****

**ОБУХІВСЬКА МІСЬКА РАДА**

**КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

**ШІСТДЕСЯТ ЧЕТВЕРТА ВОСЬМОГО СКЛИКАННЯ**

**Р І Ш Е Н Н Я**

**\_\_\_\_ жовтня 2024 року № - 64 – VІІІ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Про внесення змін до Комплексної програми  «Турбота» Обухівської міської територіальної  громади на 2021-2025 роки на 2024 рік   |  |  | | --- | --- | | Розглянувши подання начальника управління соціального захисту населення Виконавчого комітету Обухівської міської ради про внесення змін до комплексної програми «Турбота» Обухівської міської територіальної громади на 2021-2025 роки затвердженою рішенням Обухівської міської ради від 24.12.2020 року № 70-3-VIII, відповідно до пункту 22 частини першої статті 26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», та враховуючи рекомендації постійних комісій Обухівської міської ради Київської області з гуманітарних питань та з питань фінансів, бюджету, планування, соціально – економічного розвитку, інвестицій та міжнародного співробітництва    **ОБУХІВСЬКА МІСЬКА РАДА ВИРІШИЛА:**  1. Внести до Комплексної програми «Турбота» Обухівської міської територіальної громади на 2021-2025 роки на 2024 рік, затвердженої рішенням Обухівської міської ради № 70-3-VIII від 24.12.2020 (далі- Програма) наступні зміни:  1.1 Розділ III «Фінансове забезпечення заходів Програми» Програми викласти у новій редакції (додається);  1.2. Додаток 1 до Програми «Кошторис про надання матеріальної допомоги на 2024 рік» затвердити у новій редакції (додається);  1.3 Порядок надання матеріальної допомоги громадянам, місце проживання яких зареєстровано на території Обухівської міської територіальної громади затвердити в новій редакції (додається).  2. Контроль за виконанням цього рішення покласти на заступника міського голови з питань діяльності виконавчих органів Обухівської міської ради відповідно до розподілу обов’язків та постійні комісії з гуманітарних питань та питань фінансів, бюджету, планування, соціально – економічного розвитку, інвестицій та міжнародного співробітництва. |  | |  |

**Секретар Обухівської міської ради Лариса ІЛЬЄНКО**

Вікторія Іщенко

ПОГОДЖЕНО:

Заступник Обухівського Максим САВЕНКО

міського голови з питань «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 2024 року

діяльності виконавчих органів міської ради

Начальник фінансового управління Ніна МЕДВІДЧУК

виконавчого комітету Обухівської «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 року

міської ради

Начальник юридичного відділу Сергій ПІДЛІСНИЙ

виконавчого комітету «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 року

Обухівської міської ради

Київської області

Начальник управління соціального Вікторія ІЩЕНКО

захисту населення виконавчого комітету «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 року

Обухівської міської ради

Голова постійної комісії з гуманітарних Олена ПАЄНКО

питань «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 року

Голова постійної комісії з питань фінансів, Вікторія ІЩЕНКО

бюджету, планування, соціально-економічного «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 року

розвитку, інвестицій та міжнародного

співробітництва

Затверджено:

рішення Обухівської міської ради від .10.2024 № -64-VIII

(в редакції до рішення Обухівської міської ради

від 24.12.2020 № 70-3-VIІI)

**ІІІ. Фінансове забезпечення заходів Програми**

Дана Програма фінансується за рахунок коштів бюджету Обухівської міської територіальної громади в межах асигнувань, передбачених на відповідний період, та на підставі рішень Виконавчого комітету Обухівської міської ради Київської області.

В ході реалізації Програми можливі зміни та доповнення до її змісту в залежності від рівня розвитку економіки територіальної громади, наповнення бюджету територіальної громади.

За підсумками року проект зазначеної Програми на наступний рік пропонується на розгляд постійних комісій та сесій міської ради.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Обсяг коштів, які пропонується залучити на виконання програми | Етапи виконання програми (тис. грн.) | | | | | Всього витрат на виконання програми  тис. грн |
| 2021  рік | 2022  рік | 2023  рік | 2024  рік | 2025  рік |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 7 | 8 |
| Бюджет міської територіальної громади | 15 453, 7 | 27 341,0 | 25 863,4 | 81 927,3 | 17 387,3 | 167 972,7 |

**\* після прийняття бюджету на відповідний рік”.**

**Секретар міської ради Лариса ІЛЬЄНКО**

**Начальник управління Вікторія ІЩЕНКО**

Додаток 1

Затверджено:

рішення Обухівської міської ради

від .10.2024 № -64-VIII

(в редакції до рішення Обухівської міської

ради від 24.12.2020 № 70-3-VIІI)

**КОШТОРИС**

**про надання матеріальної допомоги на 2024 рік**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Категорія** | **Передбачено**  **на 2024 рік**  **грн** | **Зміни**  **грн** | **Враховуючи зміни сума**  **на 2024 рік**  **грн** |
| **1. Військовослужбовцям Збройних Сил України та інших військових формувань України, учасникам АТО/ООС та/або членам їх сімей** | **6 278 000,00** | **+835 000,00** | **7 113 000,00** |
| 1.1 матеріальна допомога учасникам АТО/ООС – 3 000,00 грн ( 98 осіб) | 399 000,00 | - 105 000,00 | 294 000,00 |
| 1.2 матеріальна допомога особам з інвалідністю, з числа учасників АТО/ООС/ бойових дій в період військової агресії російської федерації проти України до Міжнародного дня осіб з інвалідністю- 2 000,00 грн (згідно списків 120 осіб) | 200 000,00 | + 40 000,00 | 240 000,00 |
| 1.3 пораненим військовослужбовцям (або членам їх сімей) на лікування 30 000,00 грн (150 осіб) | 3 600 000,00 | + 900 000,00 | 4 500 000,00 |
| 1.4 членам сім'ї першого ступеня споріднення, а в разі відсутності - другого ступеня споріднення, в зв’язку із загибеллю військовослужбовця – 50 000,00 грн (35 осіб) | 1 750 000,00 |  | 1 750 000,00 |
| 1.5 на оздоровлення дружин (опікунів) з дітьми (до 18 років) загиблих ветеранів війни, Захисників чи Захисниць України, з числа учасників АТО/ООС/ бойових дій в період військової агресії російської федерації проти України та Героя Небесної Сотні 9 400,00 грн (35 осіб), які протягом року не оздоровлювалися за рахунок коштів бюджетів різних рівнів | 329 000,00 |  | 329 000,00 |
| **2. Військовослужбовцям ЗСУ, інших Військових формувань(або членам їх сімей) та добровольцям ДФ № 1 Обухівської територіальної громади** | **55 072 000,00** | **+ 3 173 200,00** | **58 245 200,00** |
| 2.1 одноразова матеріальна допомога мобілізованим військовослужбовцям Збройних Сил України та інших військових формувань України, які зареєстровані або перебувають на обліку, як внутрішньо переміщені особи ( згідно Наказу Міністерства з питань реінтеграції тимчасово окупованих територій України № 309) на території Обухівської міської територіальної громади призвані на військову службу відповідно до указів Президента України «Про загальну мобілізацію» № 65/2022, 69/2022 від 24.02.2022 та які проходять службу за контрактом або членам їх сім’ї, членам сім’ї військовослужбовця зниклого безвісти чи який потрапив в полон - 30 000,00 грн | 53 400 000,00 | + 3 600 000,00 | 57 000 000,00 |
| 2.2 одноразової допомоги добровольцям Добровольчого формування № 1 Обухівської міської територіальної громади, які приймали активну участь у підготовці та виконанні завдань територіальної оборони в межах території Обухівської міської територіальної громади в період військової агресії російської федерації проти України (згідно списків) один раз на рік (у розмірі мінімальної заробітної плати) | 1 672 000,00 | -426 800,00 | 1 245 200,00 |
| **3.УБД локальних війн, їх вдовам- 1 000,00 грн (79 особи)** | **115 000,00** | **- 36 000,00** | **79 000,00** |
| **4.Учасникам ліквідації наслідків аварії на Чорнобильській АЕС 1 кат., їх вдовам- 1 000,00 грн (197 осіб)** | **220 000,00** | **-23 000,00** | **197 000,00** |
| **5.Соціально-незахищеним категоріям населення на лікування та скрутне матеріальне становище** | **9 620 500,00** | **+550 000,00** | **10 170 500,00** |
| скрутне матеріальне становище – 2000,00 грн  (138 осіб) | 416 000,00 | -140 000,00 | 276 000,00 |
| на лікування – 2500,00 грн (680 осіб) | 1 500 000,00 | +200 000,00 | 1 700 000,00 |
| на операцію – 3500,00 грн (527 осіб) | 1 704 500,00 | +140 000,00 | 1 844 500,00 |
| онкохворим – 10 0000,00 грн (635 осіб) | 6 000 000,00 | +350 000,00 | 6 350 000,00 |
| **6. Багатодітним сім'ям до Дня матері - 2000,00 грн (197 осіб)** | **780 000,00** | **- 386 000,00** | **394 000,00** |
| **7. На поховання працездатного населення, які не працювали на момент смерті у розмірі мінімальної заробітної плати (29 осіб)** | **280 000,00** | **- 51 600,00** | **228 400,00** |
| **8. На ліквідацію наслідків заподіяних:** пожежею, стихійним лихом (50 000 грн, 10 осіб) військовою агресією російської федерації проти України ( до 100 000 грн згідно Пропозицій про надання матеріальної допомоги власникам об’єктів нерухомості, майно яких пошкоджене (знищене) | **3 000 000,00** | **- 2 000 000,00** | **1 000 000,00** |
| **9. Інша матеріальна допомога громадянам** | **675 000,00** | **-194 600,00** | **480 400,00** |
| - матеріальна допомога (нецукровий діабет, інші рідкісні захворювання, тощо) 10 осіб | 200 000,00 | - 40 000,00 | 160 000,00 |
| -проходження парентерального курсу хіміотерапії та променеву терапію для онкохворих (протягом поточного року до 15000,00 грн (22 осіб) | 475 000,00 | -154 600,00 | 320 400,00 |
| **10. Засоби гігієни (підгузки для дітей з інвалідністю) 12 000,00 грн ( 21 дитину)** | **240 000,00** | **+12 000,00** | **252 000,00** |
| **11. Особам, які перебувають на обліку в територіальному центрі до Великодня 1000,00 грн (згідно списків), ( 169 осіб)** | **170 000,00** | **-1 000,00** | **169 000,00** |
| **12**. **Особам з інвалідністю до Міжнародного дня осіб з інвалідністю 1000,00 грн (згідно списків 470 осіб)** | **470 000,00** |  | **470 000,00** |
| **13. Послуги з доставки та виплати матеріальної допомоги через поштові відділення** | **2 000,00** |  | **2 000,00** |
| **Всього :** | **76 922 500,00** | **1 878 000,00** | **78 800 500,00** |

**Секретар міської ради Лариса ІЛЬЄНКО**

**Начальник управління Вікторія ІЩЕНКО**

Затверджено:

рішення Обухівської міської ради

від .10.2024 № -64-VIII

(в редакції до рішення Обухівської міської

ради від 24.12.2020 № 70-3-VIІI)

**ПОРЯДОК**

**надання матеріальної допомоги громадянам, місце проживання яких зареєстровано на території Обухівської міської територіальної громади**

**1. Загальні положення**

1.1. Цей Порядок розроблено з метою забезпечення реалізації комплексної програми «Турбота» Обухівської міської територіальної громади на 2021-2025 роки (далі - Програма), якою встановлено додаткові, до встановлених законодавством, гарантії для фінансової та соціальної підтримки громадян, мешканців Обухівської міської територіальної громади, за рахунок коштів місцевого бюджету.

1.2 Порядок визначає умови та механізм надання одноразової грошової матеріальної допомоги (далі – матеріальна допомога) найбільш вразливим групам малозабезпечених верств населення, які зареєстровані на території Обухівської міської територіальної громади (за винятком військовослужбовців Збройних Сил України та інших військових формувань України (членів сім’ї) з числа внутрішньо переміщених осіб (згідно Наказу Міністерства з питань реінтеграції тимчасово окупованих територій України № 309) для отримання одноразової матеріальної допомоги згідно додатку 1 п.п. 2.1, осіб які постраждали внаслідок військової агресії російської федерації проти України та на ліквідацію наслідків, заподіяних пожежею, стихійним лихом (за умови знаходження нерухомого майна на території Обухівської міської територіальної громади) згідно додатку 1 п. 8, членів сім'ї першого ступеня споріднення, а вразі відсутності – другого ступеня споріднення в зв’язку із загибеллю військовослужбовця для отримання допомоги згідно додатку 1 п.п. 1.4, пораненим військовослужбовцям (або членам їх сімей) з числа внутрішньо переміщених осіб (згідно Наказу Міністерства з питань реінтеграції тимчасово окупованих територій України № 309) на лікування згідно додатку 1 п.п. 1.3, осіб Добровольчого формування № 1 Обухівської територіальної громади, які приймали активну участь у підготовці та виконанні завдань територіальної оборони в межах території Обухівської міської територіальної громади в період військової агресії російської федерації проти України, лише для отримання допомоги згідно додатку 1 п.п 2.2, дітям з інвалідністю для отримання матеріальної допомоги до Міжнародного дня осіб з інвалідністю згідно додатку 1 п. 12 ), які опинилися в скрутній життєвій ситуації, та інших категорій громадян.

1.3 У даному Порядку використовуються наступні основні поняття:

- скрутна життєва ситуація – це сукупність обставин, що перешкоджають нормальній життєдіяльності громадян, які вони не можуть перебороти самостійно (пожежа та інше стихійне лихо, внаслідок якого завдано збитку житлу, майну потерпілого або його здоров'ю; тяжка протягом тривалого періоду хвороба, оперативне лікування, яке вимагає значних фінансових затрат або виїзду на лікування до іншої області (держави), придбання ліків; смерть одного з членів сім'ї);

- малозабезпечена сім’я - сім’я, яка з поважних або незалежних від неї причин має середньомісячний сукупний дохід нижчий, ніж прожитковий мінімум для сім’ї;

- середньомісячний сукупний дохід малозабезпеченої сім’ї - обчислений у середньому за місяць дохід усіх членів малозабезпеченої сім’ї, одержаний ними за один квартал, який передує місяцю, що є попереднім до місяця звернення за призначенням матеріальної допомоги.

1.4 Дія цього Порядку не поширюється на відносини, пов’язані з наданням громадянам пільг і соціальних допомог, установлених законодавством України.

1.5 Матеріальна допомога надається за умови настання непередбачених надзвичайних ситуацій:

- проведення медичних операцій; особам, які потребують довготривалого та дорого вартісного лікування;

- особам, які потерпіли від наслідків пожежі, стихійного лиха, військової агресії російської федерації проти України ;

- особам, які брали участь АТО/ООС;

- мобілізованим військовослужбовцям Збройних Сил України та інших військових формувань України, які зареєстровані або фактично проживають на території Обухівської міської територіальної громади призвані на військову службу відповідно до указів Президента України «Про загальну мобілізацію» № 65/2022, 69/2022 від 24.02.2022 та які проходять службу за контрактом або членам їх сім’ї, членам сім’ї військовослужбовця зниклого безвісти чи який потрапив в полон;

- добровольцям Добровольчого формування № 1 Обухівської територіальної громади, які приймали активну участь у підготовці та виконанні завдань територіальної оборони в межах території Обухівської міської територіальної громади в період військової агресії російської федерації проти України (один раз на рік);

- на оздоровлення дружин (опікунів) з дітьми (до 18 років) загиблих ветеранів війни, Захисників чи Захисниць України, з числа учасників АТО/ООС/бойових дій в період військової агресії російської федерації проти України та Героя Небесної Сотні, які протягом року не оздоровлювалися ра рахунок коштів бюджетів різних видів;

- особам які опинились в інших особливих обставинах, якщо сім’я не може подолати складну життєву ситуацію без сторонньої допомоги, в разі смерті особи, яка не працювала та не була пенсіонером на момент смерті;

- особам з інвалідністю до Міжнародного дня осіб з інвалідністю (особи, які потребують забезпечення кріслом- колісним, діти з інвалідністю, особи з інвалідністю по зору I групи);

- особам, які перебувають на обліку в територіальному центрі до Великодня.

1.6 До членів сім’ї заявника, згідно із ст. 3 Сімейного кодексу України, відносяться особи, які спільно проживають, пов’язані спільним побутом, мають взаємні права та обов’язки.

1.7 Порядок розроблено відповідно до статті 34 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», підпункту «б» пункту 3 статті 91 Бюджетного кодексу України та Програми.

**2. Порядок надання матеріальної допомоги**

2.1. Матеріальна допомога надається відповідно до підпункту «б» пункту 3 ст. 91 Бюджетного кодексу України за рахунок коштів місцевого бюджету згідно з Програмою.

2.2 Розмір матеріальної допомоги визначається виходячи із ситуації, в якій перебуває сім’я, з урахуванням її матеріального стану, та зазначається в кошторисі про надання матеріальної допомоги на поточний бюджетний рік, що є додатком 1 до Програми.

2.3 Підставою для надання матеріальної допомоги є особиста заява громадянина або заява від члена сім’ї, оформлена відповідно до Закону України «Про звернення громадян», яка подається до Виконавчого комітету Обухівської міської ради.

2.4. Матеріальна допомога надається за рішенням виконавчого комітету Обухівської міської ради Київської області та/або розпорядженням Обухівського міського голови, за рахунок коштів місцевого бюджету не частіше одного разу на рік (без врахування п 1.2;1.3; 1.4;1.5; 2;3; 4; 6; 7; 8; 9.2; 11; 12 додатку 1).

2.5 Для отримання матеріальної допомоги громадяни, перелік категорій яких зазначений у додатку 1 до цього Порядку, до заяви повинні надати наступні документи:

|  |
| --- |
| **1.1. Учасникам АТО/ООС:** |
| - згоду на збір інформації на обробку персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних»; |
| - копію паспорта (сторінки 1,2, а також сторінка з відміткою місця реєстрації) або ID паспорт з безконтактним електронним носієм з довідкою про реєстрацією місця проживання особи; |
| - копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або сторінку паспорта з відміткою про відмову від присвоєння ІПН; |
| - копію документу, що підтверджує статус особи, а саме посвідчення встановленого зразка; |
| - документ, що підтверджує безпосередню участь в АТО/ООС; |
| - реквізити про особистий рахунок заявника в банківській установі. |

|  |
| --- |
| **1.2. Особам з інвалідністю, з числа учасників АТО/ООС/ бойових дій в період військової агресії російської федерації проти України до Міжнародного дня осіб з інвалідністю** (згідно списків). |
| **1.3. Пораненим учасникам бойових дій в період військової агресії російської федерації проти України(або членам їх сімей) на лікування, додатково подаються:** |
| - згоду на збір інформації на обробку персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних»; |
| - копію паспорта (сторінки 1,2, а також сторінка з відміткою місця реєстрації) або ID паспорт з безконтактним електронним носієм з довідкою про реєстрацією місця проживання особи; |
| - копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або сторінку паспорта з відміткою про відмову від присвоєння ІПН; |
| - виписний епікриз з медичної карти стаціонарного хворого за формою № 027/о про лікування поранення, інші документи про лікування поранення, дата яких не перевищує 12 місяців на момент звернення; |
| -документи, що підтверджують родинний зв’язок із пораненим військовослужбовцем; |
| - довідка внутрішньо переміщеної особи військовослужбовця/члена сім’ї; |
| - реквізити про особистий рахунок заявника в банківській установі. |
| **1.4.** **Членам сім'ї першого ступеня споріднення, а в разі відсутності - другого ступеня споріднення учасників бойових дій в період військової агресії російської федерації проти України, які загинули, додатково подаються:** |
| - згоду на збір інформації на обробку персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних»; |
| - копію паспорта (сторінки 1,2, а також сторінка з відміткою місця реєстрації) або ID паспорт з безконтактним електронним носієм з довідкою про реєстрацією місця проживання особи; |
| - копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або сторінку паспорта з відміткою про відмову від присвоєння ІПН; |
| - копія свідоцтва про смерть загиблого військовослужбовця; |
| - документи, що підтверджують родинний зв’язок із загиблим учасником бойових дій в період військової агресії російської федерації проти України; |
| -документ, що підтверджує фактичне проживання на території Обухівської міської територіальної громади заявника та загиблого військовослужбовця; |
| -сповіщення сім’ї про загибель військовослужбовця; |
| - реквізити про особистий рахунок заявника в банківській установі. |
| **1.5. На оздоровлення дружин (опікунів) з дітьми (до 18 років) загиблих ветеранів війни, загиблих Захисників чи Захисниць України, з числа учасників АТО/ООС/бойових дій в період військової агресії російської федерації проти України та Героїв Небесної Сотні, які протягом року не оздоровлювалися за рахунок коштів бюджетів різних рівнів:** |
| - згоду на збір інформації на обробку персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних»; |
| - копію паспорта (сторінки 1,2, а також сторінка з відміткою місця реєстрації) або ID паспорт з безконтактним електронним носієм з довідкою про реєстрацією місця проживання особи; |
| - копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або сторінку паспорта з відміткою про відмову від присвоєння ІПН; |
| - копію документу, що підтверджує статус особи, а саме посвідчення встановленого зразка; |
| -свідоцтво про народження дитини; |
| - реквізити про особистий рахунок заявника в банківській установі; |
| -довідка про те, що не оздоровлювалася дитина за рахунок коштів бюджетів різних рівнів. |
| **2. Мобілізованим військовослужбовцям ЗСУ та інших військових формувань України або членам їх сім’ї, добровольцям Добровольчого формування №1 Обухівської територіальної громади:** |
| **2.1. Військовослужбовцям Збройних Сил України та інших військових формувань України з числа жителів Обухівської міської територіальної громади, які призвані на військову службу відповідно до указів Президента України «Про загальну мобілізацію»**  **№ 65/2022, 69/2022 від 24.02.2022 та які проходять службу за контрактом або членам їх сім’ї, членам сім’ї військовослужбовця зниклого безвісти чи який потрапив в полон:** |
| - згоду на збір інформації на обробку персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних»; |
| - копію паспорта (сторінки 1,2, а також сторінка з відміткою місця реєстрації) або ID паспорт з безконтактним електронним носієм з довідкою про реєстрацією місця проживання особи, що звертається та військовослужбовця; |
| - копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або сторінку паспорта з відміткою про відмову від присвоєння ІПН; |
| -документ, що підтверджує перебування особи на військовій службі; |
| -документи, що підтверджують родинний зв’язок із військовослужбовцем( якщо заявник член сім’ї); |
| -сповіщення про зниклого безвісти / витяг з ЄРДР станом на поточну дату ( за наявності); |
| - довідка про перебування в полоні; |
| - довідка внутрішньо переміщеної особи військовослужбовця/члена сім’ї; |
| - реквізити про особистий рахунок заявника в банківській установі. |
| **2.2. Добровольцям Добровольчого формування №1 Обухівської міської територіальної громади, які приймали активну участь у підготовці та виконанні завдань територіальної оборони в межах території Обухівської міської територіальної громади в період військової агресії російської федерації проти України:** |
| - згоду на збір інформації на обробку персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних»; |
| - копію паспорта (сторінки 1,2, а також сторінка з відміткою місця реєстрації) або ID паспорт з безконтактним електронним носієм з довідкою про реєстрацією місця проживання особи; |
| - копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або сторінку паспорта з відміткою про відмову від присвоєння ІПН; |
| - реквізити про особистий рахунок заявника в банківській установі; |
| **3. УБД локальних війн, вдовам учасників бойових дій:** |
| - згоду на збір інформації на обробку персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних»; |
| - копію паспорта (сторінки 1,2, а також сторінка з відміткою місця реєстрації) або ID паспорт з безконтактним електронним носієм з довідкою про реєстрацією місця проживання особи; |
| - копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або сторінку паспорта з відміткою про відмову від присвоєння ІПН; |
| - копію документу, що підтверджує статус особи, а саме посвідчення встановленого зразка; |
| - реквізити про особистий рахунок заявника в банківській установі. |
| **4. Ліквідаторам наслідків аварії на ЧАЕС 1 категорії, вдовам ліквідаторів:** |
| - згоду на збір інформації на обробку персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних»; |
| - копію паспорта (сторінки 1,2, а також сторінка з відміткою місця реєстрації) або ID паспорт з безконтактним електронним носієм з довідкою про реєстрацією місця проживання особи; |
| - копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або сторінку паспорта з відміткою про відмову від присвоєння ІПН; |
| - копію документу, що підтверджує статус особи, а саме посвідчення ліквідатора ЧАЕС 1 категорії; |
| - реквізити про особистий рахунок заявника в банківській установі. |
| **5. Соціально-незахищеним верствам населення на лікування та скрутне матеріальне становище:** |
| **які опинилися у скрутному матеріальному становищі (особи з інвалідністю, пенсіонери, які отримують мінімальну пенсію):** |
| - згоду на збір інформації про сім’ю, доходи, власність та майно, необхідну для отримання матеріальної допомоги, а також на обробку персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних»; |
| - копію паспорта (сторінки 1,2, а також сторінка з відміткою місця реєстрації) або ID паспорт з безконтактним електронним носієм з довідкою про реєстрацією місця проживання особи; |
| - копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або сторінку паспорта з відміткою про відмову від присвоєння ІПН; |
| - акт обстеження матеріально побутових умов, складений депутатом Обухівської міської ради Київської області та завірений у встановленому законодавством порядку; |
| - витяг/довідка про зареєстрованих у житловому приміщенні осіб; |
| -довідку з фактичного місця проживання (для осіб, які зареєстровані, але не проживають) |
| - копія свідоцтва про народження дитини (за потреби); |
| - довідку про доходи заявника та осіб, які постійно проживають разом з заявником та ведуть спільне господарство за попередні шість місяців (пенсія – довідка про розмір пенсії, заробітна плата – індивідуальні відомості про застраховану особу за формою ОК-7, соціальні допомоги, тощо); |
| - реквізити про особистий рахунок заявника в банківській установі. |
| **на лікування :** |
| - згоду на збір інформації на обробку персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних»; |
| - копію паспорта (сторінки 1,2, а також сторінка з відміткою місця реєстрації) або ID паспорт з безконтактним електронним носієм з довідкою про реєстрацією місця проживання особи; |
| - копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або сторінку паспорта з відміткою про відмову від присвоєння ІПН; |
| - виписний епікриз з медичної карти стаціонарного хворого за формою № 027/о (крім денного стаціонару),довідка з медичного закладу, що підтверджує отримання системного гемодіалізу, довідка МСЕК та індивідуальна програма реабілітації для осіб з інвалідністю (з позначкою, що особа потребує крісло колісне) інші документи про лікування, дата яких не перевищує шести місяців на момент звернення; |
| - реквізити про особистий рахунок заявника в банківській установі. |
| **на операцію:** |
| - згоду на збір інформації на обробку персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних»; |
| - копію паспорта (сторінки 1,2, а також сторінка з відміткою місця реєстрації) або ID паспорт з безконтактним електронним носієм з довідкою про реєстрацією місця проживання особи; |
| - копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або сторінку паспорта з відміткою про відмову від присвоєння ІПН; |
| - виписний епікриз з медичної карти стаціонарного хворого за формою № 027/о (крім денного стаціонару), інші документи про лікування, дата яких не перевищує шість місяців на момент звернення; |
| - реквізити про особистий рахунок заявника в банківській установі. |
| **онкохворим:** |
| - згоду на збір інформації на обробку персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних»; |
| - копію паспорта (сторінки 1,2, а також сторінка з відміткою місця реєстрації) або ID паспорт з безконтактним електронним носієм з довідкою про реєстрацією місця проживання особи; |
| -копія свідоцтва про народження дитини (для отримання допомоги в разі захворювання дитини); |
| - копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або сторінку паспорта з відміткою про відмову від присвоєння ІПН; |
| - консультаційний висновок спеціаліста за формою № 028/о з медичного закладу та/або виписний епікриз з медичної карти стаціонарного хворого, дата яких не перевищує шість місяців на момент звернення; |
| - реквізити про особистий рахунок заявника в банківській установі; |
| **6. Багатодітним сім'ям до Дня матері:** |
| - згоду на збір інформації на обробку персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних»; |
| - копію паспорта (сторінки 1,2, а також сторінка з відміткою місця реєстрації) або ID паспорт з безконтактним електронним носієм з довідкою про реєстрацією місця проживання особи; |
| - копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або сторінку паспорта з відміткою про відмову від присвоєння ІПН; |
| - копію документу, що підтверджує статус особи, а саме посвідчення багатодітної родини; |
| - реквізити про особистий рахунок заявника в банківській установі. |
| **7. На поховання працездатного населення, які працювали на момент смерті у розмірі мінімальної заробітної плати:** |
| - згоду на збір інформації на обробку персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних»; |
| - копію паспорта (сторінки 1,2, а також сторінка з відміткою місця реєстрації) або ID паспорт з безконтактним електронним носієм з довідкою про реєстрацією місця проживання особи; |
| - копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або сторінку паспорта з відміткою про відмову від присвоєння ІПН; |
| - довідка для одержання допомоги на поховання встановленого зразка; |
| - копія свідоцтва про смерть; |
| - документи, що підтверджують родинний зв’язок із померлою особою; |
| - трудова книжка, яка містить відомості, що померлий/померла працездатного віку не працювали на момент смерті; акт депутата про те, що особа яка померла, не працювала (в разі відсутності трудової книжки); |
| - реквізити про особистий рахунок заявника в банківській установі. |
| **8. На ліквідацію наслідків, заподіяних військовою агресією російської федерації проти України:** |
| - згоду на збір інформації на обробку персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних»; |
| - копію паспорта (сторінки 1,2, а також сторінка з відміткою місця реєстрації) або ID паспорт з безконтактним електронним носієм з довідкою про реєстрацією місця проживання особи; |
| - копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або сторінку паспорта з відміткою про відмову від присвоєння ІПН; |
| - реквізити про особистий рахунок заявника в банківській установі. |
| **На ліквідацію наслідків, заподіяних пожежею, стихійним лихом:** |
| - згоду на збір інформації на обробку персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних»; |
| - копію паспорта (сторінки 1,2, а також сторінка з відміткою місця реєстрації) або ID паспорт з безконтактним електронним носієм з довідкою про реєстрацією місця проживання особи; |
| - копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або сторінку паспорта з відміткою про відмову від присвоєння ІПН; |
| - копії документів, що підтверджують наявність у заявника права власності на нерухоме майно (у разі коли будинок не введено в експлуатацію - право власності на земельну ділянку), акт відповідних органів у разі пожежі, повені, стихійного лиха, інші документи, що підтверджують настання особливих життєвих обставин; |
| - реквізити про особистий рахунок заявника в банківській установі; |
| -документ, що підтверджує фактичне проживання на території Обухівської міської територіальної громади. |
| **9. Інша матеріальна допомога:** |
| **матеріальна допомога (нецукровий діабет, інші рідкісні захворювання, тощо:** |
| - згоду на збір інформації на обробку персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних»; |
| - копію паспорта (сторінки 1,2, а також сторінка з відміткою місця реєстрації) або ID паспорт з безконтактним електронним носієм з довідкою про реєстрацією місця проживання особи; |
| - копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або сторінку паспорта з відміткою про відмову від присвоєння ІПН; |
| - консультаційний висновок спеціаліста за формою № 028/о з медичного закладу та/або виписний епікриз з медичної карти стаціонарного хворого за формою № 027/о, інші документи про лікування, дата яких не перевищує шести місяців на момент звернення та інше; |
| - реквізити про особистий рахунок заявника в банківській установі. |
| **-проходження парентерального курсу хіміотерапії та променевої терапії для онкохворих (протягом поточного року):** |
| - згоду на збір інформації на обробку персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних»; |
| - копію паспорта (сторінки 1,2, а також сторінка з відміткою місця реєстрації) або ID паспорт з безконтактним електронним носієм з довідкою про реєстрацією місця проживання особи; |
| - копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або сторінку паспорта з відміткою про відмову від присвоєння ІПН; |
| - консультаційний висновок спеціаліста за формою № 028/о з медичного закладу та/або виписний епікриз з медичної карти стаціонарного хворого за формою № 027/о, інші документи про лікування, дата яких не перевищує шести місяців на момент звернення та інше; |
| - фіскальні касові чеки медичного закладу, які підтверджують оплату вартості наданих послуг із проходження парентерального курсу хіміотерапії та променевої терапії для онкохворих; |
| - реквізити про особистий рахунок заявника в банківській установі. |
| **10. На придбання засобів гігієни (підгузки для дітей з інвалідністю):** |
| - згоду на збір інформації на обробку персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних»; |
| - копію паспорта (сторінки 1,2, а також сторінка з відміткою місця реєстрації) або ID паспорт з безконтактним електронним носієм з довідкою про реєстрацією місця проживання особи; |
| - копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або сторінку паспорта з відміткою про відмову від присвоєння ІПН; |
| - копія свідоцтва про народження дитини; - посвідчення встановленого зразка; |
| - медичний висновок лікувального закладу за формою № 80/о на дитину або індивідуальну програму реабілітації з відміткою про потребу у підгузках; |
| - реквізити про особистий рахунок заявника в банківській установі. |
| **11. Особам, які перебувають на обліку в територіальному центрі до Великодня (згідно списків).** |
| **12**.**Особам з інвалідністю до Міжнародного дня осіб з інвалідністю (згідно списків).** |

2.6 У разі, якщо надання матеріальної допомоги потребують неповнолітні діти, то заява подається їхніми законними представниками або опікуном.

2.7 Звернення громадян щодо надання матеріальної допомоги розглядаються протягом 30 календарних днів з дня надання повного пакету документів.

2.8 У разі смерті заявника матеріальна допомога не надається, призначена сума матеріальної допомоги членам сім’ї не виплачується та до складу спадщини не входить.

**3. Порядок відмови у наданні матеріальної допомоги**

3.1 Виконавчий комітет Обухівської міської ради може відмовити заявнику в наданні матеріальної допомоги у випадках:

- відмови у наданні письмової згоди на збір інформації про сім’ю, доходи, власність та майно, необхідну для отримання матеріальної допомоги, а також на обробку персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних»;

- подання заявником у заяві недостовірної або неповної інформації, щодо себе або членів своєї сім’ї;

-якщо заявник не зареєстрований на території Обухівської міської територіальної громади (за винятком військовослужбовців Збройних Сил України та інших військових формувань України (членів сім’ї) з числа внутрішньо переміщених осіб (згідно Наказу Міністерства з питань реінтеграції тимчасово окупованих територій України № 309) для отримання одноразової матеріальної допомоги згідно додатку 1 п.п. 2.1, осіб які постраждали внаслідок військової агресії російської федерації проти України та на ліквідацію наслідків, заподіяних пожежею, стихійним лихом (за умови знаходження нерухомого майна на території Обухівської міської територіальної громади) згідно додатку 1 п. 8, членів сім'ї першого ступеня споріднення, а вразі відсутності – другого ступеня споріднення в зв’язку із загибеллю військовослужбовця для отримання допомоги згідно додатку 1 п.п. 1.4, пораненим військовослужбовцям (або членам їх сімей) з числа внутрішньо переміщених осіб (згідно Наказу Міністерства з питань реінтеграції тимчасово окупованих територій України № 309) на лікування згідно додатку 1 п.п. 1.3, осіб Добровольчого формування № 1 Обухівської територіальної громади, які приймали активну участь у підготовці та виконанні завдань територіальної оборони в межах території Обухівської міської територіальної громади в період військової агресії російської федерації проти України, лише для отримання допомоги згідно додатку 1 п.п 2.2, дітям з інвалідністю для отримання матеріальної допомоги до Міжнародного дня осіб з інвалідністю згідно додатку 1 п. 12 );

- повторного звернення особи за матеріальною допомогою протягом відповідного бюджетного року (без врахування п. 1.2, 1.3; 1.4;1.5; 2; 3; 4; 6; 7; 8; 9.2; 11; 12 (додатку 1));

- якщо заявник знаходиться на повному державному утриманні;

- у разі відсутності у повному обсязі документів, зазначених в п. 2.5 цього Порядку;

- звернення із заявою про відмову від матеріальної допомоги;

- за результатами проведеного обстеження матеріально-побутових умов, зокрема, якщо буде з’ясовано, що сім’я має додаткові джерела для існування, які не були зазначені заявником;

- якщо середньомісячний сукупний дохід на одного члена сім’ї (родини) громадянина, який звернувся із особистою заявою для надання матеріальної допомоги (особи з інвалідністю, пенсіонери, які отримують мінімальну пенсію), перевищує 2-х кратний розмір прожиткового мінімуму на осіб, що втратили працездатність, встановленого на поточний бюджетний рік, в якому призначається матеріальна допомога.

3.2 Рішення про відмову у наданні матеріальної допомоги приймається на засіданні виконавчого комітету з обов’язковим повідомленням заявника під розписку або може бути надіслано поштою.

3.3 Фінансування видатків на надання матеріальної допомоги здійснюється в межах асигнувань, передбачених Обухівською міською комплексною програмою «Турбота» на 2021-2025 роки на поточний бюджетний рік.

**4. Заключні положення**

4.1 Підставою для виплати матеріальної допомоги є рішення Виконавчого комітету Обухівської міської ради та/або розпорядженням Обухівського міського голови.

4.2 Фінансування видатків на надання матеріальної допомоги здійснюється в межах асигнувань, передбачених Обухівською міською комплексною програмою «Турбота» на 2021-2025 роки на поточний бюджетний рік.

4.3. Виплата наданої громадянину матеріальної допомоги здійснюється Управлінням соціального захисту населення Виконавчого комітету Обухівської міської Київської області ради через уповноважені банки за реквізитами, зазначеними заявником.

4.4 Оплата поштових послуг здійснюється за рахунок коштів, передбачених в кошторисі про надання матеріальної допомоги на поточний бюджетний рік, що є додатком 1 до Програми.

**Секретар міської ради Лариса ІЛЬЄНКО**

**Начальник управління Вікторія ІЩЕНКО**