

ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА АДМІНІСТРАТИВНОЇ ПОСЛУГИ

Надання одноразової матеріальної допомоги сім'ям Захисників і Захисниць, які загинули чи померли захищаючи незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, на поховання на території населених пунктів, що входять до складу Хмельницької міської територіальної громади
Хмельницька міська рада Вінницької області

(найменування суб'єкта надання адміністративної послуги та/або центру надання адміністративних послуг)

1.	Інформація про ЦНАП Інформація про УПСЗН міської ради	Управління «Центр надання адміністративних послуг» Хмельницької міської ради Адреса: вул. Столярчука, буд.10, м. Хмельник, Вінницької області, 22000. Тел./факс: (04338) 2-20-85 Веб-сайт: https://rada.ekhmilnyk.gov.ua/ Електронна пошта: admincentr_hm@ukr.net Режим роботи: Понеділок, вівторок, четвер: з 08.00 год до 17.00 год, без перерви Середа: з 08.00 год до 17.30 год, без перерви П'ятниця: з 08.00 год до 15.45 год, без перерви Вихідні дні: субота, неділя, святкові та неробочі дні Управління праці та соціального захисту населення Хмельницької міської ради Адреса: 2 пров. Чорновола В'ячеслава, буд.8, м. Хмельник, Вінницької області, 22000. Тел./факс: (04338) 2-23-71, 2-26-56 Веб-сайт: https://rada.ekhmilnyk.gov.ua/ Електронна пошта: socprotect_hm@ukr.net Графік роботи: Понеділок, вівторок, середа, четвер з 08.00 по 17.00 Перерва для санітарної обробки : з 12.00 по 12.45 Години прийому суб'єктів звернення: Понеділок, вівторок, середа, четвер з 08.00 по 16.00 Перерва для санітарної обробки: з 12.00 по 12.45 Субота, неділя , святкові дні – вихідні дні.
Умови отримання адміністративної послуги		
2.	Підстава для отримання	Звернення одного з членів сім'ї (дружини (чоловіка); або батька (матері), які виховали померлого (в разі, якщо померла особа на момент смерті не перебувала у шлюбі і не мала дітей); або повнолітніх дітей (за кровним спорідненням) чи законних представників

		неповнолітніх дітей (за кровним спорідненням), в разі відсутності іншого члена подружжя; або жінки (чоловіка) з якою (яким) фактично проживали однією сім'єю, але не перебували у офіційно зареєстрованому шлюбі між собою; або інших родичів в разі відсутності зазначених вище), який зареєстрований або проживає на території Хмельницької міської ТГ, та який здійснив поховання особи, що загинула чи померла захищаючи незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, <u>на території населених пунктів, що входять до складу Хмельницької міської територіальної громади</u>
3.	Перелік документів, необхідних для надання послуги, та вимоги до них	- заява члена сім'ї загиблого/померлого на ім'я міського голови зазначеної форми (Додаток). - копія свідоцтва про смерть (з пред'явленням оригіналу), завірена належним чином заявником; - копія витягу з Єдиного державного реєстру ветеранів війни (з пред'явленням оригіналу) або копії інших документів, що підтверджують безпосередню участь у бойових діях або забезпеченні здійснення заходів з національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії російської федерації на території України; - копія довідки про причину смерті (до форми №106/о) або копія лікарського свідоцтва про смерть (форма №106/о), завірена належним чином заявником; - копія паспорта заявника (сторінки 1-4) або копія паспорта заявника у вигляді ID-картки, а також копії витягу з реєстру територіальної громади або витягу з єдиного державного реєстру, де зазначені відомості про реєстрацію місця проживання, завірені належним чином заявником; - копія довідки заявника про присвоєння ідентифікаційного номера, завірена належним чином заявником; - копії документів, що підтверджують родинні стосунки заявника із загиблим/померлим військовослужбовцем (свідоцтво про одруження, свідоцтво про народження тощо) , завірені належним чином заявником; - довідка голови вуличного чи будинкового комітету (завірена в управлінні «Центру надання адміністративних послуг» Хмельницької міської ради належним чином) або старости відповідного старостинського округу, або відповідальної особи Хмельницької міської ради за організацію поховання, про здійснення заявником поховання загиблого/померлого військовослужбовця на території Хмельницької міської ТГ; - документ що підтверджує проживання на території Хмельницької міської ТГ (за потреби); - заява/довідка про реквізити соціального банківського рахунку, відкритого на ім'я заявника. Копії документів для всіх видів допомог та компенсацій, що надаються з пред'явленням оригіналу, звіряє, завіряє (за виключенням завірених заявником) особистим підписом з зазначенням прізвища та ініціалів відповідальний працівник (ЦНАПу, Управління), який приймає документи.
4.	Оплата	Безоплатно
5.	Результат надання	1. Надання грошової допомоги.

	послуги	2. Відмова в наданні допомоги: - повторне звернення; - неповний пакет документів; - надання недостовірної інформації; - якщо допомогу на поховання отримав інший член сім'ї загиблого/померлого; - відсутність бюджетних призначень на відповідний рік.
6.	Строк надання послуги	1 місяць
7.	Спосіб отримання відповіді (результату)	Особисто, в тому числі через представника за довіреністю (з посвідченням особи).
8.	Акти законодавства щодо надання послуги	1. Закон України «Про місцеве самоврядування в Україні»; 2. Рішення 48 сесії міської ради 8 скликання від 06.10.2023р. № №2069 «Про затвердження Порядків використання коштів місцевого бюджету, передбачених на фінансування заходів комплексної Програми підтримки Захисників і Захисниць України та членів їх сімей у Хмельницькій міській ТГ на 2024 -2028рр.» (зі змінами). 3. Рішення 45 сесії міської ради 8 скликання від 28.07.2023р. №1925«Про затвердження комплексної Програми Захисників і Захисниць України та членів їх сімей у Хмельницькій міській ТГ на 2024 -2028рр.» (зі змінами). 4. Фінансування видатків з місцевого бюджету здійснюється відповідно до Постанови КМУ від 09.06.2021р. № 590 «Про затвердження Порядку виконання повноважень Державною казначейською службою в особливому режимі в умовах воєнного стану» (зі змінами), Порядку казначейського обслуговування місцевих бюджетів, затвердженого наказом Міністерства фінансів України від 23.08.2012 року №938 (зі змінами), Порядку реєстрації та обліку бюджетних зобов'язань розпорядників бюджетних коштів та одержувачів бюджетних коштів в органах Державної казначейської служби України, затвердженого наказом Мінфіну від 02.03.2012 року № 309 (зі змінами) та Порядку фінансування видатків бюджету Хмельницької міської територіальної громади, затвердженого рішенням виконавчого комітету Хмельницької міської ради від 25.03.2021 №182 (зі змінами).

**Керуючий справами виконкому
Хмельницької міської ради**

Сергій МАТАШ