проект № 973



**УКРАЇНА**

**ГНІВАНСЬКА МІСЬКА РАДА**

**ВІННИЦЬКОГО РАЙОНУ ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСТІ**

**РІШЕННЯ №**

серпня 2023 року 23 сесія 8 скликання

м. Гнівань

Про внесення змін до Програми підтримки Захисників та Захисниць України, членів їх родин та родин загиблих (померлих), безвісти зниклих за особливих обставин Захисників та Захисниць України на 2023-2026 роки

Відповідно до статті 27, керуючись частиною 22 статті 26 та частиною 1 статті 59 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні» з метою сприяння в реалізації прав та соціальних гарантій Захисників та Захисниць України, членів їх родин та родин загиблих (померлих) Захисників та Захисниць України, забезпечення їх ресоціалізації, реадаптації до умов цивільного життя, фізичного, духовного та культурного розвитку, міська рада ВИРІШИЛА:

1. Внести зміни до Програми підтримки Захисників та Захисниць України, членів їх родин та родин загиблих (померлих), безвісти зниклих за особливих обставин Захисників та Захисниць України на 2023 – 2026 роки, а саме:
   1. в пункт 7 паспорту Програми підтримки Захисників та Захисниць України, членів їх родин та родин загиблих (померлих), безвісти зниклих за особливих обставин Захисників та Захисниць України на 2023 – 2026 роки, зменшивши загальний обсяг фінансування програми з 500, 00 тис. грн на 234,00 тис. грн на 2023 рік та додавши пунк 7,1 відповідно до додатку 1.
   2. доповнити Програму додатком 2 «Перелік заходів Програми».
2. Затвердити «Порядок використання коштів на реалізацію заходів з виконання «Програми підтримки Захисників та Захисниць України, членів їх родин та родин загиблих (померлих), безвісти зниклих за особливих обставин Захисників та Захисниць України на 2023 – 2026 роки» згідно з додатком 3.
3. Видатки на реалізацію Програми проводити в межах асигнувань, передбачених у бюджеті Гніванської міської територіальної громади на 2023 – 2026 роки.
4. Контроль за виконанням цього рішення покласти на постійну комісію з питань бюджету, планування соціально – економічного розвитку, інвестицій та міжнародного співробітництва (Дрозд А.С.) та постійну комісію з питань прав людини, законності, депутатської діяльності, етики, регламенту та соціального захисту населення (Сивак А.О).

Міський голова Володимир КУЛЕШОВ

Додаток 1

до рішення 23 сесії

Гніванської міської ради

8 скликання від серпня 2023 року №

**ПРОГРАМА**

**підтримки Захисників і Захисниць України, членів їх родин та родин загиблих (померлих), безвісти зниклих за особливих обставин Захисників та Захисниць України на 2023-2026 роки**

**1. Паспорт програми**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 7 | Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації Програми, всього, тис. грн | 234,00 (2023 р.)  - (2024 р.)  - (2025 р.)  - (2026 р.) |
| 7.1 | в тому числі:  - коштів міського бюджету;  - коштів обласного бюджету;  - коштів державного бюджету;  - кошти інших джерел | 234,00  -  - |

Секретар ради Андрій ВИСІДАЛКО

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  | Додаток 2  до рішення 23 сесії  Гніванської міської ради  8 скликання від серпня 2023 року №  **Перелік заходів Програми** | | | | | |
|  | ***Найменування заходів*** | | | | ***Обсяг фінансування на виконання заходів за роками, тис. грн*** | | | | ***у т.ч.***  ***субвенція до ін. бюджетів*** |
| ***2023*** | ***2024*** | ***2025*** | ***2026*** |  |
| 1. | Надання щорічної одноразової грошової допомоги членам родин загиблих (померлих) Захисників та Захисниць України з нагоди Дня пам’яті захисників України, які загинули в боротьбі за незалежність, за суверенітет і територіальну цілісність України | | | | ***174,00*** | ***-*** | ***-*** | ***-*** |  |
| 2. | Надання щорічної одноразової матеріальної допомоги дітям, загиблих (померлих) Захисників та Захисниць України до Дня Святого Миколая | | | | ***60,0*** | ***-*** | ***-*** | ***-*** |  |
| 3. | Забезпечення інформування пільгових верств населення щодо державних та місцевих соціальних гарантій, в тому числі через засоби масової інформації | | | | *не потребує*  *матеріальних видатків* | *не потребує*  *матеріальних видатків* | *не потребує*  *матеріальних видатків* | *не потребує*  *матеріальних видатків* |  |
| 4. | Здійснення соціального супроводу та соціальної адаптації сімей Захисників і Захисниць України, членів їх родин та родин загиблих (померлих), безвісти зниклих Захисників та Захисниць України забезпечення їх соціальними послугами відповідно до потреб | | | | *не потребує*  *матеріальних видатків* | *не потребує*  *матеріальних видатків* | *не потребує*  *матеріальних видатків* | *не потребує*  *матеріальних видатків* |  |
| 5. | Проведення зустрічей з Захисниками і Захисницями України, членами їх родин та родин загиблих (померлих), безвісти зниклих Захисників та Захисниць України | | | | *не потребує*  *матеріальних видатків* | *не потребує*  *матеріальних видатків* | *не потребує*  *матеріальних видатків* | *не потребує*  *матеріальних видатків* |  |
|  | ***Разом:*** | | | | **234,00** | **-** | **-** | **-** |  |

Секретар ради Андрій ВИСІДАЛКО

Додаток 3

до рішення 23 сесії

Гніванської міської ради

8 скликання від серпня 2023 року №

**ПОРЯДОК**

**використання коштів на реалізацію заходів з виконання «Програми підтримки Захисників та Захисниць України, членів їх родин та родин загиблих (померлих), безвісти зниклих за особливих обставин Захисників та Захисниць України на 2023 – 2026 роки**

1. Порядок використання коштів на реалізацію заходів з виконання «Програми підтримки Захисників та Захисниць України, членів їх родин загиблих (померлих), безвісти зниклих за особливих обставин Захисників та Захисниць України на 2023 – 2026 роки (далі - Порядок) визначає механізм використання коштів місцевого бюджету для надання щорічної одноразової грошової допомоги членам родин загиблих (померлих) Захисників та Захисниць України з нагоди Дня пам’яті захисників України та щорічної одноразової матеріальної допомоги дітям загиблих (померлих) Захисників та Захисниць до Дня святого Миколая, якщо вони фактично проживають на території Гніванської міської територіальної громади, у тому числі без реєстрації, що підтверджується актом обстеження матеріально-побутових умов проживання.
2. Матеріальна допомога є безповоротною адресною допомогою, що надається за рахунок коштів місцевого бюджету.
3. Головним розпорядником бюджетних коштів є Служба у справах дітей, соціального захисту та охорони здоров’я Гніванської міської ради (далі – Служба).
4. Персональні дані осіб, отримані у зв’язку з реалізацією цього Порядку, збираються, обробляються та використовуються відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».
5. Матеріальна допомога надається:

- членам родин (батьки, цивільна дружина, діти які не досягли повноліття) загиблих (померлих) Захисників та Захисниць України з нагоди Дня пам’яті захисників України ;

- дітям до досягнення ними 18 років та включно у рік досягнення ними повноліття загиблих (померлих) Захисників та Захисниць до Дня святого Миколая Матеріальна допомога неповнолітнім дітям виплачується, матері/ /опікуну (далі – уповноважений представник дитини), за умови надання письмової заяви про виплату допомоги.

1. Для одержання щорічної одноразової матеріальної допомоги членам родин загиблих (померлих) Захисників та Захисниць України з нагоди Дня пам’яті захисників України, дітям загиблих (померлих) Захисників та Захисниць до Дня святого Миколая кожен член родини та уповноважений представник дитини звертається до Служби у справах дітей, соціального захисту та охорони здоров’я Гніванської міської ради за місцем свого фактичного проживання з відповідними заявами (додаток 1, 2 до Порядку).

7. До заяви для надання щорічних одноразових грошових допомог додаються:

- копія документа, що посвідчує особу громадянина України (з пред’явленням оригіналу) /уповноваженого представника;

- копія довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків/уповноваженого представника;

- копія свідоцтва про шлюб або про свідоцтва про народження загиблого для підтвердження родинних зав’язків;

- копія свідоцтва про народження дитини;

- копія посвідчення «Член сім’ї загиблого» або довідка про встановлення статусу для дітей віком до 16 – ти років;

- копія свідоцтва про смерть (з пред’явленням оригіналу);

- сповіщення сім’ї про загибель у разі якщо члени родини не мають статусу «Член сім’ї загиблого»;

- банківські реквізити особи/ законного представника дитини;

- акт обстеження матеріально – побутових умов проживання, який складається депутатом міської ради та підтверджується підписами двох громадян територіальної громади у випадку наявності розбіжностей місця фактичного проживання з місцем реєстрації особи.

8. Після одержання заяви та повного пакету документів розробляється відповідний проект наказу начальника Служби «Про виплату грошової допомоги громадянам відповідно до «Програми підтримки Захисників та Захисниць України, членів їх родин та родин загиблих (померлих), безвісти зниклих за особливих обставин Захисників та Захисниць України на 2023 – 2026 роки».

9. На підставі наказу начальника Служба здійснює виплату матеріальної допомоги за відповідним кодом програмної класифікації видатків до 29 серпня та 19 грудня поточного року.

10. Матеріальна допомога, виплачена внаслідок подання заявником документів з недостовірними відомостями, підлягає поверненню на вимогу Служби.

Секретар ради Андрій ВИСІДАЛКО

Додаток 1 до Порядку

Начальнику Служби у справах дітей, соціального захисту та охорони здоров’я Гніванської міської ради

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

П І П заявника

Адреса проживання

Моб. телефон

ЗАЯВА

Прошу надати мені \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(моїй дитині/

дітям)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ як члену/членам сім’ї загиблого (померлого) Захисника/Захисниці України\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ щорічну одноразову матеріальну допомогу з нагоди Дня пам’яті захисників України.

До заяви додаю:

- копію документа, що посвідчує особу громадянина України (з пред’явленням оригіналу) /уповноваженого представника;

- копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків/уповноваженого представника;

- копію свідоцтва про шлюб або про свідоцтва про народження загиблого для підтвердження родинних зав’язків;

- копію свідоцтва про народження дитини;

- копію посвідчення «Член сім’ї загиблого» або довідка про встановлення статусу для дітей віком до 16 – ти років;

- копію свідоцтва про смерть (з пред’явленням оригіналу);

- сповіщення сім’ї про загибель у разі якщо члени родини не мають статусу «Член сім’ї загиблого»;

- банківські реквізити особи/ законного представника дитини;

- акт обстеження матеріально – побутових умов проживання, який складається депутатом міської ради та підтверджується підписами двох громадян територіальної громади у випадку наявності розбіжностей місця фактичного проживання з місцем реєстрації особи.

Даю згоду на збір та обробку моїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

Дата Підпис

Секретар ради Андрій ВИСІДАЛКО

Додаток 2 до Порядку

Начальнику Служби у справах дітей, соціального захисту та охорони здоров’я Гніванської міської ради

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

П І П заявника

Адреса проживання

Моб. телефон

ЗАЯВА

Прошу надати моїй дитині/дітям \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (мені), як члену/членам сім’ї загиблого (померлого) Захисника/Захисниці України\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ щорічну одноразову матеріальну допомогу до Дня святого Миколая.

До заяви додаю:

- копію документа, що посвідчує особу громадянина України (з пред’явленням оригіналу) /уповноваженого представника;

- копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків/уповноваженого представника;

- копію свідоцтва про шлюб або про свідоцтва про народження загиблого для підтвердження родинних зав’язків;

- копію свідоцтва про народження дитини;

- копію посвідчення «Член сім’ї загиблого» або довідка про встановлення статусу для дітей віком до 16 – ти років;

- копію свідоцтва про смерть (з пред’явленням оригіналу);

- сповіщення сім’ї про загибель у разі якщо члени родини не мають статусу «Член сім’ї загиблого»;

- банківські реквізити особи/ законного представника дитини;

- акт обстеження матеріально – побутових умов проживання, який складається депутатом міської ради та підтверджується підписами двох громадян територіальної громади у випадку наявності розбіжностей місця фактичного проживання з місцем реєстрації особи.

Даю згоду на збір та обробку моїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

Дата Підпис

Секретар ради Андрій ВИСІДАЛКО