

**ОБУХІВСЬКА МІСЬКА РАДА**

**КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

**ВІСІМДЕСЯТ ШОСТА (позачергова) СЕСІЯ ВОСЬМОГО СКЛИКАННЯ**

**Р І Ш Е Н Н Я**

**13 листопада 2025 року № 1908 - 86 – VІІІ**

**Про внесення змін до Комплексної програми**

**«Турбота» Обухівської міської територіальної**

**громади на 2021-2025 роки на 2025 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 на 2025 рік, затвердженої 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 зміни до Комплексної програми «Турбота» Обухівської міської територіальної громади на 2021-2025 роки на 2025 рік, затвердженої рішенням Обухівської міської ради від 24.12.2020 року № 70-3-VIII (зі змінами, далі-Програма), затвердивши у новій редакції:

* 1. Розділ ІІІ «Фінансове забезпечення заходів Програми» (додаток 1 до цього рішення);
  2. Додаток 1 до Програми «Кошторис про надання матеріальної допомоги на 2025 рік» (додаток 2 до цього рішення);
  3. Додаток 2 до Програми «Кошторис витрат інших пільг для пільгових категорій населення Обухівської міської територіальної громади на 2025 рік» (додаток 3 до цього рішення);
  4. Додаток 3 до Програми «Кошторис витрат на поховання та пов’язаних з цим ритуальних послуг на 2025 рік» (додаток 4 до цього рішення);
  5. Порядок надання матеріальної допомоги громадянам, місце проживання яких зареєстровано на території Обухівської міської територіальної громади» (додаток 5 до цього рішення).

2. Фінансовому управлінню виконавчого комітету Обухівської міської ради зменшити обсяг видатків, передбачених на виконання Програми у бюджеті Обухівської міської територіальної громади на 2025 рік.

3. 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 з питань фінансів, бюджету, планування, соціально – економічного розвитку, інвестицій та міжнародного співробітництва.

**Секретар Обухівської міської ради Лариса ІЛЬЄНКО**

Вікторія ІЩЕНКО

Додаток 1

до рішення Обухівської міської ради

від 13.11.2025 № 1908-86-VIII

**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 | 83 096,1 | 53 169,5 | 204 923,7 |

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

**Секретар Обухівської міської ради Лариса ІЛЬЄНКО**

**Начальник управління соціального захисту**

**населення виконавчого комітету**

**Обухівської міської ради Вікторія ІЩЕНКО**

Додаток 2

до рішення Обухівської міської ради

від 13.11.2025 № 1908 -86 -VIII

Додаток 1

до Комплексної програми «Турбота» Обухівської міської територіальної громади на 2021-2025 роки

**КОШТОРИС**

**про надання матеріальної допомоги на 2025 рік**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Категорія** | **Сума матеріальної допомоги на 1 особу, грн** | **Передбачено на 2025 рік, грн** | **Зміни**  **на 2025 рік,**  **грн** | **Враховуючи зміни сума на 2025 рік, грн** |
| **1. Військовослужбовцям Збройних Сил України та інших військових формувань України, учасникам АТО/ООС та/або членам їх сімей** |  |  |  |  |
| 1.1 матеріальна допомога учасникам АТО/ООС | 3000,00 |  |
| 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 |  |
| 1.3 на лікування особам, які захищають незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України і беруть безпосередню участь у бойових діях ( члену сім’ї ):  **1) у зв’язку з пораненням:**  легкого ступеню – 5 000,00 грн  середнього ступеню – 15 000,00 грн  тяжкого ступеню – 30 000,00 грн  **2) у зв’язку з травмуванням (контузією, каліцтвом):**  середнього ступеню -15 000,00 грн  тяжкого ступеню – 30 000,00 грн | від 5 000,00  до 30 000,00 |  |
| 1.4 члену сім'ї першого ступеня споріднення, а в разі відсутності - другого ступеня споріднення, в зв’язку із загибеллю військовослужбовця | 50 000,00 |  |
| 1.5 на оздоровлення дружин (опікунів) з дітьми (до 18 років) загиблих ветеранів війни, Захисників чи Захисниць України, загиблих учасників АТО/ООС/ бойових дій в період військової агресії російської федерації проти України та Героя Небесної Сотні, які протягом року не оздоровлювалися за рахунок коштів з місцевого бюджету | 9 400,00 |  |
| **2. Військовослужбовцям ЗСУ, інших Військових формувань(або членам їх сімей)** |  |  |
| 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 розвитку громад та територій України від 28.02.2025 № 376) 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 члену сім’ї (для тих хто не отримав у 2024 році) | 30 000,00 |  |
| 2.2 одноразова матеріальна допомога військовослужбовцям Збройних Сил України та інших військових формувань України, що приймають безпосередню участь в бойових діях під час військової агресії російської федерації проти України, які зареєстровані або перебувають на обліку, як внутрішньо переміщені особи (згідно Наказу Міністерства розвитку громад та територій України від 28.02.2025 № 376) на території Обухівської міської територіальної громади або члену сім’ї | 10 000,00 |  |
| 2.3 члену сім’ї ((першого ступеня споріднення), який зареєстрований або перебуває на обліку, як внутрішньо переміщена особа (згідно Наказу Міністерства розвитку громад та територій України від 28.02.2025 № 376) на території Обухівської міської територіальної громади) військовослужбовця зниклого безвісти або потрапившого в полон, який зареєстрований на території Обухівської міської територіальної громади або на тимчасово окупованих територіях України (згідно Наказу Міністерства з питань реінтеграції тимчасово окупованих територій України № 309) | 30 000,00 |  |
| 2.4 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) | 8 000,00 |  |
| **3.УБД локальних війн, їх вдовам** | **1 000,00** |  |
| **4.Учасникам ліквідації наслідків аварії на Чорнобильській АЕС 1 кат., їх вдовам** | **1 000,00** |  |
| **5.Соціально-незахищеним категоріям населення на лікування та скрутне матеріальне становище** |  |  |
| скрутне матеріальне становище | 2 000,00 |  |
| на лікування | 2 500,00 |  |
| на операцію | 3 500,00 |  |
| онкохворим | 10 000,00 |  |
| **6. Багатодітним сім'ям до Дня матері** | **2 000,00** |  |
| **7. На поховання працездатного населення, які не працювали на момент смерті у розмірі мінімальної заробітної плати** | **8 000,00** |  |
| **8. На ліквідацію наслідків заподіяних:** пожежею, стихійним лихом (50 000 грн.), військовою агресією російської федерації проти України ( до 100 000 грн. згідно Пропозицій про надання матеріальної допомоги власникам об’єктів нерухомості, майно яких пошкоджене (знищене) | **від 1 000,00**  **до 100 000,00** |  |
| **9. Інша матеріальна допомога громадянам** |  |  |
| - матеріальна допомога (нецукровий діабет, інші рідкісні захворювання, тощо) | від 5 000,00  до 20 000,00 |  |
| -проходження парентерального курсу хіміотерапії та променеву терапію для онкохворих (протягом поточного року) | **до 15 000,00** |  |
| **10. Засоби гігієни (підгузки для дітей з інвалідністю)** | **12 000,00** |  |
| **11. Особам, які перебувають на обліку в Територіальному центрі надання соціальних послух Обухівської міської ради Київської області до Великодня (згідно списків)** | **1 000,00** |  |
| **12**. **Особам з інвалідністю до Міжнародного дня осіб з інвалідністю (згідно списків )** | **1 000,00** |  |
| **13. Послуги з доставки та виплати матеріальної допомоги через поштові відділення** | **3 000,00** |  |  |
| **Всього:** |  | **55 047 000,00** | **-6 500 000,00** | **48 547 000,00** |

**Секретар Обухівської міської ради Лариса ІЛЬЄНКО**

**Начальник управління соціального захисту**

**населення виконавчого комітету**

**Обухівської міської ради Вікторія ІЩЕНКО**

Додаток 3

до рішення Обухівської міської ради

від 13.11.2025 № 1908-86-VIII

Додаток 2

до Комплексної програми «Турбота» Обухівської міської територіальної громади на 2021-2025 роки

**КОШТОРИС**

**витрат інших пільг для пільгових категорій населення Обухівської міської територіальної громади на 2025 рік**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **з/п** | **Назва** | **Передбачено**  **на 2025 рік, грн** | **Зміни на 2025 рік,**  **грн** | **Враховуючи зміни на 2025 рік, грн** |
| 1. | Пільгове перевезення пасажирів ТОВ «Обухівтранс» | **1860 000,00** | **+ 400 000,00** | **2 260 000,00** |
| 2. | Інші пільги в т.ч.: | **19 000,00** |  | **19 000,00** |
|  | 1. користування послугами зв’язку | 9 000,00 |  | 9 000,00 |
|  | 1. проїзд 1 раз на рік ЧАЕС | 10 000,00 |  | 10 000,00 |
| 3. | Пільги з оплати житлово-комунальних послуг членам сімей загиблих (померлих) Захисників чи Захисниць України, з числа учасників АТО/ООС/бойових дій в період військової агресії російської федерації проти України та членам сімей осіб, які загинули під час участі у Революції Гідності за рахунок коштів бюджету Обухівської міської територіальної громади | **1 500 000,00** |  | **1 500 000,00** |
|  | **Всього** | **3 379 000,00** | **+ 400 000,00** | **3 779 000,00** |

**Секретар Обухівської міської ради Лариса ІЛЬЄНКО**

**Начальник управління соціального захисту**

**населення виконавчого комітету**

**Обухівської міської ради Вікторія ІЩЕНКО**

Додаток 4

до рішення Обухівської міської ради

від 13.11.2025 № 1908- 86-VIII

Додаток 3

до Комплексної програми «Турбота» Обухівської міської територіальної громади на 2021-2025 роки

**КОШТОРИС**

**витрат на поховання та пов’язаних з цим ритуальних послуг на 2025 рік**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Назва** | **Передбачено**  **на 2025 рік, грн.** | **Зміни**  **на 2025 рік, грн** | **Враховуючи зміни сума на 2025 рік, грн** |
| 1 | Відшкодування витрат КП ОМР «Обухівтеплотрансбуд» на поховання військовослужбовців Збройних Сил України та інших військових формувань України, які загинули внаслідок військової агресії російської федерації проти України | 700 000,00 | + 100 000,00 | 800 000,00 |
|  | **Всього** | **700 000,00** | **+ 100 000,00** | **800 000,00** |

**Секретар Обухівської міської ради Лариса ІЛЬЄНКО**

**Начальник управління соціального захисту**

**населення виконавчого комітету**

**Обухівської міської ради Вікторія ІЩЕНКО**

Додаток 5

до рішення Обухівської міської ради

від 13.11.2025 № 1908 - 86 -VIII

**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 або перебувають на обліку, як внутрішньо переміщені особи (згідно Наказу Міністерства розвитку громад та територій України від 28.02.2025 № 376) на території Обухівської міської територіальної громади (за винятком 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, члена 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, 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 2.4, 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 ;

- учасникам АТО/ООС;

- мобілізованим військовослужбовцям Збройних Сил України та інших військових формувань України призвані на військову службу відповідно до указів Президента України від 24.02.2022 № 65/2022, 69/2022 «Про загальну мобілізацію» та які проходять службу за контрактом або членам їх сім’ї;

- військовослужбовцям Збройних Сил України та інших військових формувань України, що приймають безпосередню участь в бойових діях під час військової агресії російської федерації проти України або членам їх сім’ ї;

- члену сім’ї (першого ступеня споріднення) військовослужбовця зниклого безвісти або потрапившого в полон, який зареєстрований на території Обухівської міської територіальної громади або на тимчасово окупованих територіях України (згідно Наказу Міністерства розвитку громад та територій України від 28.02.2025 № 376);

- 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, загиблих учасників АТО/ООС/бойових дій в період військової агресії російської федерації проти України та Героя Небесної Сотні, які протягом року не оздоровлювалися за 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 у Територіальному центрі надання соціальних послуг Обухівської міської ради Київської області);

-на придбання засобів гігієни (підгузки для дітей з інвалідністю);

- особам, які перебувають на обліку в Територіальному центрі надання соціальних послуг Обухівської міської ради Київської області 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, уповноваженої ним особи 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, крім випадків, передбачених підпунктами 1.2; 1.3; 1.4; 1.5; 2; 3; 4; 6; 7; 8; 9.2; 10; 11; 12 Додатку 1, а також повторного звернення особи, зазначеної у підпункті 1.1, у разі надання матеріальної допомоги онкохворим відповідно до пункту 5 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 або ID картки (військовослужбовця та члена сім’ї (за потреби)); |
| -копію витягу з реєстру територіальної громади про реєстрацію місця проживання; |
| - копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або сторінку паспорта з відміткою про відмову від присвоєння ІПН; |
| - копію документа, що підтверджує статус особи, а саме посвідчення встановленого зразка; |
| - документ, що підтверджує безпосередню участь в АТО/ООС; |
| - копію довідки внутрішньо переміщеної особи; |
| - 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.** **На лікування особам, які захищають незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України і беруть безпосередню участь у бойових діях або члену сім’ї:** |
| **у зв’язку з пораненням:** |
| - згоду на збір інформації на обробку персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних»; |
| - копію паспорта або ID картки з (військовослужбовця та члена сім’ї (за потреби)); |
| -копію витягу з реєстру територіальної громади про реєстрацію місця проживання; |
| - копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або сторінку паспорта з відміткою про відмову від присвоєння ІПН; |
| -копію довідки військово-лікарської комісії в якій зазначено ступень тяжкості; |
| - копію довідки про обставини поранення, в якій зазначено, що поранення пов’язане з захистом Батьківщини (дата на момент звернення не повинна перевищувати 12 місяців після отримання поранення); |
| -копію документа, що підтверджує родинний зв’язок із пораненим військовослужбовцем; |
| -копію довідки внутрішньо переміщеної особи /члена сім’ї; |
| - реквізити про особистий рахунок заявника в банківській установі. |
| **у зв’язку з травмуванням (контузією, каліцтвом):** |
| - згоду на збір інформації на обробку персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних»; |
| копію паспорта або ID картки (військовослужбовця та члена сім’ї (за потреби)); |
| -копію витягу з реєстру територіальної громади про реєстрацію місця проживання; |
| копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або сторінку паспорта з відміткою про відмову від присвоєння ІПН; |
| копія довідки військово-лікарської комісії в якій зазначено ступень тяжкості; |
| - копію довідки про обставини травми (контузії, каліцтва) в якій зазначено, що травмування (контузія, каліцтво) пов’язане з захистом Батьківщини, отриманої протягом поточного року; |
| -копію документа, що підтверджує родинний зв’язок із травмованим військовослужбовцем; |
| -копію довідки внутрішньо переміщеної особи /члена сім’ї; |
| - реквізити про особистий рахунок заявника в банківській установі. |
| **1.4. Члену сім'ї першого ступеня споріднення, а в разі відсутності - другого ступеня споріднення, в зв’язку із загибеллю військовослужбовця:** |
| - згоду на збір інформації на обробку персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних»; |
| - копію паспорта або ID картки; |
| -копію витягу з реєстру територіальної громади про реєстрацію місця проживання; |
| - копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або сторінку паспорта з відміткою про відмову від присвоєння ІПН; |
| - копію свідоцтва про смерть загиблого військовослужбовця; |
| - копію документа, що підтверджує 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; |
| -копію 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, загиблих 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 або ID картки; |
| -копію витягу з реєстру територіальної громади про реєстрацію місця проживання; |
| - копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або сторінку паспорта з відміткою про відмову від присвоєння ІПН; |
| - копію документа, що підтверджує статус особи, а саме посвідчення встановленого зразка; |
| -копію свідоцтва про народження дитини; |
| - копію довідки внутрішньо переміщеної особи; |
| - реквізити про особистий рахунок заявника в банківській установі; |
| -довідка про те, що не оздоровлювалася дитина за рахунок коштів з місцевого бюджету. |
| **2.1. Мобілізованим військовослужбовцям Збройних Сил України та інших військових формувань України, які призвані на військову службу відповідно до Указів Президента України від 24.02.2022 № 65/2022, 69/2022 «Про загальну мобілізацію» та які проходять службу за контрактом або члену сім’ї (для тих хто не отримав у 2024 році):** |
| - згоду на збір інформації на обробку персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних»; |
| - копію паспорта або ID картки (військовослужбовця та члена сім’ї (за потреби)); |
| - копію витягу з реєстру територіальної громади про реєстрацію місця проживання; |
| - 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; |
| -копію документа, що підтверджує родинний зв’язок із військовослужбовцем( якщо заявник член сім’ї); |
| - копію довідки внутрішньо переміщеної особи військовослужбовця/члена сім’ї; |
| - реквізити про особистий рахунок заявника в банківській установі. |
| **2.2.Військовослужбовцям Збройних Сил України та інших військових формувань України, що приймають безпосередню участь в бойових діях під час військової агресії російської федерації проти України або члену сім’ї:** |
| - згоду на збір інформації на обробку персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних»; |
| - копію паспорта або ID картки (військовослужбовця та члена сім’ї (за потреби)); |
| -копію витягу з реєстру територіальної громади про реєстрацію місця проживання; |
| - копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або сторінку паспорта з відміткою про відмову від присвоєння ІПН; |
| -копію документа, що підтверджує родинний зв’язок із військовослужбовцем ( якщо заявник член сім’ї); |
| - копію довідки внутрішньо переміщеної особи військовослужбовця/члена сім’ї; |
| - довідка про безпосередню участь в бойових діях під час військової агресії російської федерації проти України; |
| - реквізити про особистий рахунок заявника в банківській установі. |
| **2.3. Члену сім’ї (першого ступеня споріднення) військовослужбовця зниклого безвісти або потрапившого в полон, який зареєстрований на території Обухівської міської територіальної громади або на тимчасово окупованих територіях України (згідно Наказу Міністерства розвитку громад та територій України від 28.02.2025 № 376):** |
| - згоду на збір інформації на обробку персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних»; |
| копію паспорта або ID картки (військовослужбовця та члена сім’ї ), копію витягу з реєстру територіальної громади про реєстрацію місця проживання; у разі відсутності паспорта військовослужбовця - інший документ, що підтверджує перебування військовослужбовця на окупованій території України (згідно Наказу Міністерства розвитку громад та територій України від 28.02.2025 № 376); |
| - копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або сторінку паспорта з відміткою про відмову від присвоєння ІПН; |
| -копію документа, що підтверджує родинний зв’язок із військовослужбовцем ( якщо заявник член сім’ї); |
| -копію сповіщення про зниклого безвісти /витяг з ЄРДР ( за наявності); |
| - копію довідки про перебування в полоні; |
| - копію довідки внутрішньо переміщеної особи військовослужбовця/члена сім’ї; |
| - реквізити про особистий рахунок заявника в банківській установі. |
| **2.4. 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 або ID картки; |
| -копію витягу з реєстру територіальної громади про реєстрацію місця проживання; |
| - 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 або ID картки; |
| -копію витягу з реєстру територіальної громади про реєстрацію місця проживання; |
| - копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або сторінку паспорта з відміткою про відмову від присвоєння ІПН; |
| - копію документа, що підтверджує статус особи, а саме посвідчення встановленого зразка; |
| - копію довідки внутрішньо переміщеної особи; |
| - 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 або ID картки; |
| -копію витягу з реєстру територіальної громади про реєстрацію місця проживання; |
| - копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або сторінку паспорта з відміткою про відмову від присвоєння ІПН; |
| - копію документа, що підтверджує статус особи, а саме посвідчення ліквідатора ЧАЕС 1 категорії; |
| - копію довідки внутрішньо переміщеної особи; |
| - 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 на обробку персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних»; |
| - копію паспорта або ID картки; |
| -копію витягу з реєстру територіальної громади про реєстрацію місця проживання; |
| - 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) |
| - копію 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 або ID картки; |
| -копію витягу з реєстру територіальної громади про реєстрацію місця проживання; |
| - копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або сторінку паспорта з відміткою про відмову від присвоєння ІПН; |
| - копію виписного епікризу з медичної карти стаціонарного хворого за формою № 027/о (крім денного стаціонару),довідку 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; |
| - копію свідоцтва про народження дитини (для отримання допомоги в разі захворювання дитини); |
| - копію довідки внутрішньо переміщеної особи; |
| - 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 або ID картки; |
| -копію витягу з реєстру територіальної громади про реєстрацію місця проживання; |
| - копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або сторінку паспорта з відміткою про відмову від присвоєння ІПН; |
| - копію виписного епікризу з медичної карти стаціонарного хворого за формою № 027/о, інші документи про лікування, дата яких не перевищує шість місяців на момент звернення; |
| копію свідоцтва про народження дитини (для отримання допомоги в разі захворювання дитини); |
| - копію довідки внутрішньо переміщеної особи; |
| - 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 або ID картки; |
| -копію витягу з реєстру територіальної громади про реєстрацію місця проживання; |
| -копію 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; |
| - копію консультаційного висновку спеціаліста за формую № 028/о з медичного закладу та/або виписного епікризу з медичної карти стаціонарного хворого, дата яких не перевищує шість місяців на момент звернення; |
| - копію довідки внутрішньо переміщеної особи; |
| - 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 або ID картки; |
| -копію витягу з реєстру територіальної громади про реєстрацію місця проживання; |
| - копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або сторінку паспорта з відміткою про відмову від присвоєння ІПН; |
| - копію документа, що підтверджує статус особи, а саме посвідчення багатодітної родини; |
| - копію довідки внутрішньо переміщеної особи; |
| - 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 або ID картки; |
| -копію витягу з реєстру територіальної громади про реєстрацію місця проживання; |
| - 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; |
| - копію свідоцтва про смерть; |
| - копію документа, що підтверджує родинний зв’язок із померлою особою; |
| - трудова книжка, яка містить відомості, що померлий/померла працездатного віку не працювали на момент смерті; |
| -акт про те, що особа яка померла, не працювала на момент смерті (в разі відсутності трудової книжки) складений депутатом Обухівської міської ради Київської області; |
| - копію довідки внутрішньо переміщеної особи; |
| - 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 або ID картки; |
| -копію витягу з реєстру територіальної громади про реєстрацію місця проживання; |
| - 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 або ID картки; |
| -копію витягу з реєстру територіальної громади про реєстрацію місця проживання; |
| - 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 або ID картки; |
| -копію витягу з реєстру територіальної громади про реєстрацію місця проживання; |
| - копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або сторінку паспорта з відміткою про відмову від присвоєння ІПН; |
| - копію консультаційного висновку спеціаліста за формою № 028/о з медичного закладу та/або виписного епікризу з медичної карти стаціонарного хворого за формою № 027/о, інші документи про лікування, дата яких не перевищує шести місяців на момент звернення та інше; |
| - копію довідки внутрішньо переміщеної особи; |
| - 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 або ID картки; |
| -копію витягу з реєстру територіальної громади про реєстрацію місця проживання; |
| - копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або сторінку паспорта з відміткою про відмову від присвоєння ІПН; |
| - копію консультаційного висновку спеціаліста за формою № 028/о з медичного закладу та/або виписного епікризу 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; |
| - копію довідки внутрішньо переміщеної особи; |
| - 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 або ID картки; |
| -копію витягу з реєстру територіальної громади про реєстрацію місця проживання; |
| - копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або сторінку паспорта з відміткою про відмову від присвоєння ІПН; |
| - копію свідоцтва про народження дитини; |
| - копію посвідчення встановленого зразка; |
| - копію індивідуальної програми реабілітації з відміткою про потребу у підгузках; |
| - копію довідки внутрішньо переміщеної особи; |
| - реквізити про особистий рахунок заявника в банківській установі. |
| **11. Особам, які перебувають на обліку в Територіальному центрі надання соціальних послуг Обухівської міської ради Київської області 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 особа не зареєстрована або не перебуває на обліку, як внутрішньо переміщена особа на території Обухівської міської територіальної громади (згідно Наказу Міністерства розвитку громад та територій України від 28.02.2025 № 376) (за винятком 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, члена сім'ї першого ступеня споріднення, а вразі відсутності – другого ступеня споріднення в зв’язку із загибеллю військовослужбовця для отримання одноразової допомоги згідно додатку 1 п.п. 1.4, 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 2.4, дітей 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; 10; 11; 12 (додатку 1));

- повторного звернення за матеріальною допомогою протягом бюджетного року особою, зазначеною у п. 1.1 Додатку 1, крім випадків надання матеріальної допомоги онкохворим відповідно до п. 5 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;

- якщо заявник не зареєстрований на території Обухівської міської територіальної громади для отримання матеріальної допомоги у зв’язку з скрутним матеріальним становищем згідно п.5 Додатку 1;

- 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 для отримання допомоги у зв’язку з скрутним матеріальним становищем згідно п.5 додатку 1.

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 Обухівської міської ради Лариса ІЛЬЄНКО**

**Начальник управління соціального захисту**

**населення виконавчого комітету**

**Обухівської міської ради Вікторія ІЩЕНКО**