ВОЛНОВАСЬКА МІСЬКА ВІЙСЬКОВА АДМІНІСТРАЦІЯ
ВОЛНОВАСЬКОГО РАЙОНУ ДОНЕЦЬКОЇ ОБЛАСТІ

РОЗПОРЯДЖЕННЯ
НАЧАЛЬНИКА ВОЛНОВАСЬКОЇ МІСЬКОЇ ВІЙСЬКОВОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ

від 27.03.2026 м. Волноваха № 20

Про затвердження Порядку надання матеріальної допомоги сім'ям осіб, зниклих безвісти за особливих обставин

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. Затвердити Порядок надання матеріальної допомоги сім'ям осіб, зниклих безвісти за особливих обставин, що додається.

2. Координацію роботи з виконання цього розпорядження покласти на відділ цивільного захисту, мобілізаційної та оборонної роботи, контроль залишаю за собою.

Начальник міської військової адміністрації **Іван ЛУБІНЕЦЬ**

Додаток
до розпорядження начальника
міської військової адміністрації
27.03.2026 № 20

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.У цьому Порядку 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). Головний розпорядник 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.

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

7. Рішення про виплату матеріальної допомоги приймається розпорядженням начальника міської військової адміністрації на підставі висновку комісії з надання матеріальної допомоги мешканцям Волноваської міської територіальної громади.

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. Діти особи, зниклої безвісти за особливих обставин, які проживають у різних сім'ях та є неповнорідними братами/сестрами, мають право звернутися за матеріальною допомогою як окремі сім'ї.

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

13. Для отримання матеріальної допомоги заявник у строк, визначений пунктом 11 цього Порядку, подає Головному розпоряднику через Відділ «Центр надання адміністративних послуг» Волноваської міської військової адміністрації (далі – ЦНАП) заяву (згідно з додатками 1, 2) в електронній формі з використанням кваліфікованого електронного підпису.

14. До заяви про надання матеріальної допомоги, на всіх членів сім'ї, додається:

1) документ, що посвідчує особу громадянина України (у разі надання паспорта у формі книжечки, надаються сторінки із даними про прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), дату народження, дату видачі паспорта, місце реєстрації);

2) довідка про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають про це відмітку в паспорті);

3) витяг з реєстру територіальної громади, що містить інформацію про задекларованe/зареєстроване місце проживання (перебування);

4) довідка про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи, що передбачена Порядком оформлення і видачі довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи, затвердженим постановою Кабінету Міністрів

України від 01 жовтня 2014 року № 509;

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

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

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

8) документ, 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) довідка про реквізити розрахункового рахунку, відкритого в банку (за стандартом IBAN).

15. ЦНАП:

1) здійснює реєстрацію заяв в порядку черговості їх подання та перевіряє наявність документів, передбачених пунктом 14 цього Порядку;

2) здійснює перевірку поданих документів шляхом звірки даних, що в них зазначені, з даними, що містяться в державних реєстрах;

3) не пізніше наступного робочого дня з дати реєстрації заяви передає Головному розпоряднику заяву разом з поданими документами (із зазначенням дати та порядкового номеру реєстрації заяви згідно з черговістю їх подання);

4) повідомляє Головного розпорядника про невідповідності/розбіжності у поданих документах, що виявлені під час звірки даних, що в них зазначені, з даними, що містяться в державних реєстрах; про неподання документів, передбачених Порядком;

5) у разі необхідності, надає консультативну допомогу заявникам з питань заповнення заяви та надання документів, передбачених цим Порядком;

6) має право, у разі потреби, звертатися до заявників для отримання додаткової інформації або документів, які необхідні для розгляду заяви та призначення матеріальної допомоги. У разі ненадання заявником додаткової інформації або документів, інформує Головного розпорядника;

7) відмовляє у прийнятті заяви та не здійснює її реєстрацію, у разі:

- якщо не надано повний пакет документів, який передбачено пунктом 14 цього Порядку;

- якщо місце проживання членів сім'ї, задекларовано/зареєстровано не в межах території Волноваської міської територіальної громади станом на момент звернення.

16. У разі відмови у прийнятті заяви посадова особа ЦНАП направляє заявнику повідомлення на електронну пошту із зазначенням причини відмови протягом трьох робочих днів з дня надходження заяви.

17. Головний розпорядник:

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 14 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;

- відсутності коштів у бюджеті Волноваської міської територіальної громади на фінансування виплати матеріальної допомоги.

3) здійснює перевірку поданих документів шляхом звірки даних, що в них зазначені, з даними, що містяться в державних реєстрах або інформацією, отриманою на запит від органів державної влади, органів місцевого самоврядування, підприємств, установ та організацій тощо.

18. Строк розгляду заяви про надання матеріальної допомоги становить один місяць з дати її подання.

19. У разі відмови у наданні матеріальної допомоги заявнику надається письмова відповідь з обґрунтуванням такої відмови у строк, встановлений для розгляду заяви.

20. Фінансування витрат на виплату матеріальної допомоги здійснюється за рахунок коштів дотації з обласного бюджету.

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

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 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)

_____

_____
(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)