

Призначення одноразової грошової допомоги у разі інвалідності волонтера внаслідок поранення (контузії, травми або каліцтва), отриманого під час надання волонтерської допомоги в районі проведення антитерористичної операції, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, здійснення заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України та/або іншої країни проти України, бойових дій та збройного конфлікту

У разі встановлення інвалідності



Ідентифікатор послуги 01788

Хто має право:

I. Волонтери, яким встановлена інвалідність внаслідок поранення (контузії, травми або каліцтва).

Процедуру призначення ОGD визначає

Порядок та умови виплати одноразової грошової допомоги у разі загибелі (смерті) або інвалідності волонтера внаслідок поранення (контузії, травми або каліцтва), отриманого під час надання волонтерської допомоги в районі проведення антитерористичної операції, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, здійснення заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації та/або іншої країни проти України, бойових дій та збройних конфліктів, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 19.08.2015 № 604 (далі – Порядок № 604).

Куди звертатися

До Міністерства у справах ветеранів України

Спосіб подання документів, необхідних для отримання адміністративної послуги

- 1) через ЦНАП незалежно від задекларованого/зареєстрованого місця проживання.
 - 2) до Мінветеранів:
- поштою, на адресу: вулиця Хрещатик, буд. 34, м. Київ, 01001;
 - на офіційну адресу електронної пошти dpi@mva.gov.ua

Ознайомитися з послугою “Призначення одноразової грошової допомоги у разі інвалідності волонтера внаслідок поранення (контузії, травми або каліцтва), отриманого під час надання волонтерської допомоги в районі проведення антитерористичної операції, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, здійснення заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України та/або іншої країни проти України, бойових дій та збройного конфлікту” можливо на порталі-ДІА “Гід з державних послуг” <https://guide.diaa.gov.ua/view/pryznachennia-odnorazovoi-broshovoi-dopomogy-u-razi-invalidnosti-volontera-vnaslidok-poranennia-kontuzii-travmy-abo-kalilstva-ot-312a5a68-6646-49c2-81d4-5b8db51fdef5>



Розмір грошової допомоги

У разі встановлення інвалідності внаслідок поранення (контузії, травми або каліцтва) одноразова грошова допомога виплачується волонтеру залежно від групи інвалідності у розмірі:

250 прожиткових мінімумів, встановлених законом для працездатних осіб, - особам з інвалідністю I групи;

200 прожиткових мінімумів, встановлених законом для працездатних осіб, - особам з інвалідністю II групи;

150 прожиткових мінімумів, встановлених законом для працездатних осіб, - особам з інвалідністю III групи.

!!! Розмір одноразової грошової допомоги у разі встановлення інвалідності внаслідок поранення (контузії, травми або каліцтва) визначається виходячи з прожиткового мінімуму, чинного на дату встановлення інвалідності.

Перелік документів

Волонтери, яким встановлена інвалідність внаслідок поранення (контузії, травми або каліцтва) подають Міжвідомчій комісії з питань розгляду матеріалів про визнання учасниками бойових дій та виплати одноразової грошової допомоги у разі загибелі (смерті) або інвалідності волонтера:

ЗАЯВУ встановленого зразка згідно з додатком 2 до Порядку № 604

<https://zakon.rada.gov.ua/laws/file/text/125/f446514n216.docx>

До заяви додаються такі документи:

1) копія паспорта громадянина України або тимчасового посвідчення громадянина України (для іноземців та осіб без громадянства — копія паспортного документа іноземця або документа, що посвідчує особу без громадянства, посвідки на постійне проживання, посвідки на тимчасове проживання, посвідчення біженця, посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту, або іншого документа, що підтверджує законність перебування іноземця чи особи без громадянства на території України), а у разі подання документів законним представником чи уповноваженою особою — копії документа, що посвідчує особу тієї особи, від імені якої подається заява, а також документа, який надає повноваження законному представнику чи уповноваженій особі представляти таку особу, оформленого відповідно до законодавства, та документа, який посвідчує особу законного представника чи уповноваженої особи;



Додаток 2 до № 604

2) копія документа, що засвідчує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб — платників податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті громадянина України);

3) копія витягу з рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи або довідки медико-соціальної експертної комісії про встановлення групи інвалідності;

4) копія висновку судово-медичної експертизи про характер отриманих поранень в районі проведення антитерористичної операції, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, здійснення заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації та/або іншої країни проти України;

!!! 5) свідчення командира (начальника) одного з підрозділів Збройних Сил, інших військових формувань, правоохоронних органів, який перебуває безпосередньо в районі проведення антитерористичної операції, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, здійснення заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації та/або іншої країни проти України, бойових дій та збройних конфліктів, про надання волонтером волонтерської допомоги;

6) копія витягу з інформаційно-аналітичної системи “Облік відомостей про притягнення особи до кримінальної відповідальності та наявності судимості” про притягнення до кримінальної відповідальності, відсутність (наявність) судимості або обмежень, передбачених кримінальним процесуальним законодавством (повний);

7) копія договору про провадження волонтерської діяльності або договору про надання волонтерської допомоги (за наявності);

8) інші документи, які містять докази та підтверджують факт надання волонтерської допомоги в районі проведення антитерористичної операції, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, здійснення заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації та/або іншої країни проти України, бойових дій та збройних конфліктів (за наявності);

!!! 9) довідка з реквізитами рахунка, відкритого в банку на ім'я одержувача грошової допомоги.

Результат надання адміністративної послуги

Повідомлення про призначення та виплату одноразової грошової допомоги або про відмову в призначенні одноразової грошової допомоги надсилається заявнику та ЦНАПу.

!!! Виплата одноразової грошової допомоги здійснюється в порядку черговості відповідно до дати надходження документів до Міністерства у справах ветеранів України.

Примітка

Розмір одноразової грошової допомоги у разі встановлення інвалідності внаслідок поранення (контузії, травми або каліцтва) визначається виходячи з прожиткового мінімуму, чинного на дату встановлення інвалідності.

У разі зміни групи або причини інвалідності після первинного її встановлення розмір призначеної одноразової грошової допомоги у зв'язку із зазначеними змінами не переглядається.

Ідентифікатор послуги 01788

ЗАЯВА
про виплату одноразової грошової допомоги у разі загибелі
(смерті) волонтера

Я, _____,
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) особи, яка подає заяву*)

дата народження _____, номер телефону _____, задеклароване/зареєстроване
місце проживання або фактичне місце проживання (для внутрішньо переміщених осіб) (підкреслити потрібне)

_____, паспорт громадянина
України/тимчасове посвідчення громадянина України (для громадян України), паспортний документ
іноземця або документ, що посвідчує особу без громадянства, посвідка на постійне проживання,
посвідка на тимчасове проживання, посвідчення біженця, посвідчення особи, яка потребує
додаткового захисту, або інший документ, що підтверджує законність перебування іноземця або особи
без громадянства на території України, крім довідки про звернення за захистом в Україні та довідки
про звернення за визнанням особою без громадянств (для іноземців та осіб без громадянства):

Найменуванн я документа	Серія (за наявності)	Номер	Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)	Найменуван ня органу, який видав документ	Дата видачі
----------------------------	-------------------------	-------	--	--	-------------

реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та номер паспорта
громадянина України (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від
прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це
відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті громадянина України)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

прошу призначити _____
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) особи, якій призначається
одноразова грошова допомога)

відповідно до Порядку та умов виплати одноразової грошової допомоги у разі загибелі (смерті) або інвалідності волонтера внаслідок поранення (контузії, травми або каліцтва), отриманого під час надання волонтерської допомоги в районі проведення антитерористичної операції, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, здійснення заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації та/або іншої країни проти України, бойових дій та збройних конфліктів, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 19 серпня 2015 р. № 604, одноразову грошову допомогу у зв'язку із загибеллю (смертю) волонтера _____

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) загиблої (померлої) особи)

як (зазначити потрібне):

- батьку/матері загиблого (померлого) волонтера;
- дружині/чоловікові загиблого (померлого) волонтера;
- дитині загиблого (померлого) волонтера;
- утриманцю загиблого (померлого) волонтера.

До заяви додаю документи (копії документів)**(зазначити потрібне):

- документ, що посвідчує особу заявника**;
- документ, що посвідчує особу, від імені якої подається заява**: найменування документа _____, серія (за наявності) _____, номер (за наявності) _____, найменування органу, який видав документ _____, дата видачі _____, та документ, який надає повноваження представляти особу (у разі подання документів законним представником/уповноваженою особою);
- свідоцтво про смерть волонтера**: серія (за наявності) _____, номер (за наявності) _____, видане _____, дата видачі _____;
- свідоцтво про народження волонтера (для батьків загиблого (померлого) волонтера)**: серія (за наявності) _____, номер (за наявності) _____, видане _____, дата видачі _____;
- свідоцтво про шлюб (для дружини (чоловіка) загиблого (померлого) волонтера **: серія (за наявності) _____, номер (за наявності) _____, видане _____, дата видачі _____;
- свідоцтво про народження дитини (для дитини загиблого (померлого) волонтера)**: серія (за наявності) _____, номер (за наявності) _____, видане _____, дата видачі _____;

- копію висновку судово-медичної експертизи про причини смерті або про характер отриманих поранень у районі проведення антитерористичної операції, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, здійснення заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації та/або іншої країни проти України, на ___ арк.;
- свідчення командира (начальника) одного з підрозділів Збройних Сил, інших військових формувань, правоохоронних органів, який перебуває безпосередньо в районі проведення антитерористичної операції, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, здійснення заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації та/або іншої країни проти України, бойових дій та збройних конфліктів, про надання волонтером волонтерської допомоги, на ___ арк.;
- копію договору про провадження волонтерської діяльності або договору про надання волонтерської допомоги (за наявності), на ___ арк.;
- інші документи, які містять докази та підтверджують факт надання волонтерської допомоги в районі проведення антитерористичної операції, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, здійснення заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації та/або іншої країни проти України, бойових дій та збройних конфліктів, на ___ арк.;
- копію рішення районної, районної у м. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу міської, районної у місті (у разі її утворення), сільської, селищної ради або суду про встановлення опіки чи піклування над дитиною-сиротою, дитиною, позбавленою батьківського піклування (у разі здійснення опіки або піклування над дітьми загиблого (померлого) волонтера), на ___ арк.;
- копію рішення суду або нотаріально посвідченого правочину, що підтверджує факт перебування заявника на утриманні загиблого (померлого), - для осіб, які не були членами сім'ї загиблого (померлого) волонтера, але перебували на його утриманні, на ___ арк.;

довідку з реквізитами рахунка в банку.

Одноразову грошову допомогу прошу виплатити на рахунок, відкритий у _____, (найменування банку)
номер рахунка (за стандартом IBAN)_____. До заяви додано копії документів**:

Порядковий номер	Найменування документа	Номер документа (за наявності)
------------------	------------------------	--------------------------------

_____ (дата)

_____ (підпис)

- Заява подається особою особисто або через законного представника чи уповноважену особу.
- ** Копії документів додаються у разі неможливості отримання зазначених у заяві відомостей шляхом доступу до відповідних інформаційно-комунікаційних систем або в автоматичному режимі шляхом електронної інформаційної взаємодії інформаційнокомунікаційних систем через систему електронної взаємодії таких систем.