ВОЛНОВАСЬКА МІСЬКА ВІЙСЬКОВА АДМІНІСТРАЦІЯ
ВОЛНОВАСЬКОГО РАЙОНУ ДОНЕЦЬКОЇ ОБЛАСТІ

РОЗПОРЯДЖЕННЯ
НАЧАЛЬНИКА ВОЛНОВАСЬКОЇ МІСЬКОЇ ВІЙСЬКОВОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ

від 01.06.2026 м. Волноваха № 107

Про внесення змін до розпорядження начальника Волноваської міської військової адміністрації від 27 березня 2026 року № 20

Відповідно до Закону України «Про правовий статус осіб, зниклих безвісти за особливих обставин», враховуючи необхідність посилення матеріальної підтримки та соціального захисту членів сімей осіб, зниклих безвісти за особливих обставин, керуючись статтею 15 Закону України «Про правовий режим воєнного стану»,

зобов'язую:

1. Внести до розпорядження начальника Волноваської міської військової адміністрації від 27 березня 2026 року № 20 «Про затвердження Порядку надання матеріальної допомоги сім'ям осіб, зниклих безвісти за особливих обставин» такі зміни:

1.1. додаток до розпорядження – Порядок надання матеріальної допомоги сім'ям осіб, зниклих безвісти за особливих обставин, викласти у новій редакції (додається).

2. Координацію роботи з виконання цього розпорядження покласти на відділ з питань ветеранської політики. контроль залишаю за собою.

Начальник міської військової адміністрації **Іван ЛУБІНЕЦЬ**

Додаток
до розпорядження начальника
міської військової адміністрації
01.06.2026 № 107

ПОРЯДОК
надання матеріальної допомоги сім'ям осіб, зниклих безвісти за особливих обставин

1. Цей Порядок визначає механізм надання матеріальної допомоги за рахунок коштів місцевого бюджету (дотації з обласного бюджету) сім'ям осіб, зниклих безвісти за особливих обставин (далі – матеріальна допомога).

2. У цьому Порядку терміни вживаються у значеннях, наведених у Законі України «Про правовий статус осіб, зниклих безвісти за особливих обставин».

3. Наведені нижче терміни вживаються у наступних значеннях:

3.1. члени сім'ї особи, зниклої безвісти за особливих обставин, – дружина, чоловік, діти віком до 23 років, батьки (далі – члени сім'ї);

3.2 заявник(-ця) – особа з числа членів сім'ї, яка розшукує особу, зниклу безвісті за особливих обставин: дружина, чоловік, повнолітня дитина віком до 23 років, законний представник (у тому числі опікун/піклувальник) неповнолітньої дитини або особи, яка визнана судом недієздатною чи дієздатність якої обмежена, батько, мати.

4. Матеріальна допомога за рахунок коштів місцевого бюджету надається сім'ям осіб, зниклих безвісти за особливих обставин, за умови що:

4.1. члени сім'ї особи, зниклої безвісти за особливих обставин, постійно проживають на території України (крім територій ведення активних бойових дій та тимчасово окупованих територій);

4.2. місце проживання членів сім'ї особи, зниклої безвісти за особливих обставин, задекларовано/зареєстровано в межах території Волноваської міської територіальної громади на момент звернення;

4.3. члени сім'ї особи, зниклої безвісти за особливих обставин, мають статус внутрішньо перемішених осіб;

4.4. відомості про особу, зниклу безвісті за особливих обставин, внесено до Єдиного реєстру осіб, зниклих безвісти за особливих обставин.

5. Головним розпорядником коштів місцевого бюджету за видатками на виплату матеріальної допомоги є Волноваська міська військова адміністрація (далі – Головний розпорядник коштів). Головний розпорядник коштів забезпечує використання бюджетних коштів з дотриманням вимог, встановлених чинним законодавством та цим Порядком.

6. Матеріальна допомога є безповоротною та надається мешканцям Волноваської міської територіальної громади в безготівковій формі за рахунок коштів дотації з обласного бюджету.

7. Виплата матеріальної допомоги здійснюється шляхом перерахування коштів на особовий банківський рахунок особи, яка звернулась за отриманням допомоги.

8. Матеріальна допомога призначається один раз на календарний рік, у розмірі 25,0 тис. гривень сім'ї особи, зниклої безвісти за особливих обставин.

9. Заяву про надання матеріальної допомоги від імені всіх членів сім'ї, особи зниклої безвісти за особливих обставин, подає один повнолітній член сім'ї з числа осіб, визначених у пункті 3.2 цього Порядку, або законний представник неповнолітнього, недієздатного, обмежено дієздатного члена сім'ї. Члени сім'ї особи, зниклої безвісти за особливих обставин, самостійно вирішують, хто з них буде заявником. Заява подана членом сім'ї або його законним представником, вважається поданою від імені всіх членів сім'ї. Заява, подана іншим членом сім'ї або його законним представником протягом календарного року, в якому вже надавалася матеріальна допомога, не розглядається і заявнику надається відмова у виплаті матеріальної допомоги.

10. Батьки особи, зниклої безвісти за особливих обставин, мають право звернутися за матеріальною допомогою за умови відсутності у цієї особи дружини/чоловіка або дітей віком до 23 років.

11. Строк звернення за наданням матеріальної допомоги до 15 грудня.

12. Для призначення матеріальної допомоги заяви з необхідними документами та/або відомостями (далі – заяви з необхідними документами) подаються за зареєстрованим/задекларованим місцем проживання (перебування) одержувача матеріальної допомоги до Головного розпорядника коштів засобами поштового зв'язку або в електронній формі з накладеним електронним підписом заявника відповідно до Закону України «Про електронну ідентифікацію та електронні довірчі послуги».

Якщо заявник подає заяву з необхідними документами засобами поштового зв'язку, копії документів засвідчуються шляхом проставлення на них відмітки «Згідно з оригіналом», особистого підпису особи, яка засвідчує копію, її власного ім'я та прізвища, дати засвідчення копії. Направлення заяви з необхідними документами здійснюється на поштову адресу, визначену Головним розпорядником, за рахунок заявника.

Якщо заявник подає заяву з необхідними документа в електронній формі з накладеним електронним підписом, копії документів виготовляються шляхом сканування оригіналів.

13. До заяви про надання матеріальної допомоги (згідно з додатками 1, 2) на всіх членів сім'ї, додається:

1) копія документа, що посвідчує особу громадянина України (сторінки із даними про прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), дату народження та місце реєстрації) (у разі надання копії паспорта з безконтактним електронним носієм додатково надається витяг з реєстру територіальної громади, що містить інформацію про задекларване/зареєстроване місце проживання (перебування));

2) копія довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків (крім фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника 8

податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають про це відмітку у паспорті);

3) копія витягу з реєстру територіальної громади, що містить інформацію про задекларване/зареєстроване місце проживання (перебування);

4) копія довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи, видача якої передбачена Порядком оформлення і видачі довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 01 жовтня 2014 року № 509, або відображення в електронній формі інформації, що міститься в довідці, яка підтверджує факт внутрішнього переміщення і взяття на облік такої особи (електронної довідки), разом з унікальним електронним ідентифікатором (QR-кодом, штрих-кодом, цифровим кодом) (для внутрішньо переміщених осіб);

5) копія свідоцтва про народження (для неповнолітніх членів сім'ї);

6) копія витягу з Єдиного реєстру осіб, зниклих безвісти за особливих обставин;

7) копія документу, що підтверджує сімейні відносини з особою, зниклою безвісти за особливих обставин (свідоцтво про шлюб, свідоцтво про народження);

8) копія документу, що підтверджує повноваження законного представника члена сім'ї особи, зниклої безвісти за особливих обставин (у разі подання заяви законним представником неповнолітнього, недієздатного, обмежено дієздатного члена сім'ї);

9) копія довідки про реквізити розрахункового рахунку, відкритого в банку (за стандартом IBAN).

14. Головний розпорядник коштів:

1) надає роз'яснення заявникам щодо виплати матеріальної допомоги згідно з цим Порядком;

2) відмовляє у виплаті матеріальної допомоги у разі:

- подання заявником недостовірної або неповної інформації;

- ненадання повного пакету документів, передбаченого пунктом 13 цього Порядку;

- невиконання умов для надання матеріальної допомоги, що визначені пунктами 4 цього Порядку;

- наявності обставин, визначених пунктом 9 цього Порядку;

- якщо заявник звернувся із заявою про відмову від матеріальної допомоги;

- смерті заявника;

- повторного звернення за матеріальною допомогою особи, яка вже отримувала відповідну матеріальну допомогу за рахунок коштів місцевого бюджету.

3) здійснює перевірку поданих документів шляхом звіряння даних, що в них зазначені, з даними, що містяться в державних реєстрах, або інформацією, отриманою на їх запит від відповідних закладів чи установ тощо.

15. Рішення про надання або про відмову у наданні матеріальної допомоги приймається Головним розпорядником коштів протягом десяти робочих днів з дня надходження заяви та всіх необхідних документів.

Рішення приймається на підставі висновку комісії з надання матеріальної допомоги мешканцям Волноваської міської територіальної громади.

Про прийняте рішення щодо надання або відмови у наданні матеріальної допомоги Головний розпорядник коштів протягом трьох робочих днів з дня прийняття такого рішення повідомляє заявника.

16. Матеріальна допомога не включається до розрахунку загального місячного (річного) оподатковуваного доходу відповідно до статті 165 Податкового кодексу України.

17. Обробка персональних даних здійснюється відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

Начальник міської
військової адміністрації **Іван ЛУБІНЕЦЬ**

Додаток 1
до Порядку надання матеріальної допомоги сім'ям осіб, зниклих безвісти за особливих обставин

Волноваській міській військовій адміністрації
Волноваського району Донецької області

_____
(прізвище, власне ім'я , по батькові (за наявності)

_____

_____
(задеклароване/зареєстроване місце проживання)

_____

_____
(фактичне місцезнаходження)

_____
(телефон)

_____
(електронна пошта)

ЗАЯВА
про надання матеріальної допомоги сім'ям осіб, зниклих безвісти за особливих обставин

Прошу надати матеріальну допомогу сім'ї особи, яка зникла безвісти за особливих обставин:

_____
(зазначається ПІБ особи, зниклої безвісти за особливих обставин)

Склад сім'ї особи зниклої безвісти за особливих обставин складається з _____ особи/осіб, а саме:

_____
_____
_____
_____
(зазначається ступінь сімейних відносин та ПІБ кожного члена сім'ї особи, зниклої безвісти за особливих обставин)

*До заяви додаються документи:*_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Підтверджую, що сім'я перебуває (мешкає) на території України (крім територій ведення активних бойових дій та тимчасово окупованих територій), а саме:

_____
(зазначається фактичне місце перебування в Україні: область, назва населеного пункту)

Засвідчую власним підписом відповідність документів оригіналам та достовірність наданої інформації

Засвідчую, що я надаю свою згоду на автоматизовану, а також без використання засобів автоматизації обробку (включаючи збирання, накопичення, зберігання та використання) моїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

_____ _____ _____
(дата) (підпис) (власне ім'я, прізвище)

Додаток 2
до Порядку надання матеріальної допомоги сім'ям осіб, зниклих безвісти за особливих обставин

Волноваській міській військовій адміністрації
Волноваського району Донецької області

_____
(прізвище, власне ім'я , по батькові (за наявності)

_____

_____
(задекларованe/зареєстроване місце проживання)

_____

_____
(фактичне місцезнаходження)

_____
(телефон)

_____
(електронна пошта)

ЗАЯВА
про надання матеріальної допомоги батькам осіб, зниклих безвісти за особливих обставин

Прошу надати матеріальну допомогу сім'ї особи, яка зникла безвісти за особливих обставин:

_____
(зазначається ПІБ особи, зниклої безвісти за особливих обставин)

Склад сім'ї особи зниклої безвісти за особливих обставин складається з _____ особи/осіб, а саме:

_____

_____
(зазначається ступінь сімейних відносин та ПІБ кожного члена сім'ї особи, зниклої безвісти за особливих обставин)

*До заяви додаються документи:*_____

_____

_____

_____

_____

Підтверджую, що _____
(зазначається ПІБ особи, зниклої безвісти за особливих обставин)

НЕ перебуває у шлюбі та НЕМАЄ дітей віком до 23 років.

Підтверджую, що сім'я перебуває (мешкає) на території України (крім територій ведення активних бойових дій та тимчасово окупованих територій), а саме:

_____
(зазначається фактичне місце перебування в Україні: область, назва населеного пункту)

Засвідчую власним підписом відповідність документів оригіналам та достовірність наданої інформації

Засвідчую, що я надаю свою згоду на автоматизовану, а також без використання засобів автоматизації обробку (включаючи збирання, накопичення, зберігання та використання) моїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

_____ _____ _____
(дата) (підпис) (власне ім'я, прізвище)