****

**ОБУХІВСЬКА МІСЬКА РАДА**

**КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

**ВІСІМДЕСЯТ ДЕВ’ЯТА СЕСІЯ ВОСЬМОГО СКЛИКАННЯ**

**Р І Ш Е Н Н Я**

**23 грудня 2025 року № 2002 - 89– VІІІ**

**Про затвердження Комплексної програми**

**«Турбота» Обухівської міської територіальної**

**громади Обухівського району Київської області**

**на 2026-2028 роки**

Розглянувши подання начальника управління соціального захисту населення виконавчого комітету Обухівської міської ради щодо затвердження Комплексної програми «Турбота» Обухівської міської територіальної громади Обухівського району Київської області на 2026-2028 роки, 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. Затвердити Комплексну програму «Турбота» Обухівської міської територіальної громади Обухівського району Київської області на 2026-2028 роки (далі- Програма), що додається.

2. Управлінню соціального захисту населення виконавчого комітету Обухівської міської ради забезпечити організацію виконання заходів визначених Програмою.

3. Фінансовому управлінню виконавчого комітету Обухівської міської ради забезпечити планування бюджетних асигнувань на виконання Програми у бюджеті Обухівської міської територіальної громади на 2026 рік.

4. 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

Затверджено:

рішення Обухівської міської ради

Київської області від 23.12.2025 року

№ 2002 - 89 -VIІI

**Комплексна програма «Турбота»**

**Обухівської міської територіальної громади**

**Обухівського району Київської області**

**на 2026 - 2028 роки**

**Обухів - 2025**

**ЗМІСТ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | Паспорт Програми |  |
|  | Визначення проблеми, на розв'язання якої спрямована Програма |  |
|  | Мета та основні завдання Програми |  |
|  | Фінансове забезпечення Програми |  |
|  | Очікувані результати виконання Програми |  |
|  | Заходи Програми |  |
|  |  |  |

**Паспорт Програми**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Ініціатор розроблення Програми | Управління соціального захисту населення виконавчого комітету Обухівської міської ради |
| 2. | Підстави для розроблення Програми | Закон України «Про місцеве самоврядування в Україні», Бюджетний кодекс України (зі змінами та доповненнями) та інші нормативно-правові акти у сфері соціального захисту населення |
| 3. | Розробник Програми | Управління соціального захисту населення виконавчого комітету Обухівської міської ради |
| 4. | Відповідальний виконавець Програми | Управління соціального захисту населення виконавчого комітету Обухівської міської ради |
| 5. | Термін реалізації Програми | 2026 – 2028 роки |
| 6. | Джерела фінансування | Бюджет Обухівської міської територіальної громади; інші джерела, не заборонені законодавством (за наявності) |
| 7. | Очікувані результати виконання Програми | Підвищення рівня соціальної підтримки та покращення якості життя соціально незахищених верств населення |

**Комплексна програма «Турбота»**

**Обухівської міської територіальної громади Обухівського району Київської області на 2026 – 2028 роки**

**І. Визначення проблеми**

**на розв’язання якої спрямована Програма**

Комплексна програма «Турбота» Обухівської міської територіальної громади Обухівського району Київської області на 2026–2028 роки (далі – Програма) розроблена з метою встановлення додаткових, понад визначені законодавством України, гарантій щодо соціального захисту населення громади. Програма ґрунтується на положеннях Конституції України, Бюджетного кодексу України, Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні» та інших нормативно-правових актів у сфері соціального захисту.

Під час розроблення Програми проведено аналіз чинного законодавства України та враховано практичний досвід управління соціального захисту населення, набутий у процесі реалізації попередніх соціальних програм у громаді.

Програма визначає порядок, умови та основні організаційно-правові засади надання матеріальної допомоги соціально незахищеним верствам населення, які проживають на території Обухівської міської територіальної громади. Вона спрямована на забезпечення реалізації повноважень виконавчого комітету міської ради щодо соціального захисту населення, а також на удосконалення механізмів надання фінансової підтримки, пільг і допомоги тим категоріям громадян, які потребують додаткової соціальної підтримки.

Необхідність розроблення та впровадження Програми зумовлена потребою підвищення ефективності та якості організаційно-правового забезпечення соціального захисту, збереження підтримки найбільш соціально вразливих мешканців громади та забезпечення стабільного функціонування пріоритетних напрямів соціальної підтримки населення.

**ІІ. Мета та основні завдання Програми**

**Мета Програми** - забезпечення підвищення рівня та якості життя соціально незахищених верств населення Обухівської міської територіальної громади шляхом створення фінансових, організаційно-правових та технічних механізмів надання соціальної підтримки. Реалізація Програми передбачає надання матеріальної допомоги, компенсацій, пільг, відшкодування витрат на поховання та ритуальні послуги, а також компенсацію витрат перевізнику за перевезення окремих пільгових категорій громадян за рахунок коштів бюджету Обухівської міської територіальної громади на принципах ефективного та раціонального використання бюджетних коштів.

**Основні завдання Програми**

1. **Надання матеріальної допомоги**, зокрема:

* учасникам АТО/ООС;
* особам з інвалідністю, з числа учасників АТО/ООС/бойових дій в період військової агресії російської федерації проти України до Міжнародного дня осіб з інвалідністю;
* на лікування особам, які захищають незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України і беруть безпосередню участь у бойових діях у зв’язку з пораненням або травмуванням (контузією, каліцтвом);
* члену сім’ї першого ступеня споріднення, а в разі відсутності - другого ступеня споріднення, в зв’язку із загибеллю військовослужбовця;
* 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 за рахунок коштів місцевого бюджету;
* члену сім’ї першого ступеня споріднення, а в разі відсутності – другого ступеня споріднення, в зв’язку із смертю ветерана війни з числа учасників АТО/ООС/бойових дій в період військової агресії російської федерації проти України;
* 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 Указу Президента України «Про загальну мобілізацію» від 24.02.2022 № 65/2022, 69/2022 та які проходять службу за контрактом або члену сім’ї;
* військовослужбовцям Збройних Сил України та інших військових формувань України, що приймають безпосередньо 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;
* члену сім’ї (першого ступеня споріднення) військовослужбовця зниклого безвісти або військовослужбовця, який потрапив у полон та 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;
* 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);
* учасникам бойових дій локальних війн, їх вдовам;
* ліквідаторам аварії на ЧАЕС, їх вдовам;

- соціально-незахищеним категоріям населення на лікування, операцію та в зв’язку з скрутним матеріальним становищем;

* багатодітним сім’ям до Дня матері;
* на поховання працездатного населення, які не працювали на момент смерті у розмірі мінімальної заробітної плати ;
* на ліквідацію наслідків, заподіяних пожежею, стихійним лихом, військовою агресією російської федерації проти України;
* на придбання засобів гігієни (підгузки для дітей з інвалідністю);
* інша матеріальна допомога громадянам (нецукровий діабет, рідкісні захворювання, проходження парентерального курсу хіміотерапії та променевої терапії для онкохворих);
* особам з інвалідністю до Міжнародного дня осіб з інвалідністю;
* особам, які перебувають на обліку в Територіальному центрі надання соціальних послуг Обухівської міської ради Київської області до Великодня.

**2. Відшкодування витрат**, а саме:

- компенсації витрат ТОВ «Обухівтранс» за перевезення окремих пільгових категорій громадян автомобільним транспортом на міських автобусних маршрутах загального користування за рахунок коштів місцевого бюджету;

- надання пільг 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;

- компенсації витрат за пільгове користування послугами зв’язку;

- компенсації витрат на проїзд 1 раз на рік громадянам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, віднесені до категорії 1 та 2;

- поховання військовослужбовців Збройних Сил України та інших військових формувань України, які загинули (померли) внаслідок військової агресії російської федерації проти України та пов’язаних з цим ритуальних послуг.

**ІІІ. Фінансове забезпечення заходів Програми**

Фінансування заходів Програми здійснюється за рахунок коштів бюджету Обухівської міської територіальної громади в межах асигнувань, передбачених у бюджеті на відповідний бюджетний період, та на підставі рішень виконавчого комітету Обухівської міської ради Київської області.

За потреби та з урахуванням фактичних фінансових можливостей громади обсяг фінансування Програми може змінюватися або доповнюватися протягом бюджетного року рішеннями міської ради або виконавчого комітету.

За результатами виконання Програми у поточному році проєкт Програми (або зміни до неї) на наступний рік подається для розгляду постійним комісіям та сесії Обухівської міської ради.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Обсяг коштів, які пропонується залучити на виконання програми | Етапи виконання програми (тис. грн.) | | | Всього витрат на виконання програми  тис. грн |
| 2026 рік | 2027 рік | 2028 рік |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Бюджет міської територіальної громади | 6 100, 0 | 40 818, 8 | 42 043,4 | 88 962,2 |

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

**ІV. Очікувані результати виконання Програми**

4.1. Виконання заходів Програми сприятиме підвищенню рівня соціального захисту мешканців Обухівської міської територіальної громади, а саме:

- покращенню матеріального становища осіб з інвалідністю, пенсіонерів, військовослужбовців та членів їх сімей, ветеранів війни, одиноких непрацездатних громадян, багатодітних сімей, внутрішньо переміщених осіб та інших соціально вразливих категорій населення; посиленню адресності, прозорості та ефективності системи надання матеріальної допомоги й пільг; забезпеченню реалізації повноважень виконавчого комітету міської ради у сфері соціального захисту населення;

оперативному реагуванню на потреби громадян, які опинилися в складних життєвих обставинах, у тому числі внаслідок воєнних дій, стихійних лих чи інших надзвичайних ситуацій; збереженню соціальної стабільності в громаді шляхом підтримки найбільш незахищених категорій населення.

4.2. Реалізація Програми забезпечить:

-підвищення доступності соціальних послуг та матеріальної допомоги;

-зменшення соціальної напруги в громаді;

-покращення якості життя мешканців шляхом своєчасного отримання допомоги та компенсацій;

-ефективне та раціональне використання коштів бюджету територіальної громади.

**V. Заходи програми**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Зміст заходу** | **Строк виконання** | **Відповідальні**  **за виконання** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **1. Організаційно-інформаційне забезпечення Програми** | | | |
| 1.1. | Проводити інформаційно-роз'яснювальну роботу серед мешканців громади щодо змін або доповнень до чинного законодавства України з питань соціального захисту населення | постійно | Виконавчий комітет Обухівської міської ради, управління соціального захисту населення виконавчого комітету Обухівської міської ради |
| 1.2. | Забезпечити постійне та широке висвітлення у ЗМІ питань Програми для залучення благодійної та спонсорської допомоги малозабезпеченим громадянам комерційними структурами, релігійними та громадськими організаціями, фондами | постійно | Виконавчий комітет Обухівської міської ради, управління соціального захисту населення виконавчого комітету Обухівської міської ради |
| **2. Поліпшення соціально-побутового обслуговування** | | | |
| 2.1. | Забезпечувати соціальною допомогою вдома всіх одиноких громадян похилого віку та осіб з інвалідністю, які потребують цієї допомоги. | постійно | Територіальний центр надання соціальних послуг Обухівської міської ради Київської області |
| 2.2. | Здійснювати подальший розвиток відділення соціальної допомоги вдома шляхом розширення побутових послуг, натуральної та гуманітарної допомоги | постійно | Територіальний центр надання соціальних послуг Обухівської міської ради Київської області |
| 2.3. | Проводити облік осіб з інвалідністю, які перебувають на обліку в Територіальному центрі надання соціальних послуг Обухівської міської ради Київської області | постійно | Територіальний центр надання соціальних послуг Обухівської міської ради Київської області |
| 2.4. | Виділяти матеріальну допомогу:  - учасникам АТО/ООС;  - особам з інвалідністю, з числа учасників АТО/ООС/ бойових дій в період військової агресії російської федерації проти України до Міжнародного Дня осіб з інвалідністю;  - особам, які захищають незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України і беруть безпосередню участь у бойових діях у зв’язку з пораненням або травмуванням (контузією, каліцтвом) на лікування;  - члену сім'ї першого ступеня споріднення, а в разі відсутності - другого ступеня споріднення, в зв’язку із загибеллю військовослужбовця;  - на оздоровлення дружин (опікунів) з дітьми (до 18 років) загиблих (померлих) ветеранів війни, загиблих (померлих) Захисників чи Захисниць України та Героя Небесної Сотні;  - члену сім’ї першого ступеня споріднення, а в разі відсутності – другого ступеня споріднення, в зв’язку із смертю ветерана війни з числа учасників АТО/ООС/бойових дій в період військової агресії російської федерації проти України;  - 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 Указу Президента України «Про загальну мобілізацію» від 24.02.2022 № 65/2022, 69/2022 та які проходять службу за контрактом або члену сім’ї;  - військовослужбовцям Збройних Сил України та інших військових формувань України, що приймають безпосередньо 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 їх сім’ї;  - члену сім’ї (першого ступеня споріднення) військовослужбовця зниклого безвісти або військовослужбовця, який потрапив у полон та 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;  - 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;  -учасникам бойових дій локальних війн, вдовам;  - ліквідаторам І кат. ЧАЕС та їх вдовам;  - соціально-незахищеним категоріям населення на лікування, операцію, онкохворим;  - соціально-незахищеним категоріям населення у зв’язку зі скрутним матеріальним становищем;  - багатодітним сім’ям до Дня матері;  - на поховання працездатного населення, які не працювали на момент смерті;  -на ліквідацію наслідків заподіяних: пожежею, стихійним лихом, військовою агресією російської федерації проти України;  - засоби гігієни (підгузки) для дітей з інвалідністю;  - інша матеріальна допомога;  - особам, які перебувають на обліку в територіальному центрі надання соціальних послуг Обухівської міської ради Київської області до Великодня;  -особам з інвалідністю до Міжнародного дня осіб з інвалідністю. | постійно | Виконавчий комітет Обухівської міської ради, управління соціального захисту населення виконавчого комітету Обухівської міської ради |
| 2.5 | Проводити оплату витрат на поховання військовослужбовців Збройних Сил України та інших військових формувань України, які загинули (померли) в наслідок військової агресії російської федерації проти України та пов’язаних з цим ритуальних послуг. | на період військового стану | Виконавчий комітет Обухівської міської ради,  управління соціального захисту населення виконавчого комітету Обухівської міської ради |
| 2.6 | Проводити компенсації витрат перевізнику ТОВ «Обухівтранс» за перевезення окремих пільгових категорій громадян автомобільним транспортом на міських автобусних маршрутах загального користування за рахунок коштів місцевого бюджету | постійно | Виконавчий комітет Обухівської міської ради,  управління соціального захисту населення виконавчого комітету Обухівської міської ради |
|  |  |  |  |
| 2.7 | Надавати 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 | постійно | Управління соціального захисту населення виконавчого комітету Обухівської міської ради |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2.8 | Проводити компенсації витрати за пільгове користування послугами зв’язку та компенсації витрат на проїзд 1 раз на рік громадянам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, віднесені до категорії 1 та 2 | постійно | Управління соціального захисту населення виконавчого комітету Обухівської міської ради |

**Секретар Обухівської міської ради Лариса ІЛЬЄНКО**

**Начальник управління соціального**

**захисту населення виконавчого комітету**

**Обухівської міської ради Вікторія ІЩЕНКО**

Додаток 1

до Комплексної програми «Турбота» Обухівської міської територіальної громади на 2026-2028 роки

**КОШТОРИС**

**про надання матеріальної допомоги**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Категорія** | **Сума матеріальної допомоги на 1 особу, грн** | **Сума на 2026 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, з числа 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 |  |
| 1.6 члену сім’ї першого ступеня споріднення, а в разі відсутності – другого ступеня споріднення, в зв’язку із смертю ветерана війни з числа учасників АТО/ООС/бойових дій в період військової агресії російської федерації проти України | 30 000,00 |  |
| **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 2025 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) | 8 647,00 |  |
| **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** | **8 647,00** |  |
| **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 до Великодня (згідно списків)** | **1 000,00** |  |
| **12**. **Особам з інвалідністю до Міжнародного дня осіб з інвалідністю** |  |  |
| 12.1особам, які мають дітей з інвалідністю віком до 18 років | 1 000,00 |  |
| 12.2 особам з інвалідністю загального захворювання, які користуються кріслом колісним | 1 000,00 |  |
| 12.3 особам з інвалідністю, які перебувають на обслуговуванні в Територіальному центрі надання соціальних послуг Обухівської міської ради Київської області (згідно списків) | 1 000,00 |  |
| 12.4 особам з інвалідністю по зору I групи, які перебувають на обліку в Обухівському учбово-виробничому підприємстві Українського товариства сліпих (згідно списків) | 1 000,00 |  |
| **13. Послуги з доставки та виплати матеріальної допомоги через поштові відділення** | **3 000,00** |  |
| **Всього:** |  | **5 599  000,00** |

**Секретар Обухівської міської ради Лариса ІЛЬЄНКО**

**Начальник управління соціального захисту**

**населення виконавчого комітету**

**Обухівської міської ради Вікторія ІЩЕНКО**

Додаток 2

до Комплексної програми «Турбота» Обухівської міської територіальної громади на 2026-2028 роки

**КОШТОРИС**

**витрат інших пільг для пільгових категорій населення Обухівської міської територіальної громади на 2026 рік**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№**  **з/п** | **Назва** | **Передбачено**  **на 2026 рік, грн** |
| 1. | Пільгове перевезення пасажирів ТОВ «Обухівтранс» | **280 000,00** |
| 2. | Інші пільги в т.ч.: | **1000,00** |
|  | 1. користування послугами зв’язку | 200,00 |
|  | 1. проїзд 1 раз на рік ЧАЕС | 800,00 |
| 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 | **160 000,00** |
|  | **Всього** | **441 000,00** |

**Секретар Обухівської міської ради Лариса ІЛЬЄНКО**

**Начальник управління соціального захисту**

**населення виконавчого комітету**

**Обухівської міської ради Вікторія ІЩЕНКО**

Додаток 3

до Комплексної програми «Турбота» Обухівської міської територіальної громади на 2026-2028 роки

**КОШТОРИС**

**витрат на поховання та пов’язаних з цим ритуальних послуг на 2026 рік**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Назва** | **Передбачено**  **на 2026 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 | 60 000,00 |
|  | **Всього** | **60 000,00** |

**Секретар Обухівської міської ради Лариса ІЛЬЄНКО**

**Начальник управління соціального захисту**

**населення виконавчого комітету**

**Обухівської міської ради Вікторія ІЩЕНКО**

Додаток 4

до Комплексної програми «Турбота» Обухівської міської територіальної громади на 2026-2028 роки

**ПОРЯДОК**

**надання матеріальної допомоги громадянам, які зареєстровані або перебувають на обліку, як внутрішньо переміщені особи (згідно наказу Міністерства розвитку громад на території України від 28.02.2025 № 376) 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 Обухівського району Київської області на 2026-2028 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, члена сім’ї першого ступеня споріднення, а в разі відсутності – другого ступеня споріднення, в зв’язку із смертю ветерана війни з числа учасників АТО/ООС/бойових дій в період військової агресії російської федерації проти України для отримання допомоги згідно додатку 1 п.п. 1.6, 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 військовослужбовця, який потрапив у полон та 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);

- члену сім’ї першого ступеня споріднення, а в разі відсутності – другого ступеня споріднення, в зв’язку із смертю ветерана війни з числа учасників АТО/ООС/бойових дій в період військової агресії російської федерації проти України;

- 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 з інвалідністю, які перебувають на обліку у Територіальному центрі надання соціальних послуг Обухівської міської ради Київської області);

- 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; 1.6; 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; |
| - копію документа, 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).** |
| - 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 посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни; |
| -копію довідки внутрішньо переміщеної особи військовослужбовця/члена сім’ї; |
| - реквізити про особистий рахунок заявника в банківській установі. |
| **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 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; |
| -копію 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. |
| **1.6 Члену сім’ї першого ступеня споріднення, а в разі відсутності – другого ступеня споріднення, в зв’язку із смертю ветерана війни з числа учасників АТО/ООС/бойових дій 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; |
| - копію свідоцтва про смерть; |
| - копію документа, що підтверджує родинний зв’язок; |
| -документ, що підтверджує фактичне проживання на території Обухівської міської територіальної громади заявника та померлого ветерана війни; |
| -копію посвідчення встановленого зразка; |
| -копію документа що підтверджує безпосередню участь вАТО/ООС/бойових дій в період військової агресії російської федерації проти України; |
| - реквізити про особистий рахунок заявника в банківській установі. |
| **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):** |
| - 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 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; |
| - копію довідки 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 військовослужбовця, який потрапив у полон та 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), 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; |
| -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 виписний епікриз 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; |
| - копію трудової книжки, яка містить відомості, що померлий/померла працездатного віку не працювали на момент смерті; |
| -акт депутата Обухівської міської ради про те, що особа яка померла, не працювала на момент смерті (в разі відсутності трудової книжки); |
| - 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; |
| - копію документа, 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 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; |
| - 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 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; |
| - 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:** |
| **12.1 Особам, які мають дітей з інвалідністю віком до 18 років:** |
| - 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 отримувача державної соціальної допомоги дітям з інвалідністю; |
| - копію довідки внутрішньо переміщеної особи; |
| -реквізити про особистий рахунок заявника в банківській установі. |
| **12.2 Особам з інвалідністю загального захворювання, які користуються кріслом колісним:** |
| -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 інвалідність; |
| -копію індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю (ІПР) із зазначенням потреби у кріслі колісному; |
| - копію довідки внутрішньо переміщеної особи; |
| -реквізити про особистий рахунок заявника в банківській установі. |
| **12.3 Особам з інвалідністю, які перебувають на обслуговуванні в Територіальному центрі надання соціальних послуг Обухівської міської ради Київської області (згідно списків)** |
| **12.4 особам з інвалідністю по зору I групи, які перебувають на обліку в Обухівському учбово-виробничому підприємстві Українського товариства сліпих (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, члена сім’ї першого ступеня споріднення, а в разі відсутності – другого ступеня споріднення, в зв’язку із смертю ветерана війни з числа учасників АТО/ООС/бойових дій в період військової агресії російської федерації проти України для отримання допомоги згідно додатку 1 п.п. 1.6, 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;1.6; 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 2026-2028 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 2026-2028 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**

Додаток 5

до Комплексної програми «Турбота» Обухівської міської територіальної громади на 2026-2028 роки

**ПОРЯДОК**

**надання пільг 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. Цей Порядок визначає механізм використання коштів, передбачених пунктом 3 кошторису витрат інших пільг (Додаток 2 до Програми) надання пільг 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, які зареєстровані та проживають на території Обухівської міської територіальної громади, відповідно до пункту 2.8 заходів комплексної програми «Турбота» Обухівської міської територіальної громади Обухівського району Київської області на 2026-2028 роки.

2. Надання пільг з оплати житлово-комунальних послуг призначається членам сімей загиблих (померлих) Захисників чи Захисниць України, які загинули (померли) під час захисту незалежності, суверенітету та територіальної цілісності України і брали безпосередню участь в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення, перебуваючи безпосередньо в районах антитерористичної операції у період її проведення, у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення, перебуваючи безпосередньо в районах та у період здійснення зазначених заходів, у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України та членам сімей осіб, які загинули під час участі у Революції Гідності.

3. До членів сім’ї загиблих (померлих) Захисників чи Захисниць України, з числа учасників АТО/ООС/бойових дій в період військової агресії російської федерації проти України та членів сім’ї осіб, які загинули під час участі у Революції Гідності належать: батьки, один із подружжя, який не одружився вдруге, діти, які не мають (і не мали) своїх дітей, діти які мають свої сім’ї, але стали особами з інвалідністю до досягнення повноліття, діти, обоє з батьків яких загинули.

4. Пільги з оплати житлово-комунальних послуг виплачується у розмірі 870,00 (вісімсот сімдесят) грн в опалювальний сезон (з 01 жовтня по 31 березня) та 320,00 (триста двадцять) грн в неопалювальний сезон (з 01 квітня по 30 вересня) на місяць кожному з членів сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України, з числа учасників АТО/ООС/бойових дій в період військової агресії російської федерації проти України та членів сім’ї осіб, які загинули під час участі у Революції Гідності, які мають відповідний статус.

5. Для отримання пільг з оплати житлово-комунальних послуг члени сімей загиблих (померлих) Захисників чи Захисниць України, з числа учасників АТО/ООС/бойових дій в період військової агресії російської федерації проти України та члени сімей осіб, які загинули під час участі у Революції Гідності (або уповноважена особа) має право звернутись із письмовою заявою до управління соціального захисту населення виконавчого комітету Обухівської міської ради (далі – Управління).

До Заяви додаються:

- копія паспорта або ID паспорта громадянина України;

- копія витягу з реєстру територіальної громади про реєстрацію місця проживання;

- копія облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті про наявність права здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта);

- копія документів, що підтверджують статус пільговика та членів сім’ї на пільги / витяг з Єдиного державного реєстру ветеранів війни;

- копії документів, що засвідчують родинні стосунки (свідоцтво про одруження, свідоцтво про народження дітей тощо);

- реквізити особового рахунку заявника, відкритого в установі уповноваженого банку.

Копії документів надаються разом з оригіналом. В інтересах неповнолітньої особи заяву подає її законний представник.

6. Управління проводить виплату пільг з оплати житлово-комунальних послуг з місяця подання заяви та необхідних документів до кінця року, але не довше терміну дії посвідчення (довідки).

У разі встановлення статусу члена сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України надання пільг призначається з місяця встановлення статусу.

Член сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України, з числа учасників АТО/ООС/бойових дій в період військової агресії російської федерації проти України та член сім’ї осіб, які загинули під час участі у Революції Гідності або його законний представник зобов'язаний повідомити Управління про зміну умов, що впливають на виплату. У разі втрати права на виплату пільг з оплати житлово-комунальних послуг виплата зупиняється з наступного місяця після настання таких обставин. Переплачена сума допомоги повертається особою в повному обсязі.

7. Управління має право затребувати додаткові документи у заявника та/або звернутися за додатковою інформацією до інших уповноважених органів.

8. Управління має право відмовити заявнику у разі подання недостовірної інформації та неповного пакету документів.

9. Виплата пільг з оплати житлово-комунальних послуг здійснюється управлінням соціального захисту населення виконавчого комітету Обухівської міської ради за рахунок коштів бюджету Обухівської міської територіальної громади до 5 числа місяця, наступного за звітним.

**Секретар Обухівської міської ради Лариса ІЛЬЄНКО**

**Начальник управління соціального захисту**

**населення виконавчого комітету**

**Обухівської міської ради Вікторія ІЩЕНКО**

Додаток 6

до Комплексної програми «Турбота» Обухівської міської територіальної громади на 2026-2028 роки

**ПОРЯДОК**

**здійснення компенсації витрат перевізнику ТОВ «Обухівтранс» за перевезення окремих пільгових категорій громадян автомобільним транспортом на міських автобусних маршрутах загального користування за рахунок коштів місцевого бюджету**

1. **Загальні положення**

1.1 Цей Порядок визначає механізм здійснення компенсації витрат перевізнику ТОВ «Обухівтранс» за перевезення окремих пільгових категорій громадян, які мають право на пільги відповідно до чинного законодавства, місце проживання яких зареєстроване на території Обухівської міської територіальної громади Київської області, автомобільним транспортом на міських автобусних маршрутах загального користування по місту Обухів, а саме :

№ 1 «ТЗСМ – Лікарня» - 14 оборотних рейсів;

№ 2 «Мікрорайон Яблуневий – мікрорайон Лікарня», який працює у звичайному режимі руху – 7 оборотних рейсів;

- № 4 «Ленди – Яблуневий – Піщана» - 36 оборотних рейсів;

- № 5 «Автостанція – Піщана» - 150 оборотних рейсів;

- № 6 «Піщана – Лікарня» - 120 оборотних рейсів;

- № 7 «Піщана – Лукавиця» - 14 оборотних рейсів;

- № 8 «Піщана – Блакитівка» - 2 оборотних рейси;

- № 9 «Піщана – 8 Листопада» - 9 оборотних рейсів;

- № 10 «Піщана – Польок» - 3 оборотних рейси;

- № 11 «Піщана – Яровівська» - 1 оборотний рейс;

- № 12 «Піщана – Соборна» - 1 оборотний рейс;

- № 14 «Піщана – Жеваги» - 3 оборотних рейси,

які працюють в режимі маршрутного таксі.

1.2 Дія Порядку поширюється на перевезення окремих пільгових категорій громадян на міських автобусних маршрутах загального користування, які працюють у звичайному режимі руху та режимі маршрутного таксі по місту Обухів, за регульованими тарифами, що встановлюються відповідно до законодавства.

1.3 Дія Порядку не поширюється на перевезення пасажирів приміським автотранспортом загального користування.

1.4 Перелік категорій громадян, яким, відповідно до чинного законодавства, надаються пільги на безплатний проїзд міським пасажирським автомобільним транспортом за наявності посвідчення встановленого зразка, визначений в Додатку 1 до цього Порядку.

1.5 Порядок розроблено відповідно до статей 1, 7, 29, 31, 37, 43 Закону України «Про автомобільний транспорт», статті 34 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», підпункту «б» пункту 3 статті 91 Бюджетного кодексу України та комплексної програми «Турбота» на 2026-2028 роки Обухівської міської територіальної громади (далі - Програма), постанови Кабінету Міністрів України від 29.01.2003 № 117 «Про Реєстр осіб, які мають право на пільги» (із змінами та доповненнями), постанови Кабінету Міністрів України від 18.02.1997 № 176 «Про затвердження Правил надання послуг пасажирського автомобільного транспорту», постанови Кабінету Міністрів України від 17.05.1993 № 354 «Про безплатний проїзд пенсіонерів на транспорті загального користування», постанови Кабінету Міністрів України від 16.08.1994 № 555 «Про поширення чинності постанови Кабінету Міністрів України від 17 травня 1993 р. № 354» та інших нормативно-правових актів.

1. **Порядок здійснення компенсаційних виплат**

2.1 Компенсації витрат перевізнику ТОВ «Обухівтранс» за перевезення окремих пільгових категорій громадян здійснюються відповідно до ст. 91 Бюджетного кодексу України за рахунок коштів місцевого бюджету.

2.2 Компенсаційні виплати за перевезення окремих пільгових категорій громадян на міських автобусних маршрутах загального користування надаватимуться виключно перевізнику ТОВ «Обухівтранс», який визначений Обухівською міською радою.

2.3 Компенсації витрат перевізнику ТОВ «Обухівтранс» за перевезення окремих пільгових категорій громадян здійснюються на підставі Договору про здійснення компенсаційних виплат за перевезення пільгових категорій громадян автомобільним транспортом на міських автобусних маршрутах загального користування за формою, згідно з Додатком 2 до цього Порядку (далі – Договір), який укладається між Управлінням соціального захисту населення виконавчого комітету Обухівської міської ради (далі – Замовник) та перевізником ТОВ «Обухівтранс» на бюджетний рік за рахунок коштів місцевого бюджету.

2.4 Для укладення Договору перевізник ТОВ «Обухівтранс» подає Замовнику такий перелік документів:

- виписку з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань;

- ліцензію;

- діючий договір про організацію перевезень пасажирів, укладений між виконавчим комітетом Обухівської міської ради та Перевізником;

- дозвіл на перевезення пасажирів автомобільним транспортом;

- встановлений для перевізника тариф на перевезення пасажирів по місту Обухів (вартість проїзду).

2.5 Загальна сума компенсації витрат перевізнику ТОВ «Обухівтранс» за перевезення окремих пільгових категорій громадян на міських автобусних маршрутах загального користування визначається в кошторисі витрат інших пільг для пільгових категорій населення Обухівської міської територіальної громади Київської області на поточний бюджетний рік за рахунок коштів місцевого бюджету, що є додатком до Програми.

2.6 Підставою для складання Замовником кошторису витрат на поточний бюджетний рік є розрахунок прогнозних показників, наданий перевізником.

2.7 Здійснення перевізнику компенсаційних виплат за перевезення окремих пільгових категорій громадян на міських автобусних маршрутах загального користування за рахунок коштів міського бюджету припиняється у разі закінчення строку дії або розірвання договору про організацію перевезень пасажирів, укладеного між виконавчим комітетом Обухівської міської ради та Перевізником ТОВ «Обухівтранс», або позбавлення (закінчення терміну дії) ліцензії у перевізника на здійснення пасажирських перевезень.

2.8 Замовник щомісяця здійснює компенсаційні виплати перевізнику за перевезення окремих пільгових категорій громадян згідно з даним Порядком та укладеним з перевізником Договором, за рахунок коштів місцевого бюджету у межах помісячного розпису асигнувань відповідно до Програми, виходячи з тарифу на перевезення одного пасажира, що встановлюється відповідно до законодавства, автобусами міського сполучення, які працюють у звичайному режимі руху та режимі маршрутного таксі.

2.9 Перевізник, який здійснює перевезення окремих пільгових категорій громадян на міських автобусних маршрутах загального користування у звичайному режимі руху та режимі маршрутного таксі, надає Замовнику фактичні розрахунки витрат за формою, згідно з Додатком 3 до цього Порядку, та акти звірки за пільгові перевезення за формою, згідно з Додатком 4 до цього Порядку, щомісячно до 3 числа, наступного за звітним місяцем.

2.10 Перевізнику не відшкодовуються витрати, які не належать до витрат міського автотранспорту, що визначаються відповідними нормативно-правовими актами, та не входять до компенсаційних виплат за пільговий проїзд окремих категорій громадян.

2.11 Безоплатне перевезення окремих пільгових категорій громадян здійснюється перевізником щоденно відповідно до кількості оборотних рейсів на міських автобусних маршрутах загального користування, які працюють у звичайному режимі, та одного пільгового місця на міському автобусному маршруті, які працюють в режимі маршрутного таксі.

2.12 Керівник транспортного підприємства – перевізника ТОВ «Обухівтранс» несе персональну відповідальність за достовірність, повноту та своєчасне подання фактичних розрахунків Замовнику, для здійснення останнім компенсаційних виплат перевізнику за перевезення окремих пільгових категорій громадян на міських автобусних маршрутах загального користування.

2.13 У разі неподання або невчасного подання перевізником документів, зазначених у п. 2.9 Порядку, компенсаційні виплати Замовником здійснюються в наступному місяці.

2.14 Фактичні розрахунки витрат, пов’язаних з перевезенням окремих пільгових категорій громадян на міських автобусних маршрутах загального користування по місту Обухів, Замовник разом із заявкою надає фінансовому управлінню виконавчого комітету Обухівської міської ради.

2.15 Фінансове управління виконавчого комітету Обухівської міської ради здійснює фінансування Програми через Замовника, для подальшого перерахування коштів перевізнику, який здійснює безплатне перевезення окремих пільгових категорій громадян Обухівської міської територіальної громади Київської області.

2.16 Кошти, у межах помісячного розпису асигнувань відповідно до Програми, у вигляді компенсаційних виплат за перевезення окремих пільгових категорій громадян, Замовник у безготівковій формі перераховує перевізнику в 5-ти денний термін з дня їх надходження із фінансового управління виконавчого комітету Обухівської міської ради.

2.17 Замовник має право ініціювати проведення обстеження на міському автобусному маршруті загального користування № 2 «Мікрорайон Яблуневий – мікрорайон Лікарня», який працює у звичайному режимі руху, визначати дати їх проведення з метою перевірки фактичної кількості перевезених пільгових категорій громадян за один день.

Обстеження маршруту для встановлення середніх значень коефіцієнтів співвідношення пільгових пасажирів до платних здійснюється рейдовою мобільною робочою групою з представників Замовника та інших працівників виконавчого комітету Обухівської міської ради, а також представників від Перевізника, один раз на квартал. Результати обстеження оформляються Актом обстеження.

2.18 Проведення обстеження здійснюється рейдовою мобільною робочою групою, склад якої затверджуються розпорядженням міського голови.

2.19 Проведення обстеження, зазначеного у пункті 2.17, рейдовою мобільною робочою групою здійснюється щоквартально на підставі завдання на обстеження, результати якого відображаються у відповідних актах, які зберігаються у Замовника.

2.20 Після проведених обстежень, у разі виявлення невідповідностей показників, зазначених перевізником у фактичних розрахунках витрат, Замовник визначає суми компенсаційних виплат на підставі проведеного перерахунку суми відшкодувань.

**Секретар Обухівської міської ради Лариса ІЛЬЄНКО**

**Начальник управління соціального захисту**

**населення виконавчого комітету**

**Обухівської міської ради Вікторія ІЩЕНКО**

Додаток 1

До Порядку здійснення компенсації

витрат перевізнику за перевезення

окремих пільгових категорій громадян автомобільним

транспортом на міських автобусних маршрутах загального

користування за рахунок коштів

місцевого бюджету

**Перелік категорій громадян, яким, відповідно до чинного законодавства, надаються пільги на безплатний проїзд міським пасажирським автомобільним транспортом за наявності посвідчення встановленого зразка**

|  |
| --- |
| 1. ст.ст. 12, 13 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» : |
| - учасники бойових дій та особи, прирівняні до них |
| - особи з інвалідністю внаслідок війни та прирівняні до них особи; |
| 2. ст. 6 Закону України «Про статус ветеранів військової служби, ветеранів органів внутрішніх справ, ветеранів Національної поліції і деяких інших осіб та їх соціальний захист»: |
| - ветерани військової служби; |
| - ветерани органів внутрішніх справ; |
| - ветерани податкової міліції; |
| - ветерани Національної поліції |
| - ветерани служби цивільного захисту; |
| - ветерани державної пожежної охорони; |
| - ветерани Державної кримінально-виконавчої служби; |
| - ветерани Державної служби спеціального зв’язку та захисту інформації України; |
| 3. ст. 6 Закону України «Про реабілітацію жертв репресій комуністичного режиму 1917-1991 років» - реабілітована особа, яка стала особою з інвалідністю внаслідок репресій або є пенсіонером; |
| 4. ст.ст. 20, 21, п. 1 ч. 3 ст. 30 Закону України «Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи»: |
| - громадяни, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, віднесені до категорії 1 (стаття 20) |
| - учасники ліквідації наслідків аварії на Чорнобильській АЕС, які належать до категорії 2 (стаття 21) |
| - діти, яким встановлено інвалідність, пов’язану з Чорнобильською катастрофою (п. 1 ч. 3 ст. 30); |
| 5. ст. 38-1 Закону України «Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні»: |
| - особи з інвалідністю І та ІІ групи; |
| - діти з інвалідністю до 18 років; |
| - особи, які супроводжують особу з інвалідністю І групи або дітей з інвалідністю (не більше одного супроводжуючого); |
| 6. ст.ст. 6¹, ст.6² Закону України «Про жертви нацистських переслідувань»; |
| 7. ст. 13 Закону України «Про охорону дитинства» - діти з багатодітної сім’ї від 6 років; |
| 8.Постанова Кабінету Міністрів України від 17.05.1993р.№ 354 «Про безоплатний проїзд пенсіонерів на транспорті загального користування» зі змінами, Постанова Кабінету Міністрів України від 16.08.1994 № 555 «Про поширення чинності постанови Кабінету Міністрів України від 17 травня 1993 р. № 354»: |
| - особи з інвалідністю; |
| - пенсіонери за віком. |

Додаток 2

До Порядку здійснення компенсації

витрат перевізнику за перевезення

окремих пільгових категорій громадян автомобільним транспортом на міських автобусних маршрутах загального користування за рахунок коштів місцевого бюджету

**Типовий договір**

**про здійснення компенсаційних виплат за перевезення пільгових категорій громадян автомобільним транспортом на міських автобусних маршрутах загального користування**

Управління соціального захисту населення виконавчого комітету Обухівської міської ради в особі начальника управління Іщенко Вікторії Вікторівни, що діє на підставі Положення затвердженого рішенням Обухівської міської ради Київської області від 25.09.2025 № 1870-84-VIII, з однієї сторони, та Товариство з обмеженою відповідальністю «Обухівтранс» в особі директора Лук`яненко Олександра Івановича що діє на підставі Статуту, (далі – Перевізник), з іншої сторони, (разом – Сторони), на підставі кошторису витрат інших пільг для пільгових категорій населення на 2026 рік, що є додатком до комплексної програми «Турбота» Обухівської міської територіальної громади Обухівського району Київської області на 2026-2028 роки (далі – Програма) затверджено рішенням сесії Обухівської міської ради Київської області від \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_, Договору про організацію перевезень пасажирів, укладеного між Обухівською міською радою та Перевізником, керуючись Законами України «Про автомобільний транспорт», «Про місцеве самоврядування в Україні», уклали цей Договір про наступне:

**1. Предмет та умови Договору**

1.1. Предметом цього Договору є здійснення компенсації витрат Перевізнику за перевезення окремих пільгових категорій громадян, які мають право на пільги відповідно до чинного законодавства, місце проживання яких зареєстроване на території Обухівської міської територіальної громади Київської області, автомобільним транспортом на міських автобусних маршрутах загального користування по місту Обухів, а саме:

- № 1 «ТЗСМ – Лікарня» - 14 оборотних рейсів;

№ 2 «Мікрорайон Яблуневий – мікрорайон Лікарня», який працює у звичайному режимі руху – 7 оборотних рейсів;

- № 4 «Ленди – Яблуневий – Піщана» - 36 оборотних рейсів;

- № 5 «Автостанція – Піщана» - 150 оборотних рейсів;

- № 6 «Піщана – Лікарня» - 120 оборотних рейсів;

- № 7 «Піщана – Лукавиця» - 14 оборотних рейсів;

- № 8 «Піщана – Блакитівка» - 2 оборотних рейси;

- № 9 «Піщана – 8 Листопада» - 9 оборотних рейсів;

- № 10 «Піщана – Польок» - 3 оборотних рейси;

- № 11 «Піщана – Яровівська» - 1 оборотний рейс;

- № 12 «Піщана – Соборна» - 1 оборотний рейс;

- № 14 «Піщана – Жеваги» - 3 оборотних рейси,

які працюють в режимі маршрутного таксі.

1.2. Згідно з умовами Договору Перевізник здійснює перевезення пільгових категорій пасажирів відповідно до вимог чинного законодавства щодо пасажирських перевезень, а Замовник здійснює компенсацію витрат Перевізнику за перевезення окремих пільгових категорій громадян на міських автобусних маршрутах загального користування, вказаних у пункті 1.1 цього Договору, за рахунок коштів місцевого бюджету у межах помісячного розпису асигнувань відповідно до Програми, виходячи з тарифів на перевезення одного пасажира, затверджених рішенням виконавчого комітету Обухівської міської ради.

1.3. Сума цього Договору складає \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

**2. Зобов’язання Сторін**

2.1 Перевізник зобов’язується:

2.1.1 Надати Замовнику наступний пакет документів:

- виписку з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань;

- ліцензію;

- діючий договір про організацію перевезень пасажирів, укладений між виконавчим комітетом Обухівської міської ради та Перевізником;

- дозвіл на перевезення пасажирів автомобільним транспортом;

- встановлений для перевізника тариф на перевезення пасажирів по місту Обухів (вартість проїзду).

2.1.2 Здійснювати перевезення пільгових категорій пасажирів відповідно до вимог чинного законодавства щодо пасажирських перевезень на міських автобусних маршрутах, вказаних у пункті 1.1 цього Договору, відповідно до умов Договору про організацію перевезень пасажирів від \_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_ та тарифів, затверджених рішенням Виконавчого комітету Обухівської міської ради.

2.1.3 Безоплатне перевезення окремих пільгових категорій громадян здійснювати щоденно відповідно до кількості оборотних рейсів на міських автобусних маршрутах загального користування, які працюють у звичайному режимі, та одного пільгового місця на міському автобусному маршруті, які працюють в режимі маршрутного таксі.

2.1.4 Забезпечувати експлуатацію на маршруті технічно справного та обладнаного згідно з нормативними документами і в належному санітарному стані рухомого складу, а також безпеку руху.

2.1.5 Виконувати встановлений розклад руху на міському автобусному маршруті загального користування, який працює у звичайному режимі руху, з коефіцієнтом регулярності не нижче 0,96.

2.1.6 До 3 числа, наступного за звітним місяцем, надавати Замовнику фактичні розрахунки витрат за формою, згідно з Додатком 3 до Порядку, та акти звірки за пільгові перевезення за формою, згідно з Додатком 4 до Порядку.

2.1.7 На вимогу Замовника надавати документи та/або їх копії, що підтверджують пільгове перевезення окремих категорій громадян в автомобільному транспорті міських маршрутів загального користування за відповідний місяць.

2.2. Замовник зобов’язується:

2.2.1. Приймати від Перевізника фактичні розрахунки витрат та акти звірки за пільгові перевезення та щомісяця здійснювати компенсаційні виплати згідно з пунктом 1.2 цього Договору за рахунок коштів місцевого бюджету у межах помісячного розпису асигнувань відповідно до Програми, виходячи з тарифів на перевезення одного пасажира, затверджених рішенням виконавчого комітету Обухівської міської ради.

Підставою для здійснення Замовником компенсаційних виплат є договір про організацію перевезень пасажирів, укладений між виконавчим комітетом Обухівської міської ради та Перевізником.

2.2.2 Перераховувати Перевізнику у безготівковій формі на розрахунковий рахунок, указаний в цьому Договорі, кошти у вигляді компенсаційних виплат за перевезення окремих пільгових категорій громадян, в межах помісячного розпису асигнувань відповідно до Програми, в 5-ти денний термін з дня їх надходження з фінансового управління виконавчого комітету Обухівської міської ради.

**3. Відповідальність Сторін**

3.1 За невиконання або неналежне виконання зобов`язань за цим Договором, Сторони несуть відповідальність відповідно до чинного законодавства України.

3.2 У випадку систематичного невиконання Сторонами умов даного Договору, кожна із Сторін має право достроково розірвати Договір, повідомивши про це іншу сторону за 30 днів до дати розірвання.

3.3. Перевізник несе повну відповідальність за достовірність поданих розрахунків, зокрема щодо:

- фактично здійснених рейсів за звітний період;

- фактичної протяжності маршрутів;

- пасажиромісткості транспорту, який використовується для пільгового перевезення окремих категорій громадян на території міста Обухів;

- кількості перевезених пасажирів, що мають право на пільги.

Рейдова мобільна робоча група здійснює щоквартально перевірки перевезень пільгових категорій пасажирів, результати яких відображаються в актах перевірки та зберігаються в Обухівській міській раді. У разі проведених перевірок та виявлення невідповідностей показників, передбачених розрахунками, Перевізник зобов’язаний провести перерахунок щодо суми відшкодувань.

**4. Порядок вирішення спорів**

4.1. Сторони прийшли до згоди, що всі спори (розбіжності), які можуть виникнути при виконанні умов цього Договору, повинні вирішуватися шляхом переговорів.

4.2. У випадках неможливості досягнення згоди шляхом переговорів спір передається на вирішення суду.

**5. Інші умови**

5.1. У разі закінчення строку дії або розірвання договору про організацію перевезень пасажирів, укладеного між виконавчим комітетом Обухівської міської ради та Перевізником, або позбавлення (закінчення терміну дії) ліцензії у Перевізника на здійснення пасажирських перевезень, цей Договір вважається припиненим.

5.2 Цей Договір складено в двох автентичних примірниках: по одному для кожної із Сторін, які мають однакову юридичну силу.

5.3 Усі зміни та доповнення до цього Договору оформляються додатковими угодами до нього, які підписуються Сторонами, скріплюються печатками і є невід’ємною частиною цього Договору.

5.4 В разі прийняття нормативно-правових актів, які стосуються предмету цього Договору, Сторони укладають Додатковий договір з урахуванням змін до чинного законодавства.

5.5 Сторони зобов'язані письмово повідомляти про зміну своїх реквізитів та інших відомостей, які здатні вплинути на виконання Договору.

5.6 У випадках, не передбачених даним Договором, Сторони керуються нормами

чинного законодавства.

**6. Термін дії Договору**

6.1. Цей Договір набуває чинності з моменту підписання і діє до 31.12.2026 року, але в будь якому випадку до повного виконання Сторонами взятих на себе зобов’язань.

**7. Юридичні адреси та банківські реквізити Сторін**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **Замовник Виконавець**  **Управління соціального КП «Обухівтеплотрансбуд»**  **захисту населення**  **виконавчого комітету**  **Обухівської міської ради** |  |   Начальник управління\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_В.ІЩЕНКО | **Перевізник:**  **ТОВ «Обухівтранс»**  **Директор**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_О.ЛУК`ЯНЕНКО |

Додаток 3

До Порядку здійснення компенсації

витрат перевізнику за перевезення

окремих пільгових категорій громадян автомобільним транспортом на міських автобусних маршрутах загального користування за рахунок коштів місцевого бюджету

**Фактичний розрахунок витрат**

\_\_\_\_по ТОВ «Обухівтранс»\_\_\_

(назва автомобільного перевізника)

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(звітній період, місяць)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Режим руху автобусів | Установлений тариф на 1 пасажира, грн. | Кількість фактично перевезених пільговиків | Кількість перевезених пільговиків за результатами обстеження | Сума компенсації за пільговий проїзд, грн. | Примітка |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Всього: |  |  |  |  |  |

Директор підприємства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис) (ПІБ)

Головний бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис) (ПІБ)

М.П.

Додаток 4

До Порядку здійснення компенсації

витрат перевізнику за перевезення

окремих пільгових категорій громадян автомобільним транспортом на міських автобусних маршрутах загального користування за рахунок коштів місцевого бюджету

**АКТ**

**звірки за пільгові перевезення**

між Перевізником ТОВ «Обухівтранс» та Замовником, розпорядником коштів міського бюджету – Управлінням соціального захисту населення виконавчого комітету Обухівської міської ради

За результатами звірки встановлено наступне:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заборгова-ність на початок звітного року станом на 01.01.20\_\_ | Фактично нараховано | | Профінансовано | | | Заборгованість | | |
| з початку року | за звітний місяць | станом на 01.\_\_.20\_\_ | за поточний рік | за минулі роки | станом на 01.\_\_.20\_\_ ( 7=(1+2)-4) | поточного року (8=2-5) | Минулих років (9= 1-6) |
|
|
|
|
|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Представник розпорядника Представник Перевізника:

коштів міського бюджету –

Замовника:

Начальник управління\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /В.ІЩЕНКО/ Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/О.Лук`яненко/

м.п. м.п.

Головний бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ПІБ/ Головний бухгалтер\_\_\_\_\_\_\_\_/ПІБ

Додаток 7

до Комплексної програми «Турбота» Обухівської міської територіальної громади на 2026-2028 роки

**Порядок**

**відшкодування витрат на поховання військовослужбовців Збройних Сил України та інших військових формувань України, які загинули (померли) в наслідок військової агресії російської федерації проти України, та пов’язаних з цим ритуальних послуг**

1. Порядок відшкодування витрат на поховання військовослужбовців Збройних Сил України та інших військових формувань України, добровольців, які загинули в наслідок військової агресії російської федерації проти України, та пов’язаних з цим ритуальних послуг (далі – Порядок) визначає умови відшкодування витрат (вартості ритуальних товарів та послуг) на поховання військовослужбовців, які загинули (померли) під час участі у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії російської федерації, участі у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави в наслідок військової агресії російської федерації проти України.

2. Поховання осіб, зазначених в пункті 1 Порядку виконується на підставі заяви від члена сім'ї першого ступеня споріднення, а в разі відсутності - другого ступеня споріднення загиблого (померлого) військовослужбовця та Розпорядження Обухівського міського голови Київської області.

3. Обсяг необхідних витрат (ритуальних товарів та послуг) визначається робочою групою з організації поховання (далі робоча група).

4. Протокол робочої групи підписується членами робочої групи та є обов’язковим до виконання.

5. Поховання осіб, зазначених в пункті 1 Порядку, здійснюється комунальним підприємством Обухівської міської ради «Обухівтеплотрансбуд» відповідно до Положення «Про порядок поховання та надання ритуальних послуг на території Обухівської міської територіальної громади Обухівського району Київської області», затвердженого рішенням Обухівської міської ради від 28.05.2024року № 1227-58-VIII.

6. Відшкодування понесених комунальним підприємством Обухівської міської ради «Обухівтеплотрансбуд» витрат, здійснюється за рахунок коштів місцевого бюджету, передбачених для реалізації заходів Комплексної програми «Турбота» Обухівської міської територіальної громади Обухівського району Київської області на 2026-2028 роки.

Управління соціального захисту населення виконавчого комітету Обухівської міської ради здійснює відшкодування вартості таких послуг на поховання:

- копання могили ручним або механізованим способом, опускання труни з тілом померлого в могилу, закопування могили, формування намогильного насипу та одноразове прибирання території біля могили;

- надання катафалку;

- транспортні послуги;

- труна, подушка, похоронне покривало, надгробний хрест, ритуальний вінок і траурна стрічка для нього, кошик з квітами, рушники (комплект), квіти, фотографія у форматі А4, державний прапор та інше.

7. Головним розпорядником коштів місцевого бюджету для відшкодування вартості витрат є Управління соціального захисту населення виконавчого комітету Обухівської міської ради, якому надано право виключно укладення договору з комунальним підприємством Обухівської міської ради «Обухівтеплотрансбуд» та підписанням відповідних фінансових документів, з подальшим відшкодуванням витрат на поховання та пов’язаних з цим ритуальних послуг.

8. Відшкодування витрат здійснюється на підставі Договору про відшкодування витрат на поховання та пов’язаних з цим ритуальних послуг за формою, згідно з Додатком 1 до цього Порядку, що укладається між комунальним підприємством Обухівської міської ради «Обухівтеплотрансбуд» та Управлінням соціального захисту населення виконавчого комітету Обухівської міської ради, а також, на підставі відповідного акту виконаних робіт  із зазначенням прізвища, ім’я, по батькові, категорії, адреси загиблого, суми витрат на поховання, в безготівковій формі шляхом перерахування коштів на рахунок комунального підприємства Обухівської міської ради «Обухівтеплотрансбуд».

Загальна сума витрат на поховання та пов’язаних з цим ритуальних послуг визначається в кошторисі витрат на поховання та пов’язаних з цим ритуальних послуг на поточний бюджетний рік за рахунок коштів місцевого бюджету, що є додатком 3 до Програми.

9. Контроль за здійсненням поховань та пов’язаних з цим ритуальних послуг, обсягами фінансування витрат, покладається на виконавчий комітет Обухівської міської ради Київської області та його відповідні фінансові структурні підрозділи.

10. Відповідальність за надання достовірної інформації щодо обсягів фактичних витрат покладається на комунальне підприємство Обухівської міської ради «Обухівтеплотрансбуд», та немає перевищувати 25 000 гривень на одну особу.

**Секретар Обухівської міської ради Лариса ІЛЬЄНКО**

**Начальник управління соціального захисту**

**населення виконавчого комітету**

**Обухівської міської ради Вікторія ІЩЕНКО**

Додаток 1

До Порядку відшкодування витрат

на поховання військовослужбовців

Збройних Сил України та інших

військових формувань України,

які загинули (померли) в наслідок військової агресії російської федерації проти України, та пов’язаних з цим ритуальних послуг

**Типовий договір**

**про відшкодування витрат на поховання та пов’язаних з цим ритуальних послуг**

м. Обухів «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_рік

Управління соціального захисту населення виконавчого комітету Обухівської міської ради в особі Іщенко Вікторії Вікторівни, що діє на підставі Положення затвердженого рішенням Обухівської міської ради Київської області від 25.09.2025 № 1870-84-VIII, надалі іменується Замовник, з однієї сторони, та комунальне підприємство Обухівської міської ради «Обухівтеплотрансбуд» в особі директора Кравченко Миколи Яковича, що діє на підставі Статуту, надалі Виконавець, з другої сторони, відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 12 жовтня 2022 року №1178 «Про затвердження особливостей здійснення публічних закупівель товарів, робіт і послуг для замовників, передбачених Законом України «Про публічні закупівлі», на період дії правового режиму воєнного стану в Україні та протягом 90 днів з дня його припинення або скасування», додатку 3 комплексної програми «Турбота» Обухівської міської територіальної громади Обухівського району Київської області на 2026-2028 роки, затвердженої рішенням Обухівської міської ради від \_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_, Порядку відшкодування витрат на поховання військовослужбовців, які загинули (померли) внаслідок військової агресії російської федерації проти України та пов’язаних з цим ритуальних послуг, уклали даний Договір про таке:

* 1. **Предмет договору**

1.1. Замовник, в порядку та на умовах, визначених цим Договором, відшкодовує Виконавцю надання послуг з поховання загиблих (померлих) військовослужбовців Збройних Сил України та інших військових формувань України, які загинули (померли) під час участі у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії російської федерації, участі у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією російської федерації проти України (ДК-021:2015 98370000-7 Поховальні та супутні послуги).

2.1. Витрати на поховання зазначені в п.1.1. цього Договору здійснюються відповідно до специфікації (додаток 1) та акту виконаних робіт.

**2. Ціна договору**

2.1.Ціна договору складає \_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ гривень 00 копійок) без ПДВ.

2.2 Вартість витрат на поховання та пов’язаних з цим ритуальних послуг, на одну особу, не має перевищувати 25 000,00 грн. (двадцять п’ять тисяч гривень 00 копійок)

**3. Обов’язки сторін**

3.1.Обов’язки Виконавця:

3.1.1. При здійсненні поховання, згідно з п. 1.1 цього Договору, використовувати матеріали (товари) та надавати послуги належної якості.

3.1.2. У разі залучення Виконавцем суб’єктів господарювання при виконанні ним цього Договору усі взаємовідносини Виконавця зі своїми контрагентами в процесі виконання ним цього Договору вирішуються Виконавцем самостійно, у відповідності до чинного законодавства без участі Замовника.

3.1.3. Ризик випадкової втрати або псування матеріалів несе Виконавець.

3.2. Обов’язки Замовника:

3.2.1. Надавати Виконавцеві необхідну інформацію для належного виконання Договору.

3.2.2. Підписувати акт про відшкодування витрат, згідно з цим Договором.

3.2.3. Проводити відшкодування витрат Виконавця, згідно з цим Договором.

3.2.4. Замовник має право на безперешкодний доступ до послуг, що надаються Виконавцем для перевірки перебігу та якості послуг, що виконуються.

**4. Відповідальність сторін**

4.1. У випадку невиконання або неналежного виконання своїх зобов’язань за цим Договором Сторони несуть відповідальність, визначену чинним законодавством.

4.2. Сторони не несуть відповідальність за порушення своїх зобов’язань за цим Договором, якщо воно сталося не з їх вини. Сторона вважається не винуватою, якщо вона доведе, що вжила всіх залежних від неї заходів для належного виконання зобов’язання.

4.3. Жодна із Сторін не несе відповідальність за невиконання чи неналежне виконання своїх зобов'язань по цьому Договору, якщо це невиконання чи неналежне виконання зумовлені дією обставин непереборної сили (форс-мажорних обставин). Сторона, для якої склались форс-мажорні обставини, зобов’язана не пізніше 5 календарних днів з дати настання таких обставин повідомити у письмовій формі іншу Сторону.

4.4. У разі залучення Виконавцем суб’єктів господарювання при виконанні ним цього Договору відповідальність перед Замовником за якість наданих послуг та якість матеріалів (товарів), які використовуються Виконавцем при наданні послуг, несе Виконавець. Замовник не несе відповідальності за взаємовідносини Виконавця з іншими суб’єктами господарювання в процесі виконання цього Договору.

**5.Антикорупційне застереження**

5.1. Під час виконання своїх зобов'язань за цим Договором Сторони, їх представники, працівники або посередники не виплачують, не пропонують виплатити і не дозволяють виплату будь-яких грошових коштів або цінностей, прямо або опосередковано будь-яким особам для впливу на дії чи рішення цих осіб з метою отримання будь-яких неправомірних переваг чи вигод.

5.2. При виконанні своїх зобов'язань за цим Договором Сторони, їх представники, працівники або посередники не здійснюють дії, що кваліфікуються застосованим для цілей цього Договору законодавством, як дача / отримання хабара, комерційний підкуп, а також дії, що порушують вимоги застосованого законодавства та міжнародних договорів про протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом.

5.3. Кожна зі Сторін цього Договору відмовляється від стимулювання будь-яким чином працівників іншої Сторони, а також державних службовців та інших осіб, які мають пряме та/або непряме відношення до виконання цього Договору.

5.4. Трудові колективи Сторін, інші особи, які виконують роботу та перебувають з ними у трудових відносинах, зобов’язані:

1) не вчиняти та не брати участі у вчиненні корупційних правопорушень, пов’язаних з діяльністю Сторін;

2) утримуватися від поведінки, яка може бути розцінена як готовність вчинити корупційне правопорушення, пов’язане з діяльністю Сторін;

3) невідкладно інформувати посадову особу, відповідальну за запобігання корупції або керівника договірної Сторони про випадки підбурення до вчинення корупційного правопорушення, пов’язаного з діяльністю Сторін;

4) невідкладно інформувати посадову особу, відповідальну за запобігання корупції або керівника договірної Сторони про випадки вчинення корупційних або пов’язаних з корупцією правопорушень;

5) невідкладно інформувати посадову особу, відповідальну за запобігання корупції або керівника кожної зі Сторін про виникнення реального, потенційного конфлікту інтересів.

5.5. У разі виникнення у Сторін підозр, що відбулося або може відбутися порушення будь-яких антикорупційних умов цього Договору та/або антикорупційного законодавства, відповідна Сторона зобов'язується повідомити іншу Сторону у письмовій формі а також повідомити відповідний державний орган, який уповноважений реалізовувати державну антикорупційну політику.

5.6. У письмовому повідомленні Сторона зобов'язана послатися на факти або надати матеріали, що достовірно підтверджують або дають підставу припускати, що відбулося або може відбутися порушення будь-яких положень цих умов Стороною, її представниками, працівниками або посередниками, що виражається в діях, які кваліфікуються відповідним законодавством, як дача або одержання хабара, комерційний підкуп, а також в діях, що порушують вимоги застосованого законодавства та міжнародних договорів про протидію легалізації доходів, отриманих злочинним шляхом.

5.7. Сторони цього Договору вживають усіх необхідних заходів для запобігання корупції і контролюють їх дотримання.

5.8. Сторони визнають, що їх можливі неправомірні дії та порушення антикорупційних умов цього Договору можуть спричинити несприятливі наслідки - від погіршення ділових відносин між Сторонами, аж до розірвання цього Договору.

5.9. Сторони гарантують відсутність негативних наслідків як для Сторони в цілому, так і для конкретних працівників Сторони, які повідомили про факти порушення антикорупційного законодавства.

**6. Порядок вирішення спорів**

6.1. Усі спори, що виникають за цим Договором вирішуються Сторонами шляхом переговорів.

6.2. При недосягненні згоди спори вирішуються у судовому порядку, згідно з вимогами чинного законодавства.

**7. Термін дії договору**

7.1. Цей Договір набуває чинності з моменту підписання і діє до дати припинення або скасування воєнного стану в Україні, оголошеного Указом Президента України від 24 лютого 2022 р. №64 «Про введення воєнного стану в Україні», але не пізніше ніж до 31.12.2026 року, а в частині оплати - до повного виконання Сторонами узятих на себе зобов’язань за Договором.

**8. Інші умови**

8.1. Договір укладено у двох оригінальних примірниках, по одному примірнику для кожної із сторін.

8.2. У випадках, не передбачених даним Договором, Сторони керуються нормами чинного законодавства.

8.3. Умови цього Договору можуть бути змінені та доповнені за взаємного згодою сторін шляхом підписання додаткових угод, що є його невід’ємною частиною.

**9. Місцезнаходження та реквізити сторін**

|  |  |
| --- | --- |
| **Замовник Виконавець**  **Управління соціального КП Обухівської міської ради**  **«Обухівтеплотрансбуд»**  **захисту населення**  **виконавчого комітету**  **Обухівської міської ради Директор** |  |

Начальник управління\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_В.ІЩЕНКО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_М.КРАВЧЕНКО