



ПОКРОВСЬКА МІСЬКА РАДА

ПОКРОВСЬКА МІСЬКА ВІЙСЬКОВА АДМІНІСТРАЦІЯ ПОКРОВСЬКОГО РАЙОНУ ДОНЕЦЬКОЇ ОБЛАСТІ

РОЗПОРЯДЖЕННЯ

від 21.04.2026

м. Покровськ

№ 1577рг

Про затвердження Порядку надання щомісячної матеріальної допомоги окремим категоріям громадян за рахунок коштів бюджету Покровської міської територіальної громади “Назустріч покровчанам”

З метою підвищення ефективності та адресності системи соціальної підтримки, посилення соціального захисту населення, розширення спектру та покращення якості надання соціальної допомоги вразливим категоріям громадян, забезпечення їм гідних умов життя та вирішення нагальних проблем у рамках Комплексної програми соціальної підтримки населення Покровської міської територіальної громади на 2026-2030 роки, затвердженої розпорядженням начальника Покровської міської військової адміністрації Покровського району Донецької області від 04.03.2026 № 589рг (із змінами), враховуючи лист Донецької обласної державної адміністрації Донецької обласної військової адміністрації від 15.04.2026 №0.6/16-2683/4-26, керуючись ст. 34 Закону України від 21 травня 1997 року № 280/97-ВР «Про місцеве самоврядування в Україні» (із змінами), ст.4,10,15 Закону України від 12 травня 2015 року № 389-VIII «Про правовий режим воєнного стану» (із змінами), враховуючи Указ Президента України від 24 лютого 2022 року № 64/2022 «Про введення воєнного стану в Україні» (із змінами), Указу Президента України від 12.01.2026 № 40/2026 «Про продовження строку дії воєнного стану в Україні», затвердженим Законом України від 14.01.2026 № 4757-IX «Про затвердження Указу Президента України «Про продовження строку дії воєнного стану в Україні», статті 1 Указу Президента України від 01 вересня 2022 року №620/2022 «Про утворення військових адміністрацій населених пунктів у Донецькій області», розпорядження Президента України від 07 вересня 2022 року №172/2022-рп «Про призначення С. Добряка начальником Покровської міської військової адміністрації Покровського району Донецької області», Постанови Верховної Ради України від 21 вересня 2022 року №2616-IX «Про здійснення начальниками Добропільської, Мирноградської, Покровської та Селидівської міських військових адміністрацій Покровського району Донецької області повноважень, передбачених частиною другою статті 10 Закону України "Про правовий режим воєнного стану»,

зобов'язую:

1. Затвердити Порядок надання щомісячної матеріальної допомоги окремим категоріям громадян за рахунок коштів бюджету Покровської міської територіальної громади “Назустріч покровчанам”.

2. Розпорядження начальника Покровської міської військової адміністрації Покровського району Донецької області від 14.10.2025 № 644рг «Про затвердження Порядку надання одноразової матеріальної допомоги на вирішення соціально-побутових питань за рахунок коштів бюджету Покровської міської територіальної громади” визнати таким, що втратило чинність.

3. Координацію щодо виконання цього розпорядження покласти на управління соціального захисту населення Покровської міської ради Донецької області (БОНЗІОХ), контроль – на заступника начальника Покровської міської військової адміністрації ІВАНЬО Н.В.

Начальник Покровської міської
військової адміністрації Покровського
району Донецької області

Сергій ДОБРЯК

ПОРЯДОК

надання щомісячної матеріальної допомоги “Назустріч покровчанам”
окремим категоріям громадян за рахунок коштів бюджету
Покровської міської територіальної громади

I. Загальні положення

1. Порядок надання щомісячної матеріальної допомоги вразливим категоріям громадян за рахунок коштів бюджету Покровської міської територіальної громади (далі – Порядок) визначає механізм надання коштів з бюджету Покровської міської територіальної громади.

Цей порядок розроблений для забезпечення більш ефективного соціального захисту тих груп населення, які належать до найбільш вразливих категорій і опинилися у важких життєвих обставинах внаслідок воєнного стану в країні.

Пріоритетними напрямками соціального захисту є підвищення якості життя малозабезпечених верств населення, підтримки осіб з інвалідністю, які потребують додаткових коштів на щоденне проживання та лікування, забезпечення безбар'єрності, яка спрямована на усунення перешкод у різних сферах життя.

Основна мета - надання допомоги для покриття витрат, пов'язаних із вирішенням термінових соціально-побутових питань, компенсації за продукти харчування в умовах евакуації. Особливу увагу приділено громадянам із низьким рівнем доходів, які потребують додаткової підтримки для покращення умов свого життя.

Джерелом фінансування допомоги є кошти бюджету Покровської міської територіальної громади.

2. Отримувачем допомоги є:

2.1 особа похилого віку, якій на момент звернення виповнилось 65 років і більше, яка отримує пенсію у розмірі не більше 2-ох прожиткових мінімумів для непрацездатних осіб станом на 01.01.2026 року та не працює.

2.2. без урахування доходів:

- особа з інвалідністю 1 або 2 групи;
- один з батьків малозабезпеченої родини на кожну дитину (за умови отримання державної соціальної допомоги малозабезпеченим сім'ям);
- одинока мати/батько на кожну дитину (за умови, що мати/батько є отримувачем державної допомоги одиноким матерям/батькам);
- дружина/чоловік та один з батьків цивільної особи, загиблої внаслідок збройної агресії Російської Федерації проти України.

3. Допомога надається щомісячно у розмірі 500 грн за умови, що:

- заявник зареєстрований/задекларований на території Покровської міської територіальної громади, в тому числі, якщо перемістився до безпечних регіонів України і має статус ВПО та не знаходиться на повному державному забезпеченні;

- не має у власності об'єктів житлової нерухомості на підконтрольній Україні території (крім об'єктів житлової нерухомості отримувача, які розташовані на територіях активних бойових дій, на яких функціонують державні електронні інформаційні ресурси, або тимчасово окупованих Російською Федерацією територіях України, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією затвердженого Наказом Міністерством розвитку громад та територій України від 28.02.2025 № 376 (із змінами), для

яких не визначена дата завершення бойових дій (припинення можливості бойових дій) або тимчасової окупації).

Перевірка наявного права власності на об'єкти житлової нерухомості проводиться на підставі відомостей Державного реєстру речових прав на нерухоме майно.

II. Документи, що подаються для надання матеріальної допомоги

2.1 Для надання щомісячної матеріальної допомоги за рахунок коштів Покровської міської територіальної громади заявник подає Управлінню соціального захисту населення Покровської міської ради (далі – Управління) особисто або засобами поштового зв'язку заяву за формою, згідно з додатком.

2.2. Виплата матеріальної допомоги здійснюється Управлінням:

2.2.1. особі похилого віку, якій виповнилось 65 років і більше за умови надання:

1) особистої заяви, за формою згідно з додатком;

2) копії паспорта (у разі надання копії паспорта з безконтактним електронним носієм додатково надається копія витягу з реєстру територіальної громад щодо реєстрації місця проживання);

3) копії реєстраційного номеру облікової картки платника податків (за виключенням 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 у паспорті);

4) згоди на обробку персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних»;

5) копії довідки про реєстрацію місця проживання (за запитом Управління) та копії довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (у разі наявності);

6) копії трудової книжки (перший аркуш та аркуш, який містить останній запис); якщо трудова книжка відсутня – надаються індивідуальні відомості про застраховану особу за формою ОК-7 з ПФУ;

7) довідки структурного підрозділу Пенсійного фонду України про розмір пенсії за останній місяць перед зверненням;

8) реквізитів поточного рахунку у банку заявника для перерахування матеріальної допомоги.

2.2.2. особі з інвалідністю 1 або 2 групи за умови надання:

1) особистої заяви, за формою згідно з додатком;

2) копії паспорта (у разі надання копії паспорта з безконтактним електронним носієм додатково надається копія витягу з реєстру територіальної громад щодо реєстрації місця проживання);

3) копії реєстраційного номеру облікової картки платника податків (за виключенням 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 у паспорті);

4) згоди на обробку персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних»;

5) копії довідки про реєстрацію місця проживання (за запитом Управління) та копію довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (у разі наявності);

6) копії довідки до акту огляду медико-соціальної експертної комісії або копію витягу з рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи, згідно з якими термін дії встановленої інвалідності на дату звернення не закінчився;

7) копії документу про опіку над недієздатною особою (за потребою);

8) копії довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (у разі наявності);

9) реквізитів поточного рахунку у банку заявника для перерахування матеріальної допомоги.

2.2.3. одному з батьків малозабезпеченої родини, який отримує державну соціальну допомогу малозабезпеченим сім'ям за умови надання:

1) особистої заяви, за формою згідно з додатком;

2) заяви про згоду на збір та обробку персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних»;

3) копії паспорта (у разі надання копії паспорта з безконтактним електронним носієм додатково надається копія витягу з реєстру територіальної громад щодо реєстрації місця проживання);

4) копії документа про присвоєння реєстраційного номеру облікової картки платника податків або копію документа, що свідчить про право здійснювати будь-які платежі без ідентифікаційного номера або за серією та номером паспорта;

5) витягу з реєстру довідок місця проживання про зареєстрованих у житловому приміщенні та склад сім'ї особи, яка подає заяву (за запитом УСЗН);

6) копії свідоцтва про народження дитини/дітей та довідка про реєстрацію місця проживання дитини;

7) копії документа дитини/дітей про присвоєння реєстраційного номеру облікової картки платника податків;

8) довідки про призначення державної соціальної допомоги малозабезпеченим сім'ям (діюча допомога на момент звернення) з вказівкою терміну призначення допомоги;

9) копії довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (у разі наявності);

10) реквізитів поточного рахунку у банку заявника для перерахування матеріальної допомоги.

2.2.4. одинокій матері/батьку, яка (-ий) отримує державну допомогу одиноким матерям/батькам;

за умови надання:

1) особистої заяви, за формою згідно з додатком;

2) заяви про згоду на збір та обробку персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних»;

3) копії паспорта (у разі надання копії паспорта з безконтактним електронним носієм додатково надається копія витягу з реєстру територіальної громад щодо реєстрації місця проживання);

4) копії документа про присвоєння реєстраційного номеру облікової картки платника податків або копію документа, що свідчить про право здійснювати будь-які платежі без ідентифікаційного номера або за серією та номером паспорта;

5) витягу з реєстру довідок місця проживання про зареєстрованих у житловому приміщенні та склад сім'ї особи, яка подає заяву (за запитом УСЗН);

6) копії свідоцтва про народження дитини/дітей;

7) копії документа дитини/дітей про присвоєння реєстраційного номеру облікової картки платника податків;

8) довідки про призначення державної допомоги одиноким матерям/батькам (діюча допомога на момент звернення) з вказівкою терміну призначення допомоги;

9) копії довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи заявника та дитини (дітей)(у разі наявності);

10) реквізитів поточного рахунку у банку для перерахування матеріальної допомоги;

2.2.5. дружині/чоловіку та одному з батьків цивільної особи, загиблої внаслідок збройної агресії Російської Федерації проти України за умови надання:

1) особистої заяви, за формою згідно з додатком;

2) згоди на обробку персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних»;

3) копії паспорта (у разі надання копії паспорта з безконтактним електронним носієм додатково надається копія витягу з реєстру територіальної громад щодо реєстрації місця проживання);

4) копії реєстраційного номеру облікової картки платника податків (за виключенням 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 у паспорті);

5) копії довідки про реєстрацію місця проживання (за запитом Управління) та копію довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (у разі наявності);

6) копії документів, що свідчать про причини та обставини загиблого;

- 7) копії свідоцтва про смерть загиблого;
- 8) копії свідоцтва про одруження (для одного з подружжя);
- 9) копії свідоцтва про народження загиблого (для батьків);
- 10) реквізитів поточного рахунку у банку заявника для перерахування матеріальної допомоги.

У разі неможливості особистого подання заяви та відповідного пакета документів заявник може надіслати їх засобами поштового зв'язку, у цьому випадку всі копії документів мають бути засвідчені заявником особисто із зазначенням «Згідно з оригіналом», підпису, прізвища та ініціалів.

III. Заключні положення

- 3.1. Матеріальна допомога призначається з місяця звернення:
 - особам похилого віку, яким виповнилось 65 років і більше, особам з інвалідністю 1 або 2 групи, дружинам/чоловікам та одному з батьків цивільних осіб, загиблих внаслідок збройної агресії Російської Федерації проти України на 6 місяців з подальшим правом отримання допомоги до закінчення поточного року (після проведення превентивної верифікації);
 - малозабезпеченим родинам, саодиноким матерям/батькам на 6 місяців, але не більше строку права на виплату державної соціальної допомоги малозабезпеченим сім'ям і державної допомоги саодиноким матерям/батькам та до закінчення поточного року (після проведення превентивної верифікації).
- 3.2. Під час звернення громадян за призначенням допомоги, а також кожні шість місяців, Управління здійснює превентивну верифікацію заявників через інформаційно-аналітичну платформу електронної верифікації та моніторингу відповідно до Закону України від 3 грудня 2019 року № 324-ІХ «Про верифікацію та моніторинг державних виплат».
- 3.3. Матеріальна допомога надається кожного місяця незалежно від одержання інших видів допомог та компенсацій, в тому числі з коштів бюджету Покровської міської територіальної громади протягом календарного року.
- 3.4. Громадянам, які належать до кількох категорій осіб, визначених цим Порядком, матеріальна допомога надається за однією з підстав.
- 3.5. Матеріальна допомога не призначається заявникам, які виїхали (евакуувалися) та проживають за межами України.
- 3.6. Заява та документи надаються після затвердження лімітних асигнувань на поточний рік, останній день надання документів для отримання матеріальної допомоги 30 листопада поточного року.
- 3.7. Останній термін призначення допомоги не більше ніж до 31 грудня поточного року

Порядок підготовлено управлінням соціального захисту населення міської ради Покровської міської ради Донецької області

Начальник управління

Ірина БОНЗЮХ

Начальник відділу документообігу

Світлана ГАШИМОВА

Додаток
до ПОРЯДКУ

Кому адресовано	
Посада начальника відповідного структурного підрозділу з питань соціального захисту населення органу місцевого самоврядування або військово-цивільної адміністрації або військової адміністрації (у давальному відмінку)	Начальнику управління соціального захисту населення Покровської міської ради Донецької області
Власне ім'я та прізвище начальника відповідного структурного підрозділу з питань соціального захисту населення органу місцевого самоврядування або військово-цивільної адміністрації або військової адміністрації (у давальному відмінку)	Ірині БОНЗЮХ
Від якої особи	
Прізвище особи – заявника (заявниці) або законного представника особи з інвалідністю (у родовому відмінку)	
Власне ім'я особи – заявника (заявниці) (у родовому відмінку)	
По батькові особи (за наявності) – заявника (заявниці) (у родовому відмінку)	
Дата народження особи – заявника (заявниці)	
Зареєстроване/задеклароване місце проживання	
Місце фактичного проживання	
Реєстраційний номер облікової картки платника податків	
Номер телефону	

ЗАЯВА

На отримання щомісячної матеріальної допомоги окремим категоріям громадян за рахунок коштів бюджету Покровської міської територіальної громади “Назустріч покровчанам”.

Обрати на кого надається допомога	<input type="checkbox"/> На мене, як особу похилого віку, якій виповнилось 65 років і більше, яка отримує пенсію _____грн. у розмірі не більше 2-х прожиткових мінімумів (розмір пенсії) для осіб, які втратили працездатність (5190 грн.). <input type="checkbox"/> На мене, як особу з інвалідністю 1 або 2 групи. <input type="checkbox"/> На мене, як представника дитини/дітей отримувача допомоги малозабезпеченій родині. <input type="checkbox"/> На мене, як представника дитини/дітей отримувача допомоги одиноким матерям/батькам. <input type="checkbox"/> На мене, як члена родини загиблого цивільного.
Засвідчую достовірність усіх наданих в заяві даних. Також засвідчую, що я надаю свою згоду на автоматизовану, а також без використання засобів автоматизації обробку (включаючи збирання, накопичення, зберігання та використання) моїх персональних даних та персональних даних моєї дитини відповідно до Закону України «Про захист персональних даних»	
Також підписом підтверджую, що я:	
1. Не знаходжусь на повному державному забезпеченні	_____ (підпис) _____ (Прізвище, ініціали)
2. Не маю у власності об'єктів житлової нерухомості на підконтрольній Україні території	_____ (підпис) _____ (Прізвище, ініціали)
3. На теперішній час не працюю (для осіб якім виповнилось 65 років і більше)	_____ (підпис) _____ (Прізвище, ініціали)
4. За достовірність наданих даних несую повну персональну відповідальність	_____ (підпис) _____ (Прізвище, ініціали)
(дата подачі заяви)	(підпис особи-заявника (заявниці))
Документи прийняв:	_____ (підпис) _____ (Прізвище, ініціали)
Перевірено (згідно відомостей з державного реєстру речових прав):	_____ (підпис) _____ (Прізвище, ініціали)
Документи перевірено:	_____ (підпис) _____ (Прізвище, ініціали)
Відповідальна особа:	МП (підпис) _____ (Прізвище, ініціали)

