

П О Р Я Д О К

надання матеріальної допомоги жителям Вишневої міської територіальної громади

1. Загальні положення

1.1. Порядок надання матеріальної допомоги жителям Вишневої міської територіальної громади (надалі – Порядок) розроблено з метою надання такої допомоги як однієї з форм надання соціальної підтримки мешканців Вишневої міської територіальної громади, які опинилися у складних життєвих обставинах і внаслідок недостатнього матеріального забезпечення потребують фінансової підтримки.

1.2. Порядок розроблено на підставі статті 34 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», інших нормативно-правових актів, що регулюють правовідносини з питань надання соціальної допомоги, у тому числі Бюджетного кодексу України, міського бюджету Вишневої міської територіальної громади на поточний рік, Програми соціального захисту населення Вишневої міської ради «Турбота» на 2024-2025 роки.

1.3. Даний Порядок регламентує процедуру надання матеріальної допомоги мешканцям Вишневої міської територіальної громади, які опинилися у складних життєвих обставинах і внаслідок недостатнього матеріального забезпечення потребують фінансової підтримки, що надається рішенням Виконавчого комітету Вишневої міської ради на підставі протоколу рішення Комісії з питань надання матеріальної допомоги жителям Вишневої міської територіальної громади (далі – Комісія) в межах витрат,

передбачених на зазначені цілі Програмою соціального захисту населення Вишневої міської ради «Турбота» на 2024-2025 роки.

2. Право на матеріальну допомогу

2.1. Правом на отримання матеріальної допомоги користуються жителі Вишневої міської територіальної громади, які опинилися у складних життєвих обставинах і внаслідок недостатнього матеріального забезпечення потребують фінансової підтримки.

До складних життєвих обставин відносяться:

- потреба в терміновому лікуванні, в т.ч. в проведенні складних хірургічних операцій та довготривалого лікування тощо;
- онкохворим громадянам та громадянам, які на момент звернення проходять курс лікування;
- надання адресної одноразової матеріальної допомоги малозабезпеченим, непрацездатним, важко і хронічно хворим громадянам, особам з обмеженими фізичними можливостями, іншим громадянам, які внаслідок недостатнього матеріального забезпечення потребують матеріальної підтримки;
- інші надзвичайні обставини, які не можуть бути подолані без сторонньої допомоги та підтримки.

3. Умови призначення матеріальної допомоги за особистим зверненням заявника.

3.1. Адресна одноразова матеріальна допомога до встановлених державою визначних дат передбачених Програмою надається одноразово до однієї з таких дат.

3.2. Адресна матеріальна допомога на лікування, реабілітацію тощо, надається, як виняток, більше ніж один раз на рік, у разі тяжкого захворювання заявника або члена його сім'ї, та в інших виключних випадках. При цьому повторне звернення можливе не раніше ніж через 6 місяців з моменту першого звернення.

3.3. Адресна одноразова матеріальна допомога малозабезпеченим сім'ям та особам, які опинилися в складних життєвих обставинах надається виключно один раз на рік.

3.4. Підстави для розгляду звернення щодо надання матеріальної допомоги:

Назва документу	Категорія осіб
заява особи до виконавчого комітету Вишневої міської ради (Додаток 1);	для всіх
копія паспорту (1,2,11 сторінки) заявника	для всіх
копія довідки про присвоєння ідентифікаційного номера заявника (картки платника податків), який потребує матеріальної допомоги, а для громадян, які через свої релігійні переконання не мають ідентифікаційного коду - копія сторінки паспорта з відповідною відміткою	для всіх
довідка про реквізити з банку (за стандартом IBAN) для виплат	для всіх
довідка про доходи та інші документи, підтверджуючі наявність складних життєвих обставин	на розсуд комісії (по заяві щодо складних життєвих обставин)
копія документу підтверджуючого особливий статус особи (посвідчення, тощо)	учасник бойових дій; особа з інвалідністю; ліквідатор аварії на ЧАЕС, малозабезпечених, пенсіонери, багатодітні, опікуни, діти-сироти, тощо
-довідка про участь в бойових діях (ООС, АТО, участі у захисті країни під час повномасштабної війни з	учасникам ООС (АТО) та мобілізованим із зони ООС (АТО) (або членам їх сімей), особам, які

російськими окупаційними військами після 24.02.2023); -виписка з лікувального закладу про причини та обставини поранення (довідки, висновки медичного закладу, тощо)	захищали та захищають Батьківщину під час повномасштабної війни з російськими окупаційними військами після 24.02.2022
-свідоцтво про смерть військовослужбовця постанова відповідної військово-лікарської комісії щодо встановлення причинного зв'язку смерті; -витяг з наказу про виключення загиблого (померлого) військовослужбовця, військовозобов'язаного та резервіста із списків особового складу військової частини (підрозділу, органу); -витяг з особової справи про склад сім'ї військовослужбовця; -військовозобов'язаного та резервіста, призваного на навчальні (або перевірочні) та спеціальні збори чи для проходження служби у військовому резерві; -документ, що свідчить про причини та обставини смерті (для одного з близьких родичів сім'ї військовослужбовця, який загинув, захищаючи Батьківщину під час повномасштабної війни з російськими окупаційними військами після 24.02.2022 до закінчення військових дій, та був зареєстрований на території Вишневої міської	одному з близьких родичів сім'ї військовослужбовця, який загинув, захищаючи Батьківщину під час повномасштабної війни з російськими окупаційними військами після 24.02.2022 до закінчення військових дій та був зареєстрований на території Вишневої міської територіальної громади Бучанського району Київської області

територіальної громади Бучанського району Київської області)	
акт обстеження житлово-побутових умов	для осіб, які опинилися в складних життєвих обставинах
інші документи підтверджуючі причину звернення	за потреби

3.3. Заяви громадян щодо надання матеріальної допомоги з необхідними документами подаються до 01 листопада поточного року для реєстрації до Управління «Центр надання адміністративних послуг» Виконавчого комітету Вишневої міської ради та опрацьовуються відповідно до чинного законодавства. Заяви подані після вказаного терміну розглядаються у наступному бюджетному періоді.

4. Підстави для відмови у наданні матеріальної допомоги

4.1. Підставою для відмови у наданні матеріальної допомоги є:

- неповний перелік поданих документів;
- невідповідності у поданих документах;
- відсутність коштів у бюджеті;
- повторне звернення за отриманням **одноразової матеріальної допомоги** та недотримання строків повторного звернення, затверджених Програмою.

5. Прикінцеві положення

5.1 Організаційне забезпечення виплат, згідно з вказаним Порядком, здійснюється Управлінням соціального захисту населення Вишневої міської ради. Виплату матеріальної допомоги, згідно з вказаним Порядком, здійснює Управління соціального захисту населення та (або) Центр надання соціальних послуг Вишневої міської ради.

Міський голова

Ілля ДІКОВ

Вишневому міському голові
Іллі ДІКОВУ

адреса _____

ТЕЛ.

Заява

Додаток 2 до Порядку надання матеріальної
допомоги жителям Вишневої міської
територіальної громади затверджений
рішення XXIX сесії
Вишневої міської ради VIII скликання
від _____ №1-01/_____

А К Т

обстеження житлово-побутових умов

(для осіб, які опинилися в складних життєвих обставинах)

« _____ » _____

місто/село _____

Прізвище, ім'я, по батькові посадових осіб, які склали акт
обстеження _____

Прізвище, ім'я, по батькові
заявника/заявниці _____

оглянули будинок (квартиру) № _____ по вул. _____
з метою обстеження житлово-побутових умов проживання заявника/заявниці.

Житловий будинок (квартира) належить _____

Місце роботи (у випадку якщо заявник/заявниця є працездатного віку, але не
працює, зазначити причину) _____

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

(прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи
заявника/заявниці)

Акт обстеження житлово-побутових умов проживання осіб, які опинилися в складних життєвих обставинах склали посадові особи Управління соціального захисту населення Виконавчого комітету Вишневої міської ради Бучанського району Київської області.

(посада) _____ (підпис) _____ (прізвище,
ініціали)

(посада) (підпис) (прізвище,
ініціали)

Акт складено в присутності заявника/заявниці та з її слів _____