



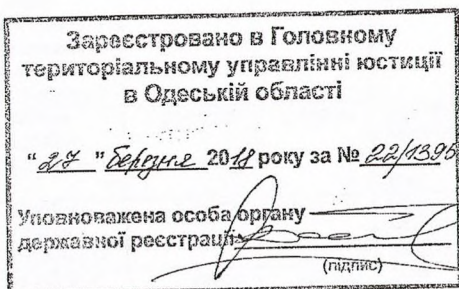
УКРАЇНА
ОДЕСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ
ДЕПАРТАМЕНТ СОЦІАЛЬНОЇ ТА СІМЕЙНОЇ ПОЛІТИКИ

НАКАЗ

21 березня 2018 року

№ 49

Про затвердження Порядку надання щомісячної допомоги сім'ям загиблих (померлих) військових, які брали участь у бойових діях у Республіці Афганістан та інших країнах



Відповідно до підпункту 4 пункту 5, підпункту 11 пункту 10 Положення про Департамент соціальної та сімейної політики Одеської обласної державної адміністрації, затвердженого розпорядженням голови Одеської обласної державної адміністрації від 06.02.2017 № 74/А-2017, обласної комплексної програми соціальної підтримки населення на 2018-2020 роки «Соціальний захист населення в Одеській області», затвердженої рішенням Одеської обласної ради від 21 грудня 2017 року № 578-VII, з метою впровадження механізму надання щомісячної допомоги сім'ям загиблих (померлих) військових, які брали участь у бойових діях у Республіці Афганістан та інших країнах

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити Порядок надання щомісячної допомоги сім'ям загиблих (померлих) військових, які брали участь у бойових діях у Республіці Афганістан та інших країнах (додається).
2. Наказ набирає чинності з дня його офіційного опублікування.

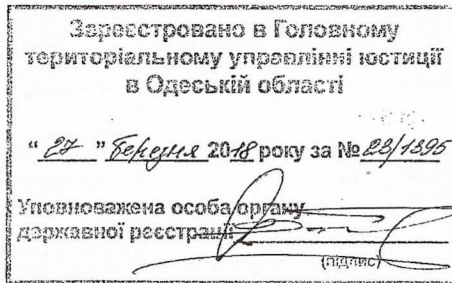
Директор Департаменту



Л.В. Коваленко

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Департаменту соціальної та
сімейної політики Одеської
обласної державної адміністрації
21 березня 2018 року № 49



ПОРЯДОК

надання щомісячної допомоги сім'ям загиблих
(померлих) військових, які брали участь у бойових
діях у Республіці Афганістан та інших країнах

I. Загальні положення

1. Порядок надання щомісячної допомоги сім'ям загиблих (померлих) військових, які брали участь у бойових діях у Республіці Афганістан та інших країнах (далі - Порядок), розроблений відповідно до підпункту 4 пункту 5, підпункту 11 пункту 10 Положення про Департамент соціальної та сімейної політики Одеської обласної державної адміністрації, затвердженого розпорядженням голови Одеської обласної державної адміністрації від 06.02.2017 № 74/А-2017, визначає механізм призначення та виплати щомісячної допомоги сім'ям загиблих (померлих) військових, які брали участь

2

у бойових діях у Республіці Афганістан та інших країнах, які зареєстровані і проживають на території Одеської області.

2. У цьому Порядку терміни вживаються у такому значенні:

«допомога» – щомісячна виплата, яка надається у грошовій формі одному із членів сім'ї загиблого (померлого) військового, який брав участь у бойових діях у республіці Афганістан та інших країнах.

«заявник» – член сім'ї загиблого (померлого) військового, який брав участь у бойових діях у Республіці Афганістан та інших країнах;

3. Головним розпорядником бюджетних коштів для призначення та надання допомоги є Департамент соціальної та сімейної політики Одеської обласної державної адміністрації (далі – Департамент).

4. Розпорядником коштів нижчого рівня є комунальна установа «Одеський обласний центр реабілітації змішаного типу для інвалідів і дітей-інвалідів «Стратегія життя».

5. Персональні дані осіб, отримані у зв'язку з реалізацією цього Порядку збираються, обробляються та використовуються відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

II. Умови та порядок призначення допомоги

1. Допомога надається заявникам, які зареєстровані і проживають на території Одеської області.

2. Для отримання допомоги заявник подає до Департаменту заяву у формі, визначеній додатком 1 до цього Порядку та документи, визначені підпунктами 1-7 пункту 3 розділу II Порядку.

3. До заяви додаються:

1) копія паспорта заявника;

2) копія довідки про реєстраційний номер облікової карти платника податків заявника (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті – копію відповідної сторінки паспорта);

3) згода заявника на обробку та використання персональних даних у формі, визначеній додатком 2 до цього Порядку;

4) документи, що підтверджують участь загиблого (померлого) військового у бойових діях у Республіці Афганістан та інших країнах із зазначенням періоду служби і назви держави;

5) посвідчення члена сім'ї загиблого в Республіці Афганістан та інших країнах;

6) копія документа, що підтверджує родинний зв'язок між заявником та померлим (свідоцтво про народження, свідоцтво про шлюб тощо);

7) реквізити особового банківського рахунку заявника (за наявності).

4. Документи, надані заявником, не пізніше наступного дня надсилаються розпоряднику коштів нижчого рівня.

5. Документи, надані заявником, попередньо перевіряються розпорядником коштів нижчого рівня на наявність повного пакету документів.

6. Розпорядник коштів нижчого рівня формує справу заявника та протягом 15 днів подає її на розгляд обласної координаційної ради з питань соціальної підтримки населення (далі – Рада).

7. Рада приймає рішення про призначення допомоги, або відмову у її призначенні протягом одного місяця з дня звернення заявника.

8. Допомога призначається в таких розмірах:

у 2018 році - 1200 гривень;

у 2019 році - 1500 гривень;

у 2020 році - 1800 гривень.

9. Рішення Ради оформлюється протоколом, який не пізніше трьох днів передається Департаменту.

10. Після отримання рішення Ради, Департамент у 5-денний строк:

1) видає наказ про надання допомоги, який направляється розпоряднику коштів нижчого рівня, та одночасно повідомляє заявника;

2) у разі відмови у наданні допомоги надсилає заявнику повідомлення із зазначенням причини відмови.

11. Допомога призначається з моменту прийняття наказу Департаментом.

12. Рада відмовляє у призначенні допомоги у випадках:

- 1) встановлення неналежності особи до заявників;
- 2) у разі смерті заявника.

III. Виплата допомоги

1. Виплата допомоги здійснюється на підставі наказу Департаменту в один із таких способів:

- 1) шляхом перерахунку на особовий банківський рахунок заявника;
- 2) поштовим переказом за місцем проживання заявника.

2. Виплата допомоги здійснюється з моменту надходження коштів з обласного бюджету на рахунок розпорядника коштів нижчого рівня.

Заступник директора Департаменту

О.С. Ревякін

Додаток 1

до Порядку надання щомісячної допомоги сім'ям загиблих (померлих) військових, які брали участь у бойових діях у Республіці Афганістан та інших країнах
(пункт 2 розділу II)

Директору Департаменту соціальної та сімейної політики Одеської обласної державної адміністрації

(прізвище, ім'я та по батькові)

(адреса фактичного проживання (населений пункт, вулиця, будинок, корпус, квартира))

(номер телефону)

Заява

Прошу призначити мені, _____,
(прізвище, ім'я та по батькові)
члену сім'ї загиблого (померлого) військового _____,
(прізвище, ім'я по батькові померлого члена сім'ї)
що брав участь у бойових діях у _____
(вказати назву країни)
щомісячну допомогу.

«__» _____ 20__ рік
(дата)

(підпис заявника)

Додаток 2

до Порядку надання щомісячної допомоги сім'ям загиблих (померлих) військових, які брали участь у бойових діях у Республіці Афганістан та інших країнах (підпункт 3 пункту 3 розділу II)

Директору Департаменту соціальної та сімейної політики Одеської обласної державної адміністрації

(прізвище, ім'я та по батькові)

(адреса фактичного проживання (населений пункт, вулиця, будинок, корпус, квартира)

(номер телефону)

Згода

Я, _____,

(прізвище, ім'я та по батькові)

надаю згоду на обробку моїх (наших) персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних».

«__» _____ 20__ рік

(дата)

(підпис заявника)