

ПОЛОЖЕННЯ
Про надання одноразової грошової допомоги військовослужбовцям
Тернопільської міської територіальної громади

1. Загальна частина

Дане Положення визначає порядок надання:

1.1. Одноразової грошової допомоги на сприяння вирішенню проблемних питань додаткового якісного забезпечення спорядженням та технічними засобами військовослужбовців, які зареєстровані на території Тернопільської міської територіальної громади (надалі Тернопільської громади), які беруть участь у бойових діях, забезпеченні здійснення заходів з національної безпеки і оборони України, відсічі і стримування збройної агресії російської федерації проти України та перебувають на службі для виконання завдань за призначенням в підрозділах Міністерства оборони України, Міністерства внутрішніх справ України, Національної гвардії України, інших утворених відповідно до законів України військових формуваннях та правоохоронних органах.

1.2. Одноразової грошової допомоги військовослужбовцям, які беруть (брали) участь у бойових діях, забезпеченні здійснення заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, при цьому отримали поранення внаслідок контузії, травми або каліцтва та потребують лікування (реабілітації) після 01 січня 2025 року.

1.3. Право на отримання одноразових грошових допомог, передбачених пунктами 1.1 та 1.2. мають військовослужбовці зареєстровані на території Тернопільської громади:

- до прийняття даного Положення;
- після прийняття даного Положення до моменту їх мобілізації, укладання контракту з військовими формуваннями, правоохоронними органами;
- які переміщуються з тимчасово окупованих територій України та територій, на яких ведуться бойові дії і фактично проживають на території Тернопільської громади та мають дійсну довідку внутрішньо переміщеної особи.

1.4. Одноразова грошова допомога надається військовослужбовцям:

- для забезпечення спорядженням та технічними засобами - в розмірі 10,0 тис. грн. та не підлягає оподаткуванню ;
- на лікування (реабілітацію) - в розмірі 15,0 тис. грн. та не підлягає оподаткуванню.

1.5. Одноразова грошова допомога є одним із видів допомоги, яка планується Програмою «Обороноздатність» та надається за рахунок коштів бюджету Тернопільської міської територіальної громади в межах передбачених асигнувань на відповідний рік .

2. Умови надання одноразової грошової допомоги на забезпечення спорядженням та технічними засобами.

2.1. Для отримання одноразової грошової допомоги військовослужбовці, які беруть участь у бойових діях, забезпеченні здійснення заходів з національної безпеки і оборони України, відсічі і стримування збройної агресії російської федерації проти України або повнолітні члени їх сім'ї звертаються із заявою на ім'я міського голови встановленої форми (додаток 1 до Положення) та додають визначені переліком документи:

- копія паспорта громадянина України (заявника);
- копія дійсної довідки внутрішньо переміщеної особи, яка видана управлінням соціальної політики Тернопільської міської ради (подають внутрішньо переміщені особи);
- копія реєстраційного номера облікової картки платника податків заявника;
- копія документа про участь у бойових діях, забезпеченні здійснення заходів з національної безпеки і оборони України, відсічі і стримування збройної агресії російської федерації проти України, виданого військовою частиною Міністерства оборони України, Міністерством внутрішніх справ України, Національною гвардією України та іншими утвореними відповідно до законів України військовими формуваннями та правоохоронними органами, виданого не пізніше, ніж за місяць до дати звернення;
- копія військового квитка з відміткою про мобілізацію для осіб зареєстрованих на території Тернопільської громади після прийняття даного Положення;
- реквізити рахунку військовослужбовця, відкритого в банківській установі.

3.Умови надання одноразової грошової допомоги на лікування (реабілітацію) військовослужбовцям.

3.1.Для отримання одноразової грошової допомоги військовослужбовці, які беруть (брали) участь у бойових діях, забезпеченні здійснення заходів з національної безпеки і оборони України, відсічі і стримування збройної агресії російської федерації проти України та перебувають(перебували) на службі для виконання завдань за призначенням і при цьому отримали поранення внаслідок контузії, травми або каліцтва звертаються із заявою на ім'я міського голови встановленої форми (додаток 2 до Положення) та додають визначені переліком документи:

- копія паспорта громадянина України (заявника);
- копія реєстраційного номера облікової картки платника податків заявника;
- реквізити рахунку військовослужбовця, відкритого в банківській установі;
- копія довідки по обставини травми (поранення, контузії, каліцтва), видана військовою частиною або довідки ВЛК про причинний зв'язок захворювання, поранення, контузії, каліцтва;
- копія військового квитка з відміткою про мобілізацію для осіб зареєстрованих на території Тернопільської громади після прийняття даного Положення;
- копія дійсної довідки внутрішньо переміщеної особи, яка видана управлінням соціальної політики Тернопільської міської ради (подають внутрішньо переміщені особи);
- копія довідки закладу охорони здоров'я про проходження лікування (реабілітації) у зв'язку із отриманим пораненням внаслідок контузії, травми або каліцтва, виданої після 01 січня 2025 року;

-копія документа, що підтверджує отримане поранення (акт спеціального розслідування нещасного випадку, свідоцтво про хворобу, видане медичною (військово-лікарською) комісією).

4.Виплата одноразової грошової допомоги

4.1.Управління соціальної політики готує проєкт рішення виконавчого комітету міської ради про надання одноразових грошових допомог військовослужбовцям і подає його на розгляд виконавчого комітету Тернопільської міської ради.

4.2.Виплата одноразової грошової допомоги здійснюється через банківські установи.

Міський голова

Сергій НАДАЛ

Додаток 1
до Положення

Міському голові
Сергію НАДАЛУ

від _____
(Прізвище, ім'я, по батькові)

адреса реєстрації:

місто/село _____

вулиця _____

будинок, квартира _____

адреса фактичного місця проживання:

місто/село _____

вулиця _____

будинок, квартира _____

(контактний номер телефону)

(ППП особи, яка подала заяву від імені особи, яка бере
безпосередню участь у бойових діях)

ЗАЯВА

Прошу виділити одноразову грошову допомогу на забезпечення спорядженням та технічними засобами у зв'язку з участю у бойових діях, забезпеченні здійснення заходів з національної безпеки та оборони України, відсічі і стримування збройної агресії російської федерації проти України.

До заяви додаю:

- копію паспорта громадянина України (заявника);
- копію дійсної довідки внутрішньо переміщеної особи, яка видана управлінням соціальної політики Тернопільської міської ради (подають внутрішньо переміщені особи);
- копію реєстраційного номера облікової картки платника податків заявника;
- копію документа про участь у бойових діях, забезпеченні здійснення заходів з національної безпеки і оборони України, відсічі і стримування збройної агресії російської федерації проти України, виданого військовою частиною Міністерства оборони України, Міністерством внутрішніх справ України, Національною гвардією України та іншими утвореними відповідно до законів України військовими формуваннями та правоохоронними органами, виданого не пізніше, ніж за місяць до дати звернення;
- копія військового квитка з відміткою про мобілізацію для осіб зареєстрованих на території Тернопільської громади після прийняття даного Положення;
- реквізити рахунку військовослужбовця, відкритого в банківській установі.

Кошти погоджуюсь витратити на придбання спорядження та технічних засобів, необхідних для участі у бойових діях, забезпеченні здійснення заходів з національної безпеки і оборони України, відсічі і стримування збройної агресії російської федерації проти України.

«___» _____ 20__ року

Підпис _____

Згода на збір та обробку моїх персональних даних. Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» з метою ведення бази персональних даних, підготовки, відповідно до вимог законодавства, статистичної, адміністративної та іншої інформації, зазначаючи в цій формі свої персональні дані даю згоду на збір та обробку моїх персональних даних

Додаток 2
до Положення

Міському голові
Сергію НАДАЛУ

від _____

(Прізвище, ім'я, по батькові)

адреса реєстрації:

місто/село _____

вулиця _____

будинок, квартира _____

адреса фактичного місця проживання:

місто/село _____

вулиця _____

будинок, квартира _____

(контактний номер телефону)

(ППП особи, яка подала заяву від імені військовослужбовця,
який отримав поранення внаслідок контузії, травми або
каліцтва)

ЗАЯВА

Прошу виділити одноразову грошову допомогу на лікування (реабілітацію) у зв'язку з отриманням поранення внаслідок контузії, травми або каліцтва під час участі у бойових діях, забезпеченні здійснення заходів з національної безпеки та оборони України, відсічі і стримування збройної агресії російської федерації проти України та виконання завдань за призначенням.

До заяви додаю:

- копію паспорта громадянина України (заявника);
 - копію реєстраційного номера облікової картки платника податків заявника;
 - реквізити рахунку військовослужбовця, відкритого в банківській установі;
 - копію довідки по обставини травми (поранення, контузії, каліцтва), видану військовою частиною або довідки ВЛК про причинний зв'язок захворювання, поранення, контузії, каліцтва;
 - копію дійсної довідки внутрішньо переміщеної особи, яка видана управлінням соціальної політики Тернопільської міської ради (подають внутрішньо переміщені особи);
 - копія військового квитка з відміткою про мобілізацію для осіб зареєстрованих на території Тернопільської громади після прийняття даного Положення;
 - копія довідки закладу охорони здоров'я про проходження лікування (реабілітації) у зв'язку із отриманим пораненням внаслідок контузії, травми або каліцтва, виданої після 01 січня 2025 року;
 - копія документа, що підтверджує отримане поранення (акт спеціального розслідування нещасного випадку, свідоцтво про хворобу, видане медичною (військово-лікарською) комісією).
- Кошти погоджуюсь витратити на лікування та реабілітацію.

«__» _____ 20__ року

Підпис _____

Згода на збір та обробку моїх персональних даних. Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» з метою ведення бази персональних даних, підготовки, відповідно до вимог законодавства, статистичної, адміністративної та іншої інформації, зазначаючи в цій формі свої персональні дані даю згоду на збір та обробку моїх персональних даних.