконтактний електронний носій (пластикової картки типу ID), - довідка про реєстрацію місця проживання); 2). Тимчасове посвідчення громадянина України (для іноземців та осіб без громадянства – посвідка на постійне проживання, посвідчення на тимчасове проживання, посвідчення біженця, посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту)</p> <p>- документ, що підтверджує реєстраційний номер облікової картки платника податків, або свідоцтво про загальнообов'язкове державне соціальне страхування особи, якій призначається пенсія, та померлого годувальника (подається у разі, якщо особа, яка звернулася із заявою про призначення пенсії у зв'язку з втратою годувальника, має такі документи)</p> <p>- документи про стаж особи,, якій призначається пенсія (для визначення пенсійного віку осіб, зазначених у пункті 1 частини другої статті 36 Закону України “Про загальнообов'язкове державне пенсійне страхування”)</p> <p>- документи про підтвердження страхового стажу годувальника</p> <p>- свідоцтво про народження або паспорт особи, якій призначається пенсія</p> <p>- документи, що засвідчують родинні стосунки члена сім'ї з померлим годувальником</p> <p>- свідоцтво про смерть годувальника, або рішення суду про визнання його безвісно відсутнім чи оголошення його померлим, або інформація з Єдиного реєстру осіб, зниклих безвісти за особливих обставин</p> <p>- документи про вік померлого годувальника сім'ї за відсутності таких даних у свідоцтві про смерть чи рішенні суду про визнання годувальника безвісно відсутнім або оголошення його</p>

		<p>померлим;</p> <ul style="list-style-type: none"> - довідки загальноосвітніх навчальних закладів системи загальної середньої освіти, професійно-технічних, вищих навчальних закладів про те, що особи, зазначені в абзаці другому пункту 2 частини другої статті 36 Закону, навчаються за денною формою навчання; - документи про те, що чоловік (дружина), а в разі їх відсутності - один з батьків, дідусь, бабуся, брат чи сестра померлого годувальника незалежно від віку і працездатності зайняті доглядом за дитиною (дітьми) померлого годувальника до досягнення нею (ними) 8 років; - документи про місце проживання (реєстрації); - документ про перебування членів сім'ї (крім дітей) на утриманні померлого годувальника - посвідчення члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника і Захисниці України
5.	Призначення пенсії за особливі заслуги перед Україною у разі втрати годувальника	<p>паспорт громадянина України (для громадян, які мають паспорт громадянина України у формі картки, що містить безконтактний електронний носій (пластикової картки типу ID), - довідка про реєстрацію місця проживання); 2). Тимчасове посвідчення громадянина України (для іноземців та осіб без громадянства – посвідка на постійне проживання, посвідчення на тимчасове проживання, посвідчення біженця, посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту)</p> <ul style="list-style-type: none"> - документ, що підтверджує реєстраційний номер облікової картки платника податків, або свідоцтво про загальнообов'язкове державне соціальне страхування особи, якій призначається пенсія, та померлого годувальника (подається у разі, якщо особа, яка звернулася із заявою про призначення пенсії у зв'язку з втратою годувальника, має такі документи) - документи, що підтверджують особливі заслуги перед Україною (для встановлення пенсії за особливі заслуги перед Україною відповідно до Закону України "Про пенсії за особливі заслуги перед Україною"). - свідоцтво про народження або паспорт особи, якій призначається пенсія; - документи, що засвідчують родинні стосунки члена сім'ї з померлим годувальником; - свідоцтво про смерть годувальника, або рішення суду про визнання його безвісно відсутнім чи оголошення його померлим, або інформація з Єдиного реєстру осіб, зниклих

		<p>безвісти за особливих обставин</p> <p>- документи про стаж особи,, якій призначається пенсія (для визначення пенсійного віку осіб, зазначених у пункті 1 частини другої статті 36 Закону України “Про загальнообов’язкове державне пенсійне страхування”)</p> <p>- документ про перебування членів сім’ї (крім дітей) на утриманні померлого годувальника</p>
6.	Пільги на житлово-комунальні послуги	<p>1. Заява.</p> <p>2. Посвідчення пільговика (учасника бойових дій, члена сім’ї загиблого/померлого ветерана війни, особи з інвалідністю внаслідок війни).</p> <p>3. Свідоцтва про народження дітей (за потреби).</p> <p>4. Паспорти (заявника, дружини та батьків).</p> <p>5. Ідентифікаційні номери заявника, дружини, батьків та дітей.</p> <p>6. Пенсійні посвідчення батьків (за потреби).</p> <p>7. Особові рахунки комунальних послуг.</p> <p>8. Реквізити банківського рахунку (IBAN)</p> <p><i>Документи подаються :</i></p> <p>- особисто пільговиком;</p> <p>- поштою (80100, м. Шептицький, вул.Бандери,41;</p> <p>- веб- портал електронних послуг ПФУ;</p> <p>- єдиний портал державних послуг ДІА.</p>

Шептицький районний територіальний центр комплектування та соціальної підтримки

м. Шептицький, вул. Шевська, 36, тел.(03249) 3-90-09

№п/п	Назва послуги	Перелік документів, необхідних для отримання послуги
1.	Виплата одноразової грошової допомоги згідно постанови Кабінету Міністрів України від 28.02.2022 № 168	<p>-заява</p> <p>-копія паспорта</p> <p>-копія ідентифікаційного коду</p> <p>-копія свідоцтва про смерть</p> <p>-копія лікарського свідоцтва про смерть</p> <p>-копія довідки про причину смерті</p> <p>-копія свідоцтва про шлюб — для виплати грошової допомоги дружині(чоловікові)</p> <p>-копія свідоцтва про народження та ідентифікаційного коду дитини — для виплати одноразової допомоги дитині</p> <p>копія свідоцтва про народження військовослужбовця — для виплати одноразової грошової допомоги батькам</p> <p>-витяг про несудимість всім отримувачам одноразової грошової допомоги віком від 16 років</p>

		-реквізити банківського рахунку
2.	Пенсія по втраті годувальника	<ul style="list-style-type: none"> - заява; - копія паспорта; - копія ідентифікаційного коду; - копія свідоцтва про смерть; - копія лікарського свідоцтва по смерть; - копія свідоцтва про народження — для батьків; - копія свідоцтва про шлюб — для дружини; - копія свідоцтва про народження дитини; - копія ідентифікаційного коду дитини; - довідка з місця навчання дитини до 18 років; - довідка з навчального закладу (стаціонар) до 23 років; - довідка з пенсійного фонду; - довідка з управління праці та соціального захисту населення; - акт з місця проживання; - копія трудової книжки; - копія МСЕКУ при наявності; - реквізити банку
3.	Посвідчення “Член сім’ї військовослужбовця, який загинув (помер) чи пропав безвісті під час проходження військової служби”	<ul style="list-style-type: none"> -заява; -копія паспорта; -копія свідоцтва про смерть; -копія лікарського свідоцтва про смерть; -копія довідки про причину смерті; -копія свідоцтва про шлюб - дружині (чоловікові); -копія свідоцтва про народження дитини; -копія свідоцтва про народження військовослужбовця - батькам - фото матове 3x4 - 1 шт.

Центр надання адміністративних послуг виконавчого комітету Шептицької міської ради

м. Шептицький, пр.Шевченка,27,тел.(03249)4-81-00 , спар80100@ukr.net

Перелік адміністративних послуг за посиланням:

<https://sheptytska-rada.gov.ua/TSentr-nadannia-administratyvnyh-poslug/Perelik-poslug>

Шептицький міський центр соціальних служб

м. Шептицький, вул. Грицяя Дмитра, 5, тел. (03249) 4-18-44, 0632832875, 4centre@ukr.net

№п/п	Назва послуги	Перелік документів, необхідних для отримання послуги
1.	Соціальний супровід /консультування, регулярні зустрічі чи відвідування отримувача соціальної послуги з метою моніторингу виконання	<ul style="list-style-type: none"> - заява, - копія паспорта, - копія ідентифікаційного коду; - копія документа, що підтверджує забезпечення оборони України у зв'язку з військовою агресією

	завдань, спрямованих на розв'язання складної життєвої ситуації отримувача соціальної послуги; допомога в усвідомленні значення дій та/або розвиток вміння керувати ними; психологічна підтримка.	РФ; - копії свідоцтв про народження дітей і т.п.
2.	Соціальна адаптація / представництво інтересів; корекція психологічного стану та поведінки в повсякденному житті; надання психологічної підтримки; посередництво та консультування; допомога в оформленні документів; сприяння працевлаштуванню; допомога у зміцненні/відновленні родинних та суспільно корисних зв'язків; сприяння організації та діяльності груп самопомоги./	- заява; - копія паспорта; - копія ідентифікаційного коду; - копія документа, що підтверджує забезпечення оборони України у зв'язку з військовою агресією РФ; - копії свідоцтв про народження дітей і т.п.
3.	Консультування/допомога в аналізі життєвої ситуації, визначенні основних проблем, шляхів їх вирішення, складання плану виходу зі складної життєвої ситуації; психологічне консультування; надання інформації про соціально безпечну поведінку.	- заява; - копія паспорта; - копія ідентифікаційного коду; - копія документа, що підтверджує забезпечення оборони України у зв'язку з військовою агресією РФ; - копії свідоцтв про народження дітей і т.п.

**Територіальний центр соціального обслуговування (надання соціальних послуг)
Шептицької міської ради**

м. Шептицький, вул. Ключівська 22, тел. (03249)4-25-87, tercentr1305@gmail.com

№п/п	Назва послуги	Перелік документів, необхідних для отримання послуги
1.	Догляд вдома: допомога в самообслуговуванні (дотримання особистої гігієни, рухового режиму, годування), пересуванні в побутових умовах, веденні домашнього господарства (закупівля і доставка продуктів харчування, ліків та інших товарів, приготування їжі, косметичне прибирання житла, оплата комунальних платежів, прання білизни, дрібний ремонт одягу), в організації взаємодії з іншими фахівцями та службами (виклик лікаря, працівників комунальних служб,	- Заява; - Копія паспорта; - Копія ідентифікаційного коду; - Копія документа, що підтверджує забезпечення оборони України у зв'язку з військовою агресією РФ; - Копія пенсійного посвідчення; - Копія довідки про встановлення групи інвалідності (за наявності); - Довідка про доходи (крім осіб з інвалідністю 1 групи); - Довідка про місце реєстрації; - Медичний висновок про відсутність протипоказань перебування на обліку в територіальному центрі.

	транспортних служб тощо); навчання навичкам самообслуговування; допомога в забезпеченні технічними засобами реабілітації, навчання навичкам користування ними; психологічна підтримка; інформування.	
2.	Натуральна допомога: надання продуктів харчування, предметів і засобів особистої гігієни, санітарно-гігієнічних засобів та засобів догляду, одягу, взуття та інших предметів першої необхідності; ремонт одягу та взуття; перукарські послуги; прання білизни та одягу;	<ul style="list-style-type: none"> - Заява; - Копія паспорта; - Копія ідентифікаційного коду; - Копія документа, що підтверджує забезпечення оборони України у зв'язку з військовою агресією РФ; - Копія пенсійного посвідчення; - Копія довідки про встановлення групи інвалідності(за наявності); - Довідка про доходи (крім осіб з інвалідністю 1 групи); - Довідка про місце реєстрації;
3.	Соціальна адаптація: навчання, формування та розвиток соціальних навичок, умінь і консультування; допомога в оформленні документів; організація клубів за інтересами, клубів активного довголіття; допомога в організації денної зайнятості та дозвілля;	<ul style="list-style-type: none"> - Заява; - Копія паспорта; - Копія ідентифікаційного коду; - Копія документа, що підтверджує забезпечення оборони України у зв'язку з військовою агресією РФ; - Копія пенсійного посвідчення; - Копія довідки про встановлення групи інвалідності(за наявності); - Довідка про місце реєстрації; - Медичний висновок про відсутність протипоказань перебування на обліку в територіальному центрі.
4.	Консультування: допомога в аналізі життєвої ситуації, визначенні основних проблем, шляхів їх вирішення, надання інформації про соціально безпечну поведінку	<ul style="list-style-type: none"> - Заява; - Копія паспорта; - Копія ідентифікаційного коду; - Копія документа, що підтверджує забезпечення оборони України у зв'язку з військовою агресією РФ; - Копія пенсійного посвідчення; - Копія довідки про встановлення групи інвалідності(за наявності); - Довідка про місце реєстрації; - Медичний висновок про відсутність протипоказань перебування на обліку в територіальному центрі

Комунальний заклад Шептицької міської ради «Будинок воїна»

м. Шептицький, вул. Корольова, 8, тел. 0630725870, bydunokvoina@gmail.com

№п/п	Назва послуги	Перелік документів, необхідних для отримання послуги
------	---------------	--

1.	Надання правової допомоги Захисникам та Захисницям України, сім'ям загиблих та зниклих безвісти Захисників та Захисниць України	1.Копія посвідчення учасника бойових дій/ особи з інвалідністю внаслідок війни/члена сім'ї загиблого (померлого) ветерана війни (за наявності); 2.Копія документа, що підтверджує безпосередню участь у здійсненні заходів, необхідних для забезпечення оборони України.
2.	Надання психологічної допомоги Захисникам та Захисницям України, сім'ям загиблих та зниклих безвісти Захисників та Захисниць України	1.Копія посвідчення учасника бойових дій/ особи з інвалідністю внаслідок війни/члена сім'ї загиблого (померлого) ветерана війни (за наявності); 2.Копія документа, що підтверджує безпосередню участь у здійсненні заходів, необхідних для забезпечення оборони України.
3	Послуги соціального авто Захисникам та Захисницям України, сім'ям загиблих та зниклих безвісти Захисників та Захисниць України	1.Копія посвідчення учасника бойових дій/ особи з інвалідністю внаслідок війни/члена сім'ї загиблого (померлого) ветерана війни (за наявності); 2.Копія документа, що підтверджує безпосередню участь у здійсненні заходів, необхідних для забезпечення оборони України.;
4	Надання послуги з супроводу ветеранів та демобілізованих осіб Захисникам та Захисницям України, сім'ям загиблих та зниклих безвісти Захисників та Захисниць України <i>Фахівці з супроводу:</i> <i>* Сергій Красноженний</i> <i>0639597026;</i> <i>* Софія Півень 0970425806.</i>	1.Копія посвідчення учасника бойових дій/ особи з інвалідністю внаслідок війни/члена сім'ї загиблого (померлого) ветерана війни (за наявності); 2.Копія документа, що підтверджує безпосередню участь у здійсненні заходів, необхідних для забезпечення оборони України. 3. Паспорт 4. Ідентифікаційний 5. Довідка про місце проживання

Шептицька міська філія Львівського обласного центру зайнятості

м. Шептицький, вул. Паркова 4а, тел. (03249) 3-28-68, chervcz@locz.gov.ua

№п/п	Назва послуги	Перелік документів, необхідних для отримання послуги
1.	Надання статусу зареєстрованого безробітного та призначення виплати допомоги з безробіття.	<ul style="list-style-type: none"> • громадяни України - паспорт громадянина України; • довідку про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків ; • трудову книжку (за наявності) або цивільно-правовий договір, або документ, що підтверджує припинення останнього виду зайнятості; • документ про освіту або його дублікат (за наявності такого документа або дубліката), або єДокумент про освіту;

		<ul style="list-style-type: none"> • учасники бойових дій, зазначені у пунктах 19- 21 частини першої статті 6 Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”, - посвідчення учасника бойових дій (оригінал або електронне посвідчення ветерана) та у разі потреби копію довідки про безпосередню участь особи в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення і захисті незалежності, суверенітету та територіальної цілісності України або копію довідки про участь особи у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення, або копію 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 • військовий квиток осіб рядового, сержантського і старшинського складу (для осіб, які звільнилися із строкової військової служби), а під час воєнного стану та проведення мобілізації — військово-обліковий документ (військовий квиток, тимчасове посвідчення військовозобов’язаного, посвідчення про приписку до призовної дільниці з відміткою про взяття на військовий облік у територіальному центрі комплектування та соціальної підтримки або з відміткою про виключення з військового обліку відповідно до статті 37 Закону України “Про військовий обов’язок і військову службу”) • Особа з інвалідністю, яка не досягла встановленого статтею 26 Закону України “Про загальнообов’язкове державне пенсійне страхування” пенсійного віку та отримує пенсію по інвалідності, подає копію довідки до акта огляду медико-соціальною експертною комісією, а також за бажанням копію індивідуальної програми реабілітації.
2.	Професійна підготовка або перепідготовка, підвищення кваліфікації у закладах професійної (професійно-технічної), фахової передвищої та вищої освіти, на підприємствах, в установах, організаціях.	Громадяни з числа зареєстрованих безробітних

3.	Інформаційні та профорієнтаційні послуги у тому числі групові.	За бажанням особи, яка хоче отримати таку послугу Мінімальний перелік документів : <ul style="list-style-type: none"> • громадяни України - паспорт громадянина України; • довідку про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків ; відомості про освіту та досвід роботи (за наявності).
4.	Пошук підходящої роботи та сприяння у працевлаштуванні.	Усі незайняті громадяни, які бажають працювати, а також зайняті громадяни, які бажають змінити місце роботи, працевлаштуватися за сумісництвом чи у вільний від навчання час. Мінімальний перелік документів : <ul style="list-style-type: none"> • громадяни України - паспорт громадянина України; • довідку про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків ; відомості про освіту та досвід роботи (за наявності).
5	Організація громадських робіт та інших робіт тимчасового характеру для безробітних у порядку, встановленому Кабінетом Міністрів України від 20.03.2013р. за № 175	Громадяни з числа зареєстрованих безробітних
6.	Організація суспільно корисних робіт в умовах воєнного стану у порядку, встановленому Кабінетом Міністрів України від 13.07.2011р. за №735	Зареєстровані безробітні та інші незайняті особи з числа внутрішньо переміщених осіб. Мінімальний перелік документів для ВПО: <ul style="list-style-type: none"> • громадяни України - паспорт громадянина України; • довідку про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків ; • відомості про освіту та досвід роботи (за наявності); • довідка про внутрішньо переміщену особу.
7.	Надання ваучера для підтримання конкурентоспроможності деяких категорій громадян відповідно до <u>статті 30</u> Закону України "Про зайнятість населення" Хто має право на отримання ваучера на навчання 1. Особи віком старше 45 років, страховий стаж яких становить не менш як 15 років 2. Особи, звільнені з військової служби (крім	<i>Особи, звільнені з військової служби (крім військовослужбовців строкової служби), служби в органах внутрішніх справ, Державної служби спеціального зв'язку та захисту інформації, органів і підрозділів цивільного захисту, податкової міліції, Бюро економічної безпеки України або Державної кримінально-виконавчої служби у зв'язку із скороченням чисельності, штату або за станом здоров'я.</i> Перелік документів: - Паспорт громадянина України - Реєстраційний номер облікової картки платника податків (крім фізичних осіб, які через свої релігійні переконання

<p><i>військовослужбовців строкової служби), служби в органах внутрішніх справ, Державної служби спеціального зв'язку та захисту інформації, органів і підрозділів цивільного захисту, податкової міліції, Бюро економічної безпеки України або Державної кримінально-виконавчої служби у зв'язку із скороченням чисельності, штату або за станом здоров'я.</i></p> <p><i>3. Особи, звільнені з військової служби після участі у проведенні антитерористичної операції, у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях.</i></p> <p><i>4. Внутрішньо переміщені особи працездатного віку за відсутності підходящої роботи.</i></p> <p><i>5. Особи, стосовно яких згідно із Законом України «Про соціальний і правовий захист осіб, стосовно яких встановлено факт позбавлення особистої свободи внаслідок збройної агресії проти України, та членів їхніх сімей» встановлено факт позбавлення особистої свободи внаслідок збройної агресії проти України, після їх звільнення.</i></p> <p><i>6. Особа з інвалідністю за відсутності підходящої роботи</i></p> <p><i>7. Особа, яка у період воєнного стану в Україні або окремих її місцевостях під час служби, трудової та іншої діяльності, проживання на відповідній території отримала поранення, контузію, каліцтво</i></p>	<p>відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Документ про професійну (професійно-технічну)/ фахову передвищу/вищу освіту (дублікат документа про освіту) - витяг з наказу про звільнення військовослужбовця з військової служби - інший документ, що підтверджує стаж військової служби не менше 10 років та підставу звільнення з військової служби. <p><i>Особи, звільнені з військової служби після участі у проведенні антитерористичної операції, у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях.</i></p> <p>Перелік документів:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Паспорт громадянина України - Реєстраційний номер облікової картки платника податків (крім фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті) - Документ про професійну (професійно-технічну)/ фахову передвищу/вищу освіту (дублікат документа про освіту) - посвідчення учасника бойових дій - посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни - довідка про безпосередню участь особи в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення і захисті незалежності, суверенітету та територіальної цілісності України (у разі потреби) - довідка про участь особи у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення (у разі потреби) - довідка 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 (у разі потреби)
---	---

	<p>або захворювання внаслідок військової агресії, перебуваючи безпосередньо в районах проведення воєнних (бойових) дій та у період здійснення воєнних (бойових) дій або в районах, що піддавалися бомбардуванням, авіаударам та іншим збройним нападам, у разі наявності відповідних рекомендацій в індивідуальному реабілітаційному плані, незалежно від встановлення їй інвалідності</p>	
8.	<p>Навчання учасників бойових дій та осіб з інвалідністю внаслідок війни у порядку, встановленому Кабінетом Міністрів України від 15.09.2023р. за №984</p> <p>Учасники бойових дій та люди з інвалідністю, отриманою внаслідок війни, мають змогу безкоштовно навчатися у закладах освіти системи служби зайнятості за 95 ліцензованими професіями та 365 освітніми програмами. Після закінчення навчання слухачі отримують офіційний документ, що засвідчує отримання нової кваліфікації.</p>	<p>Учасники бойових дій, перелік документів :</p> <ul style="list-style-type: none"> - документ, що посвідчує особу та підтверджує громадянство України або спеціальний статус особи - посвідчення учасника бойових дій - документ про професійну (професійно-технічну) чи фахову передвищу, чи вищу освіту, атестат або дублікати таких документів, або єДокумент про освіту (за наявності) - документ, що засвідчує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб — платників податків <p>Особи з інвалідністю внаслідок війни, перелік документів:</p> <ul style="list-style-type: none"> - документ, що посвідчує особу та підтверджує громадянство України або спеціальний статус особи - посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни - документ про професійну (професійно-технічну) чи фахову передвищу, чи вищу освіту, атестат або дублікати таких документів, або єДокумент про освіту (за наявності) - документ, що засвідчує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб — платників податків - копію довідки до акта огляду медико-соціальною експертною комісією та індивідуальну програму реабілітації
9.	<p>Мікрогранти ветеранам та членам їх сімей на започаткування або розвиток власного бізнесу в рамках проекту “єРобота”, (постанова КМУ від 21.06.22 №738)</p> <p>Гранти надаються для покриття витрат на провадження</p>	<p>Як отримати послугу?</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Складіть бізнес-план ✓ Подайте документи через (ДІЯ) ✓ Захистіть бізнес-план ✓ Отримайте рішення та відкрийте рахунок ✓ Отримайте кошти. ✓ Починайте діяти!

	<p>господарської діяльності</p> <p>У межах урядової програми “єРобота”, служба зайнятості веде супровід грантових програм, у рамках яких можна отримати кошти не лише на відкриття, а й на розвиток власної справи.</p> <p><u>Розмір гранту може становити:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • до 250 тис грн — подати заяву можуть лише ветерани. Отримувач гранту повинен створити 1 робоче місце; • до 500 тис грн — подати заяву може чоловік або дружина ветерана. Програма покриває до 70% вартості проєкту, а одержувач гранту має створити 2 робочі місця; • до 1 млн грн — подати заяву може ветеран, який зареєстрований як ФОП від 3 років. Програма покриває 70% вартості проєкту. Отримувач гранту має створити 4 робочі місця, два з яких повинні зайняти учасники бойових дій. 	<p>Зверніть увагу! Якщо заяву подає дружина або чоловік, то ветеран має погодити її за допомогою свого електронного підпису.</p> <p>Не приймаються до розгляду заяви від суб’єктів господарювання державного та комунального сектору економіки.</p>
--	---	---

КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги Шептицької міської ради»

м. Шептицький, вул.Івасюка,8, тел.(03249) 3-28-57, 0730101103, 0670101130,
cherv-cpmsd@ukr.net

№п/п	Назва послуги	Перелік документів, необхідних для отримання послуги
1.	Надання первинної медичної допомоги	Амбулаторна картка, посвідчення УБД, учасника війни
2.	Пільгове (безкоштовне) отримання ліків	Амбулаторна картка, посвідчення УБД, учасника війни
3.	Програма «Доступні ліки»	Амбулаторна картка
4.	Скерування до вузьких спеціалістів, госпіталізацію	Амбулаторна картка

КНП «Центральна міська лікарня Шептицької міської ради»

м. Шептицький, вул.Івасюка,2, відділ медичного сервісу та комунікації (поліклініка),
0670110205, 0660110205, cherv-likarnya@ukr.net

№п/п	Назва послуги	Перелік документів, необхідних для отримання послуги
1.	Надання амбулаторної та стаціонарної медичної допомоги згідно підписаних пакетів медичних гарантій з НСЗУ	Паспорт, військові документи. Для демобілізованих військовослужбовців – скерування від сімейного лікаря чи вузького спеціаліста, для діючих військовослужбовців – скерування від командира частини.
2.	Лікування в реабілітаційному відділенні після травм, поранень, захворювань	Паспорт, військові документи. Для демобілізованих військовослужбовців – скерування від сімейного лікаря чи вузького спеціаліста, для діючих військовослужбовців – скерування від командира частини.
3.	Можливість проходження ЕКОПФО	Скерування від лікаря- спеціаліста, сімейного лікаря.
4.	Надання послуг фахівця із супроводу ветеранів війни та демобілізованих <i>Фахівець із супроводу ветеранів війни та демобілізованих - Оксана Сковронська тел..0737524991 (м. Шептицький, вул. Івасюка 3).</i>	Паспорт. Військові документи.

КП «Червоноградська міська стоматологічна поліклініка»

м. Шептицький, вул. Грицяя Дмитра, 37, тел..(03249) 3-28-41, 0935633435,
kmetsolesva@gmail.com

№п/п	Назва послуги	Перелік документів, необхідних для отримання послуги
1.	Надання безоплатного стоматологічного лікування крім зубного протезування (профілактичні дії, терапевтична та хірургічна стоматологічна допомога у повному обсязі за мало витратними технологіями) учасникам АТО (ООС), бійцям – добровольцям АТО, постраждалим учасникам Революції Гідності, сім'ям загиблих/ померлих учасників АТО (ООС). Членам добровольчих формувань (ТРО,ДФТГ),	- Копія паспорта; - Копія посвідчення УБД; - Витяг з рішення або контракт
2.	Надання безоплатного зубопротезування (за винятком протезування з дорогоцінних металів і прирівняних до них	- Копія паспорта; - Копія посвідчення УБД; - Витяг з рішення або контракт

матеріалів) учасникам АТО (ООС), бійцям – добровольцям АТО, постраждалим учасникам Революції Гідності, сім'ям загиблих/померлих учасників АТО (ООС). Членам добровольчих формувань (ТРО, ДФТГ), Військовослужбовцям ЧМТГ призваним під час мобілізації для подальшого проходження військової служби	
--	--

КНП «Соснівська міська лікарня Червоноградської міської ради»

м. Соснівка, вул. Грушевського, 36, тел.(03249) 3-42-11, sosnivkaml@ukr.net

№п/п	Назва послуги	Перелік документів, необхідних для отримання послуги
1.	*Амбулаторно-поліклінічна допомога; * Стоматологічна допомога; * Зубопротезування (за винятком протезування з дорогоцінних металів і прирівняних до них матеріалів) *Стационарна медична допомога в профпатологічному, терапевтичному, неврологічному, паліативному відділенні; * Мобільна паліативна допомога; *Лабораторна та інструментальна діагностика; * Психологічна допомога	Паспорт громадянина України; первинна медична карта або медична книжка; посвідчення УБД, учасника війни; направлення на лікування видані командиром військової частини, ТЦК СП, медичною установою

Відділ освіти Шептицької міської ради

м. Шептицький, вул.Шевченка,19, тел.(03249)3-19-08, 3-13-22, chervosvita@ukr.net

№п/п	Назва послуги	Перелік документів, необхідних для отримання послуги
1.	Пільгове харчування учнів ЗЗСО, вихованців ЗДО, загиблих, померлих Захисників і Захисниць України, які перебували безпосередньо в районах та у період здійснення заходів, під час безпосередньої участі у заходах необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою	- заява одного з батьків (осіб, які їх замінюють); -копія посвідчення статусу сім'ї загиблого (померлого) ветерана війни; -копія документа, що підтверджує безпосередню участь в антитерористичній операції або забезпеченні її проведення з безпосереднім перебуванням у районах антитерористичної операції в період її проведення, або копія документа про участь особи в здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки й оборони, відсічі і

	агресією Російської Федерації проти України.	<p>стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення, перебуваючи безпосередньо в районах та у період здійснення зазначених заходів, чи 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 перебуваючи безпосередньо в районах та у період здійснення зазначених заходів;</p> <p>-копія висновку медико-соціальної експертної комісії про зв'язок смерті померлої особи з участю в антитерористичній операції;</p> <p>-копія повідомлення про смерть територіального центру комплектування та соціальної підтримки;</p> <p>- копія свідоцтва про народження дитини.</p>
2	Пільгове харчування учнів 5-11 класів ЗЗСО та вихованців ЗДО, батьки яких мають статус «Постраждалий учасник Революції Гідності», виконують та завершили виконання завдань антитерористичної операції в районах її проведення, отримали інвалідність під час участі в АТО (ООС), та дітей померлих батьків, що мали такий статус	<ul style="list-style-type: none"> - заява одного з батьків (осіб, які їх замінюють); - посвідчення учасника бойових дій; - копія посвідчення «Постраждалий учасник Революції Гідності»; - копії документа, що підтверджує безпосередню участь учасника АТО (ООС) в антитерористичній операції або забезпеченні її проведення з безпосереднім перебуванням у районах антитерористичної операції в період її проведення, або копії документа про участь особи в здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки й оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення; - копія свідоцтва про народження дитини; - копія свідоцтва про смерть померлих батьків, що мали такий статус
3	Учні 5-11 класів ЗЗСО та вихованців ЗДО, батьки яких у складі добровольчих загонів виконують та завершили виконання завдань антитерористичної операції в районах її проведення, отримали інвалідність під час участі в АТО (ООС), та дітей померлих батьків, що мали такий статус.	<ul style="list-style-type: none"> - заява одного з батьків (осіб, які їх замінюють); - посвідчення на підставі рішення Львівської обласної ради «Про визнання бійців-добровольців, які брали участь у захисті територіальної цілісності та державного суверенітету на сході України»; - копія свідоцтва про народження дитини; - копія свідоцтва про смерть померлих батьків, що мали такий статус
4	Пільгове харчування учнів 5-11 класів ЗЗСО та вихованців ЗДО, батьки яких призвані на військову службу згідно Указу Президента України від 24 лютого 2022 року № 69/2022 «Про загальну мобілізацію».	<ul style="list-style-type: none"> - заява одного з батьків або іншого законного представника дитини; - копії свідоцтва про народження дитини; - підтверджуючого документа територіального центру комплектування та соціальної підтримки або військової частини.

5	Пільгове харчування учнів 5-11 класів ЗЗСО та вихованців ЗДО, батьки яких брали або беруть участь у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України та мають статус учасника бойових дій.	<ul style="list-style-type: none"> - заява одного з батьків або іншого законного представника дитини; - копії свідоцтва про народження дитини; - довідки про безпосередню участь у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України ; - копії посвідчення учасника бойових дій
6	Пільгове харчування учнів 5-11 класів ЗЗСО та вихованців ЗДО, батьки яких є особами з інвалідністю внаслідок війни через поранення чи інші ушкодження здоров'я, одержаних з 24 лютого 2022 року – на території проведення заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України.	<ul style="list-style-type: none"> - заява одного з батьків або іншого законного представника дитини; - копії свідоцтва про народження дитини; - довідки про безпосередню участь у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України ; - копії посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни.
7	Пільгове харчування учнів 5-11 класів та вихованців ЗДО, батьки яких були призвані на військову службу за призовом під час мобілізації на особливий період згідно Указу Президента України від 24 лютого 2022 року № 69/2022 «Про загальну мобілізацію» та звільнені (демобілізовані) з неї і отримали статус учасника бойових дій і ті, що не отримали цей статус	<ul style="list-style-type: none"> - заява одного з батьків або іншого законного представника дитини; - копії свідоцтва про народження дитини; - копії документа, що підтверджує проходження військової служби в період мобілізації з 24 лютого 2022 року; - копії документа про звільнення із військової служби (витяг з наказу, довідка з військової частини, військовий квиток, підтверджуючий документ територіального центру комплектування та соціальної підтримки тощо); - копія посвідчення УБД.
8	Пільгове харчування учнів 5-11 класів ЗЗСО та вихованців ЗДО, батьки яких проходять військову службу за контрактом і брали або беруть участь у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України та не мають статусу учасника бойових дій	<ul style="list-style-type: none"> - заява одного з батьків або іншого законного представника дитини; - копії свідоцтва про народження дитини; - довідки про безпосередню участь у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України; - копії документа, що підтверджує проходження військової служби за контрактом (витяг з наказу, довідка з військової частини, військовий квиток, підтверджуючий документ територіального центру комплектування та соціальної підтримки тощо).

Відділ культури Шептицької міської ради

КЗ «Шептицька школа мистецтв - м. Шептицький, вул.Грушевського,11, тел..0631585872;
КЗ «Соснівська школа мистецтв» - м. Соснівська, вул. Галицька,3а, тел. 0977116207;
КЗ «Гірницька дитяча музична школа» - смт. Гірник, вул. Шашкевича,9 ,тел. 0936148108.

№п/п	Назва послуги	Перелік документів, необхідних для отримання послуги
1.	Пільга по оплаті за навчання в мистецьких школах Шептицької міської ради	Для дітей, батьки яких є учасниками бойових дій (УБД) : - заява батька чи матері особи, яка їх замінює; - свідоцтва про народження дитини (копія); - посвідчення УБД (копія). Для дітей померлих учасників АТО, ООС, УБД та дітей бійців добровольців: - свідоцтво про народження (копія); - копія свідоцтва про смерть батька; - копія документу про проходження військової служби; - заява матері Для дітей, батьки, яких призвані на військову службу згідно Указу Президента України « Про загальну мобілізацію»: - свідоцтва про народження дитини (копія); - довідка військової частини форма №5 (копія); - заява матері.

Відділ у справах дітей Шептицької міської ради

м. Шептицький, проспект Шевченка, 19, каб. № 101, тел. (03249) 3-13-70
vusd_chmyk@ukr.net

№п/п	Назва послуги	Перелік документів, необхідних для отримання послуги
1.	Призначення опіки/піклування над дітьми, батьки яких загинули під час військової агресії Російської Федерації проти України	- Заява потенційного опікуна/піклувальника за місцем проживання; - копія документа, що посвідчує особу; - копія ідентифікаційного коду (РНОКПП) або інформація про відмову від прийняття РНОКПП через релігійні переконання; - копія документа, де зазначено унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі - копія документа, що підтверджує безпосередню участь загиблого/померлого Захисника/Захисниці України, у здійсненні заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України; - копія свідоцтва про смерть Захисника/Захисниці України; - довідка про доходи за останніх 6 місяців або відомості з Державного реєстру ФО-

		<p>ПП про суми виплачених доходів та утриманих податків або довідка про подану декларацію про майновий стан та доходи за попередній кал. рік.;</p> <ul style="list-style-type: none"> - витяг (довідка) про наявність чи відсутність судимості для кожного заявника, видана територіальним центром з надання сервісних послуг МВС за місцем проживання заявника; - висновок про стан здоров'я заявника (за формою); - акт обстеження умов проживання заявника (за формою); - довідка від нарколога та психіатра для осіб, які проживають разом із заявниками; - особи, які бажають утворити прийомну сім'ю або дитячий будинок сімейного типу, додатково подають довідку про наявність або відсутність виконавчого провадження стосовно боргових зобов'язань; - копія свідоцтва про шлюб або витяг з Державного реєстру актів цивільного стану громадян про шлюб (для осіб, які перебувають у шлюбі); - документ, що підтверджує право власності або користування житловим приміщенням (для осіб, які бажають утворити прийомну сім'ю або на власній житловій площі дитячий будинок сімейного типу, - документ, що підтверджує право власності); - документ, що підтверджує відомості про місце проживання (перебування) заявника та членів його сім'ї, які проживають з ним на спільній житловій площі (для об, які бажають утворити прийомну сім'ю або дитячий будинок сімейного типу); - письмова згода всіх повнолітніх членів сім'ї, що проживають разом з особою, яка бажає взяти дитину-сироту; <p>* документи можуть бути подані безпосередньо під час особистого прийому у відділі у справах дітей або в електронній формі через Єдиний державний вебпортал електронних послуг та інтегровані з ним інформаційні системи Мінсоцполітики.</p> <p>Заява вважається поданою, якщо до неї додані усі зазначені документи. (Пункт 40, 40-1 в редакції Постанови КМ № 636 від 31.05.2022)</p>
2	Надання статусу дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів	<ul style="list-style-type: none"> - Свідоцтво про народження дитини або іншого документа, що посвідчує особу дитини; - документ, що посвідчує особу заявника;

- документ, що підтверджує повноваження законного представника дитини (у разі коли дитина постійно проживає/перебуває у закладі охорони здоров'я, закладі освіти або іншому дитячому закладі, - документа, що підтверджує факт перебування дитини в такому закладі) або родинні стосунки між дитиною та заявником;

- довідки про взяття дитини на облік як внутрішньо переміщеної особи (у разі наявності);

- витягу з реєстру територіальної громади (у разі наявності).

У разі відсутності відомостей про задеклароване/зарєєстроване місце проживання/перебування дитини або документів, зазначених в абзацах другого - п'ятому цього пункту, доказами підтвердження її місця проживання/перебування на території, на якій ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованій Російською Федерацією, можуть бути відомості, які містяться в Державному реєстрі речових прав на нерухоме майно, або документи про право власності батьків або дитини на рухоме чи нерухоме майно, або свідоцтво про базову загальну середню освіту, або атестат про повну загальну середню освіту, або документ про професійно-технічну освіту, або табель успішності, або учнівський квиток, або медичні документи, або свідоцтво про народження дитини.

За обставин, передбачених у підпункті 1 пункту 3 Порядку, також подаються виписки з медичної картки дитини або консультаційного висновку спеціаліста, видані після медичного обстеження та лікування дитини в закладах охорони здоров'я та науково-дослідних установах, визначених МОЗ, із зазначенням діагнозу згідно з Міжнародною класифікацією хвороб та споріднених проблем здоров'я десятого перегляду, отриманих у період здійснення воєнних дій, збройних конфліктів.

За обставин, передбачених у підпунктах 2-5 пункту 3 Порядку, також подаються копії:

-заяви про вчинення щодо дитини кримінального правопорушення або про залучення дитини до провадження як потерпілої, зарєєстрованої в установленому порядку у відповідних правоохоронних органах;

-витягу з Єдиного реєстру досудових

		<p>розслідувань про відкриття кримінального провадження (незалежно від результатів досудового розслідування) за зазначеною заявою про вчинення злочину щодо дитини в зоні воєнних дій та збройних конфліктів;</p> <p>-висновку експерта за результатами судової експертизи (за наявності), проведеної в ході досудового розслідування в кримінальному провадженні, якою встановлено факти фізичного, сексуального насильства щодо дитини внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів (за обставин, передбачених у підпункті 2 пункту 3 Порядку).</p> <p>За обставин, передбачених у підпункті 6 пункту 3 Порядку, також подаються:</p> <p>-висновок оцінки потреб сім'ї (особи) у соціальних послугах, підготовлений Шептицьким центром соціальних служб за формою, затвердженою Мінсоцполітики. До оцінювання потреб сім'ї (особи) може бути залучений психолог/практичний психолог, психотерапевт, психіатр, що працює в іншому закладі, установі, організації. На основі висновку оцінки потреб сім'ї (особи) у соціальних послугах за згодою батьків/законних представників дитина направляється до відповідного закладу/організації для реабілітації та отримання відповідних соціальних послуг;</p> <p>-копія посвідчення з написом "Посвідчення члена сім'ї загиблого", якщо дитина отримала статус відповідно до Порядку надання статусу особи, на яку поширюється чинність Закону України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту", деяким категоріям осіб, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 23 вересня 2015 р. № 740;</p> <ul style="list-style-type: none">- копії свідоцтва про смерть та документа, що підтверджує загибель особи внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів, або копія документа, що підтверджує смерть особи внаслідок поранення, контузії, каліцтва, отриманих внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів, у разі загибелі батьків дитини або одного з них із числа цивільних осіб
--	--	---

Комунальна установа «Спортивний комплекс» Шептицької міської ради

м. Шептицький, вулиця Героїв Майдану, 2, тел. (03249) 4-25-50,

e-mail: sk.shahtar@gmail.com

№п/п	Назва послуги	Перелік документів, необхідних для отримання послуги
1	<p>Безкоштовне відвідування плавального басейну для:</p> <p>* учасників бойових дій та осіб з інвалідністю внаслідок війни, які брали/беруть безпосередню участь у бойових діях, здійсненні заходів з національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії російської федерації проти України, починаючи з 2014 року</p> <p>* осіб, звільнених з військової служби, які стали особами з інвалідністю під час проходження військової служби та брали безпосередню участь у бойових діях, здійсненні заходів з національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії російської федерації проти України, починаючи з 2014 року</p> <p>* військовослужбовців, призваних на військову службу за призовом під час мобілізації на особливий період для забезпечення оборони України у зв'язку з військовою агресією російської федерації проти України, які проходять військову службу чи з якої звільнені (демобілізовані) та не отримали статус учасника бойових дій, особи з інвалідністю</p> <p>* військовослужбовців,</p>	<p>- копія паспорта або копія ID - картки;- копія витягу з реєстру територіальної громади щодо місця реєстрації;</p> <p>- копія посвідчення учасника бойових дій чи особи з інвалідністю внаслідок війни з числа учасників АТО(ООС) чи Захисника/Захисниці України;</p> <p>- копія довідки, що засвідчує участь у бойових діях, здійсненні заходів з національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії російської федерації проти України;</p> <p>- копія довідки ВПО (за потреби);</p> <p>- медична довідка.</p> <p>- копія паспорта або копія ID - картки;</p> <p>- копія витягу з реєстру територіальної громади щодо місця реєстрації;</p> <p>- копія посвідчення особи з інвалідністю;</p> <p>- копія довідки, що засвідчує участь у бойових діях, здійсненні заходів з національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії російської федерації проти України;</p> <p>- копія довідки ВПО (за потреби);</p> <p>- медична довідка.</p> <p>- копія паспорта або копія ID - картки;</p> <p>- копія витягу з реєстру територіальної громади щодо місця реєстрації;</p> <p>- копія документа, що підтверджує проходження військової служби за призовом під час мобілізації чи звільнення з неї (військовий квиток, довідка з військової частини, витяг з наказу, тощо);</p> <p>- копія довідки ВПО (за потреби);</p> <p>- медична довідка.</p> <p>- копія паспорта або копія ID - картки;</p>

<p>прийнятих на військову службу за контрактом до Збройних сил України та інших військових формувань</p> <p>* сімей загиблих/померлих військовослужбовців, смерть яких пов'язана із захистом Батьківщини</p> <p>* сімей полонених та зниклих безвісти військовослужбовців</p> <p>* дітей ветеранів війни та військовослужбовців, визначених підпунктами 1.1. - 1.4. пункту 1 рішення Червоноградської міської ради</p> <p>* ліцеїстів військового лицю Національної академії сухопутних військ імені гетьмана Петра Сагайдачного</p>	<ul style="list-style-type: none"> - копія витягу з реєстру територіальної громади щодо місця реєстрації; - копія документа, що підтверджує проходження військової служби за контрактом (витяг з наказу командира військової частини, тощо); - копія довідки ВПО (за потреби); - медична довідка. <ul style="list-style-type: none"> - копія паспорта або копія ID - картки; - копія витягу з реєстру територіальної громади щодо місця реєстрації; - копія посвідчення члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України або члена сім'ї загиблого; - копія довідки про надання статусу члена сім'ї загиблого відповідно до Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» на дітей загиблих віком до 14 років; - копія довідки ВПО (за потреби); - медична довідка. <ul style="list-style-type: none"> - копія паспорта або копії ID - картки; - копія витягу з реєстру територіальної громади щодо місця реєстрації; - копія документа (витяг з реєстру), що підтверджує обставину (полон, зникнення безвісти); - копія свідоцтва про одруження (за потреби); - копія свідоцтва про народження (за потреби); - копія довідки ВПО (за потреби); - медична довідка. <ul style="list-style-type: none"> - копія свідоцтва про народження; - копія документів на підтвердження категорії пільговика, визначених підпунктами 1.1. – 1.4. пункту 1 рішення Червоноградської міської ради та його місця реєстрації (копія витягу з реєстру територіальної громади); - копія довідки ВПО (за потреби); - медична довідка <ul style="list-style-type: none"> - подані і затверджені лицеем списки ліцеїстів.
--	---