ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ начальника

управління праці та соціального захисту населення

Червоноградської міської ради

18.07.2024 № 25-од

**ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА**

**адміністративної послуги**

**«НАДАННЯ ТА ВИПЛАТА ГРОШОВОЇ ДОПОМОГИ РОДИНАМ**

**ЗАГИБЛИХ (ПОМЕРЛИХ) ВЕТЕРАНІВ ВІЙНИ, ЗАХИСНИКІВ,**

**ЗАХИСНИЦЬ УКРАЇНИ, ГЕРОЇВ НЕБЕСНОЇ СОТНІ ТА**

**ПОСТРАЖДАЛИХ УЧАСНИКІВ РЕВОЛЮЦІЇ ГІДНОСТІ»**

***Управління праці та соціального захисту населення Червоноградської міської ради***

*(найменування суб’єкта надання адміністративної послуги)*

***Управління праці та соціального захисту населення Червоноградської міської ради***

*(найменування установи, куди подаються документи)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Місце знаходження | 80100, вул. Сокальська,1, м.Червоноград, Червоноградський район, Львівська область |
| 2 | Інформація щодо режиму роботи | Єдина приймальня (IV поверх):  понеділок – четвер з 800до1715  п’ятниця з 800 до 1600  вихіднідні: субота, неділя.  \*\*\*  Інформатор: IV поверх, каб.№ 415 |
| 3 | Телефон / факс, електронна адреса, офіційний веб-сайт | тел.:   * (03249) 4-10-55 (єдина приймальня), * (03249) 4-65-93 (відділ соціального захисту   Захисників та Захисниць України та пільг)  електронна адреса (e-mail):[socza1305@gmail.com](mailto:socza1305@gmail.com) ,  веб-сайт:  https://www.chg.gov.ua/Upravlinnia-pratsi-ta-sotsialnogo-zahystu-naselennia/Pro-upravlinnia |
| **Нормативні акти, якими регламентується надання адміністративної послуги** | | |
| 4 | Закони України | Закон України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» (далі - Закон) |
| 5 | Нормативно-правові акти, що регулюють порядок та умови надання адміністративної послуги | Рішення Львівської обласної ради від 18.02.2021 № 53 «Про затвердження Комплексної програми соціальної підтримки у Львівській області учасників АТО (ООС), бійців-добровольців АТО, Захисників та Захисниць України, членів їх сімей, а також родин Героїв Небесної Сотні на 2021-2025 роки» (зі змінами).  Порядок надання та виплати грошової допомоги родинам загиблих (померлих) ветеранів війни, Захисників, Захисниць України, Героїв Небесної Сотні та постраждалих учасників Революції Гідності, затверджений розпорядженням начальника Львівської обласної військової адміністрації від 09.02.2023 № 49/0/5-23ВА . |
| **Умови отримання адміністративної послуги** | | |
| 6 | Підстава для отримання | Звернення особи:  - якій відповідно до Закону встановлено один із таких статусів:   * члена сім’ї загиблого (померлого) ветерана війни *(відповідно до абзацу 1 пункту1 та 4 статті 10 Закону);* * члена сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України *(відповідно до статті 101 Закону);*   *-* якій Комісією з визнання бійців-добровольців АТО відповідно до рішення Львівської обласної ради від 13.09.2016 № 203 було встановлено статус члена сім’ї загиблого бійця-добровольця АТО. |
| 7 | Перелік необхідних документів | 1.Заява.  2.Копія паспорта громадянина України, якщо паспорт громадянина України виданий у формі картки (ID-паспорт) додатково слід подати документ, виданий компетентним органом про реєстрацію місця проживання заявника, а у разі подання документів законним представником – копії документів, що посвідчують особу тих осіб, від імені яких подається заява, а також документ, який надає повноваження законному представникові представляти таких осіб, оформлений відповідно до законодавства.  3. Копія ідентифікаційного номера (реєстраційного номера облікової картки платника податків) – крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган Державної фіскальної служби і мають відмітку у паспорті.  4. Реквізити особового банківського рахунку, відкритого згідно зі стандартом IBAN.  5. Копія свідоцтва про смерть ветерана війни / Захисника чи Захисниці України / Героя Небесної Сотні / постраждалого учасника Революції Гідності.  6. Для виплати одноразової грошової допомоги батькам загиблого (померлого) ветерана війни / Захисника чи Захисниці України / Героя Небесної Сотні / постраждалого учасника Революції Гідності подається копія свідоцтва про народження ветерана війни / Захисника чи Захисниці України / Героя Небесної Сотні / постраждалого учасника Революції Гідності.  7. Для виплати одноразової грошової допомоги дружині (чоловікові) загиблого (померлого) ветерана війни / Захисника чи Захисниці України / Героя Небесної Сотні / постраждалого учасника Революції Гідності подається копія свідоцтва про шлюб.  8. Копія документа, що підтверджує безпосередню участь загиблого (померлого), ветерана війни / Захисника чи Захисниці України в антитерористичній операції / 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 і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення / участі в заходах, необхідних для забезпечення оборони України, 4 захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України / довідки чи клопотання керівника добровольчого формування про загиблого бійця-добровольця АТО, який входив до складу добровольчого формування, із зазначенням терміну перебування в зоні проведення антитерористичної операції (операції Об’єднаних сил).  9. Копія рішення суду про визнання розшукуваних осіб безвісно відсутніми / зниклими безвісти або оголошеними померлими та копія свідоцтва про смерть відповідно.  Виплата проводиться з нагоди Дня Захисника.  *Право на отримання допомоги не поширюється на осіб, які отримали або мають право отримати одноразову грошову допомогу відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 28.02.2022 № 168 «Питання деяких виплат військовослужбовцям, особам рядового і начальницького складу, поліцейським та їх сім’ям під час дії воєнного стану» (зі змінами).* |
| 8 | Спосіб подання документів | Заява та документи подаються заявником особисто |
| 9 | Платність (безоплатність) надання | Безоплатно |
| 10 | Строк надання | 30 календарних днів |
| 11 | Перелік підстав для відмови у наданні | Ненадання в повному обсязі документів.  На момент звернення не зареєстровані на території Червоноградської міської територіальної громади.  Виявлення недостовірних даних.  Письмова відмова в одержанні призначеної/нарахованої допомоги.  Виїзд одержувача на постійне проживання за межі Львівської області.  Смерть одержувача. |
| 12 | Результат надання адміністративної послуги | Призначення допомоги / відмова в призначенні допомоги |
| 13 | Способи отримання відповіді (результату) | Повідомлення про призначення/відмову в призначенні допомоги надається заявнику письмово |

Начальник відділу соціального захисту

Захисників та Захисниць України та пільг Марія ФЕДАШ