


Згідно з вимогами ISO 9001 Введено в дію з 11.06.2024		А – 13.5 -96 Версія 01	
Тернопільська міська рада			
ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА Встановлення статусу члена сім'ї загиблого (померлого) ветерана війни та члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України, видача посвідчення/довідки, продовження строку дії посвідчення (вклеювання бланка-вкладки)			
Розробив: Управління соціальної політики			
ПОГОДИВ		ЗАТВЕРДЖУЮ	
Начальник управління соціальної політики		Міський голова	
Віталій ХОРКАВИЙ		Сергій НАДАЛ	



СЕД АСКОД - Тернопільська міська рада
№ документа: ІК А-13.5-96
Дата реєстрації: 28.05.2024 18:19
Сертифікат: 3FAA9288358EC003040000003B2A360085C7B400
Дійсний з: 16.03.2023 14:39:01
Дійсний до: 16.03.2025 14:39:01
Підписувач: Хоркавий Віталій Володимирович
Мітка часу: 11.06.2024 11:35:50



СЕД АСКОД - Тернопільська міська рада
№ документа: ІК А-13.5-96
Дата реєстрації: 28.05.2024 18:19
Сертифікат: 3FAA9288358EC00304000000CD9A32002D5ABE00
Дійсний з: 24.07.2023 11:45:37
Дійсний до: 24.07.2025 11:45:37
Підписувач: Грчак Ігор Ярославович
Мітка часу: 11.06.2024 16:06:46

1.	СНАП (місцезнаходження (адреса), режим роботи, довідковий телефон, адреса електронної пошти та веб-сайту)	Управління соціальної політики вул. Миколи Лисенка, 8, м. Тернопіль, 46002, каб. № 13 <u>Режим роботи:</u> понеділок-четвер: з 8.00 год. до 17.15 год., п'ятниця - з 8.00 год. до 16.00 год., перерва з 13.00 год. до 14.00 год., Телефон: (067) 2013952 ternopil@sobes-ter.gov.ua http://www.rada.te.ua/
2.	Вичерпний перелік документів, необхідних для отримання АП, що передбачені законом, та вимоги до них	1.Заява: - затвердженої форми (для встановлення статусу та видачі посвідчення); - довільної форми (для видачі нового посвідчення у разі втрати або непридатності до користування, продовження терміну дії посвідчення). 2.Копія паспорта та облікової картки платника податків.

Тернопільська міська рада,
Управління соціальної політики посадова особа
ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА, А-13.5-96

		<p>3. Документи, що підтверджують родинні відносини (свідоцтво про народження, свідоцтво про шлюб).</p> <p>4. Довідка МСЕК дітей, які мають сім'ї, але стали особами з інвалідністю до досягнення повноліття.</p> <p>5. Фотографія заявника (розмір 3*4).</p> <p>6. Для членів сімей осіб, зазначених у статтях 6 і 7 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», які загинули (пропали безвісти) або померли внаслідок поранення, контузії чи каліцтва, одержаних під час захисту Батьківщини або виконання інших обов'язків військової служби (службових обов'язків), а також внаслідок захворювання, пов'язаного з перебуванням на фронті або одержаного в період проходження військової служби (у тому числі на території інших держав) під час воєнних дій та конфліктів;</p> <ul style="list-style-type: none"> - для членів сімей військовослужбовців, осіб начальницького і рядового складу, які призивалися на збори військовозобов'язаних Міністерства оборони, органів внутрішніх справ і державної безпеки колишнього Союзу РСР і загинули (померли) під час виконання завдань по охороні громадського порядку при надзвичайних ситуаціях, пов'язаних з антигромадськими проявами; - для членів сімей загиблих під час Другої світової війни осіб із числа особового складу груп самозахисту об'єктових та аварійних команд місцевої протиповітряної оборони, а також сім'ї загиблих внаслідок бойових дій працівників госпіталів, лікарень та інших медичних закладів, підставою для надання статусу є: <ul style="list-style-type: none"> - свідоцтво про смерть; - витяг з протоколу засідання військово – лікарської комісії про встановлення причинного зв'язку захворювань, поранень, контузій, каліцтв, травм, що призвели до смерті; - посвідчення померлого ветерана війни <p>7. Для членів сімей осіб, які загинули або померли внаслідок поранень, каліцтва, контузії чи інших ушкоджень здоров'я, одержаних під час участі у Революції Гідності, та осіб, яким посмертно присвоєно звання Герой України за громадянську мужність, патріотизм, героїчне відстоювання конституційних засад демократії, прав і свобод людини, самовіддане служіння Українському народові, виявлені під час Революції Гідності, підставою для надання статусу є:</p> <ul style="list-style-type: none"> - свідоцтво про смерть; - список осіб, смерть яких пов'язана з участю в масових акціях громадського протесту, що відбулися у період з 21
--	--	---

		<p>листопада 2013р. по 21 лютого 2014р., затверджений наказом Міністерства соціальної політики від 08.05.2014р. № 278 «Про затвердження списків осіб, члени сімей яких мають право на одержання одноразової грошової допомоги та доплати до пенсії у зв'язку з втратою годувальника» відповідно до постанови від 28.03.2014р. № 76 «Про соціальний захист членів сімей осіб, смерть яких пов'язана з участю в масових акціях громадського протесту, що відбулися у період з 21 листопада 2013р. по 21 лютого 2014р., а також осіб, яким посмертно присвоєно звання Герой України за громадську мужність, патріотизм, героїчне відстоювання конституційних засад демократії, прав і свобод людини, самовіддане служіння Українському народові, виявлені під час Революції Гідності».</p> <p><i>Даний пункт не поширюється на сім'ї працівників міліції, осіб, які проходили службу в правоохоронних органах спеціального призначення, військовослужбовців внутрішніх військ, Збройних Сил України та інших військових формувань, які загинули або померли внаслідок поранень, каліцтва, контузії чи інших ушкоджень здоров'я, одержаних при виконанні службових обов'язків, пов'язаних з подіями Революції Гідності.</i></p> <p>8. Для дружин (чоловіків) померлих осіб з інвалідністю внаслідок Другої світової війни, а також дружин (чоловіків) померлих учасників війни і бойових дій, партизанів і підпільників, визнаних за життя особами з інвалідністю від загального захворювання, трудового каліцтва та з інших причин, які не одружилися вдруге та дружин (чоловіків) померлих осіб з інвалідністю внаслідок війни, учасників бойових дій, партизанів, підпільників і учасників війни, нагороджених орденами і медалями колишнього Союзу РСР за самовіддану працю і бездоганну військову службу, визнаних за життя особами з інвалідністю, незалежно від часу смерті особи з інвалідністю, підставою для надання статусу є:</p> <ul style="list-style-type: none"> - посвідчення померлого ветерана війни; - свідоцтво про смерть померлого ветерана війни; - довідка МСЕК померлого ветерана війни. <p>9. Для дружин (чоловіків), які не одружилися вдруге, батьків, неповнолітніх дітей померлих учасників бойових дій, партизанів, підпільників, військовослужбовців та учасників війни, які проходили службу у військових підрозділах, частинах, штабах і установах, що входили до складу діючої армії в період Другої світової війни та війни 1938 - 1939 років з імперіалістичною Японією, нагороджених за бойові дії державними нагородами та орденами і</p>
--	--	--

		<p>медалями колишнього Союзу РСР (крім ювілейних), підставою для надання статусу є:</p> <ul style="list-style-type: none"> - посвідчення померлого ветерана війни; - свідоцтво про смерть померлого ветерана війни; - довідка з військкомату про службу померлого ветерана війни у військових підрозділах, частинах, штабах і установах, що входили до складу діючої армії в період Другої світової війни та війни 1938 – 1939 років з імперіалістичною Японією (або копія військового квитка з відповідними записами); - документи про отримання державних нагород, орденів, медалей колишнього Союзу РСР (крім ювілейних) за участь в бойових діях в період Другої світової війни та війни 1938 – 1939 років з імперіалістичною Японією. <p>10. Для дітей померлих учасників бойових дій, які навчаються за денною або дуальною формою здобуття освіти у закладах професійної (професійно-технічної), фахової передвищої та вищої освіти, до закінчення цих закладів освіти, але не довше ніж до досягнення ними 23 років, підставою для надання статусу є:</p> <ul style="list-style-type: none"> - посвідчення померлого учасника бойових дій; - свідоцтво про смерть померлого учасника бойових дій; - довідка з вищого навчального закладу I – IV рівня акредитації або професійно – технічного навчального закладу про навчання заявника за денною формою. <p>11. Для членів сімей осіб рядового і начальницького складу органів внутрішніх справ України, поліцейських, які загинули або померли внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання, одержаних під час участі в антитерористичній операції, захищаючи незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, підставою для надання статусу є:</p> <ul style="list-style-type: none"> - свідоцтво про смерть; - документи про причинний зв'язок загибелі (смерті) особи рядового або начальницького складу органів внутрішніх справ України, пов'язані з виконанням обов'язків військової служби (службових обов'язків), участю в антитерористичній операції, захищаючи незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України; - посвідчення померлого ветерана війни. <p>12. Для членів сімей осіб, які добровільно забезпечували (або добровільно залучалися до забезпечення) проведення антитерористичної операції, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях (у тому числі здійснювали</p>
--	--	---

		<p>волонтерську діяльність) та загинули (пропали безвісти), померли внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання, одержаних під час забезпечення проведення антитерористичної операції (у тому числі здійснення волонтерської діяльності), перебуваючи безпосередньо в районах та у період її проведення, під час забезпечення здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях (у тому числі здійснення волонтерської діяльності), перебуваючи безпосередньо в районах та у період здійснення зазначених заходів, підставо. Для надання статусу є:</p> <ul style="list-style-type: none"> - свідоцтво про смерть або рішення суду про визнання безвісно відсутніми; - договір про провадження волонтерської діяльності (за наявності) або копія договору про надання волонтерської допомоги (за наявності); - свідчення командира (начальника) військової частини (органу, підрозділу), керівника добровольчого формування, які захищали незалежність, суверенітет і територіальну цілісність України та брали безпосередню участь в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення, перебуваючи безпосередньо в районах антитерористичної операції в період її проведення, під час забезпечення здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, під час безпосередньої участі у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, перебуваючи безпосередньо в районах та у період здійснення зазначених заходів, про безпосередню участь особи в антитерористичній операції, у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, завірені печаткою військової частини; - довідки (витягу з наказу) керівника Антитерористичного центру при СБУ, Генерального
--	--	---

		<p>штабу Збройних Сил про добровільне забезпечення або добровільне залучення до забезпечення проведення антитерористичної операції, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях особи, яка загинула (пропала безвісти) або померла;</p> <ul style="list-style-type: none"> - висновку судово-медичної експертизи (крім випадків, коли особа пропала безвісти); - рішення суду про встановлення факту добровільного забезпечення або добровільного залучення до забезпечення проведення антитерористичної операції, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях особи, яка загинула (пропала безвісти) або померла (за відсутності документів зазначених в абзацах третьому — п'ятому цього підпункту). <p>13. Для членів сімей осіб, які, перебуваючи у складі добровольчих формувань, що були утворені або самоорганізувалися для захисту незалежності, суверенітету та територіальної цілісності України, загинули (пропали безвісти), померли внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання, одержаних під час безпосередньої участі в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення, перебуваючи безпосередньо в районах антитерористичної операції у період її проведення, за умови, що в подальшому такі добровольчі формування були включені до складу Збройних Сил, МВС, Національної поліції, Національної гвардії та інших утворених відповідно до законів України військових формувань та правоохоронних органів, підставою для надання статусу є:</p> <ul style="list-style-type: none"> - свідоцтво про смерть (копія) або рішення суду про визнання безвісно відсутнім; - довідка (витяг з наказу) керівника Антитерористичного центру при СБУ, Генерального штабу Збройних Сил про виконання добровольчим формуванням, до складу якого входила особа, яка загинула (пропала безвісти) або померла, завдань антитерористичної операції у взаємодії із Збройними Силами, МВС, Національною гвардією та іншими утвореними відповідно до законів України військовими формуваннями та правоохоронними органами під час перебування безпосередньо в районах антитерористичної операції у період її проведення;
--	--	---

		<p>- документи про безпосереднє виконання завдань антитерористичної операції в районах її проведення (витяги з наказів, розпоряджень, книг нарядів, матеріалів спеціальних/службових розслідувань за фактами отримання поранень), а також інші видані державними органами офіційні документи, що містять достатні докази про безпосередню участь особи, яка загинула (пропала безвісти) або померла, у виконанні завдань антитерористичної операції в районах її проведення або письмові свідчення не менш як двох свідків з числа осіб, які разом з такою особою брали участь в антитерористичній операції та отримали статус учасника бойових дій або особи з інвалідністю внаслідок війни. Свідомо неправдиве показання свідка про безпосередню участь особи у виконанні завдань антитерористичної операції тягне за собою відповідальність, встановлену законодавством;</p> <p>- висновок судово-медичної експертизи (крім випадків коли особа пропала безвісти).</p> <p>14. Для членів сімей осіб, які, перебуваючи у складі добровольчих формувань, що були утворені або самоорганізувалися для захисту незалежності, суверенітету, територіальної цілісності України, але в подальшому такі добровольчі формування <u>не були включені</u> до складу Збройних Сил, МВС, Національної поліції, Національної гвардії та інших утворених відповідно до законів України військових формувань та правоохоронних органів, загинули (пропали безвісти) або померли внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання, одержаних під час виконання такими добровольчими формуваннями завдань антитерористичної операції у взаємодії із Збройними Силами, МВС, Національною поліцією, Національною гвардією та іншими утвореними відповідно до законів України військовими формуваннями та правоохоронними органами, перебуваючи безпосередньо в районах антитерористичної операції у період її проведення, підставою для надання є:</p> <p>- свідоцтво про смерть або рішення суду про визнання безвісно відсутнім;</p> <p>- клопотання про надання статусу члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України, керівника добровольчого формування, до складу якого входила особа, яка загинула (пропала безвісти) або померла. До клопотання додаються документи або письмові свідчення не менш як двох свідків з числа осіб, які разом з такою особою брали участь в антитерористичній операції та отримали статус учасника бойових дій, або особи з</p>
--	--	---

		<p>інвалідністю внаслідок війни, або учасника війни відповідно до <u>Закону України</u> “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”, що підтверджують участь особи, яка загинула (пропала безвісти) або померла в антитерористичній операції;</p> <p>- довідка (витяг з наказу) керівника Антитерористичного центру при СБУ, Генерального штабу Збройних Сил про виконання добровольчими формуваннями завдань антитерористичної операції у взаємодії із Збройними Силами, МВС, Національною гвардією та іншими утвореними відповідно до законів України військовими формуваннями та правоохоронними органами під час перебування безпосередньо в районах антитерористичної операції у період її проведення;</p> <p>- висновок судово-медичної експертизи (крім випадків коли особа пропала безвісти).</p> <p>15. Для членів сімей військовослужбовців (резервістів, військовозобов’язаних, добровольців Сил територіальної оборони) Збройних Сил, Національної гвардії, СБУ, Служби зовнішньої розвідки, Держприкордонслужби, Держспецтрансслужби, військовослужбовців військових прокуратур, осіб рядового та начальницького складу підрозділів оперативного забезпечення зон проведення антитерористичної операції ДФС, поліцейських, осіб рядового та начальницького складу, військовослужбовців МВС, Управління державної охорони, Держспецзв’язку, ДСНС, Державної кримінально-виконавчої служби, осіб, які входили до складу добровольчого формування територіальної громади, інших утворених відповідно до законів військових формувань, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України і брали безпосередню участь в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення, перебуваючи безпосередньо в районах антитерористичної операції у період її проведення, у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення, перебуваючи безпосередньо в районах та у період здійснення зазначених заходів, участь у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, і загинули (пропали безвісти), померли внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання, одержаних під час безпосередньої участі в антитерористичній операції,</p>
--	--	---

	<p>забезпеченні її проведення, перебуваючи безпосередньо в районах антитерористичної операції у період її проведення, під час безпосередньої участі у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення, перебуваючи безпосередньо в районах та у період здійснення зазначених заходів, участі у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, підставою для надання статусу є:</p> <ul style="list-style-type: none"> - свідоцтво про смерть (копія) або про визнання безвісно відсутніми; - документи про безпосередню участь особи, яка захищала незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України і брала безпосередню участь в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення, перебуваючи безпосередньо в районах антитерористичної операції у період її проведення, у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення, перебуваючи безпосередньо в районах та у період здійснення зазначених заходів, і загинула (пропала безвісти) або померла внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання, одержаних під час безпосередньої участі в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення, перебуваючи безпосередньо в районах антитерористичної операції у період її проведення, під час безпосередньої участі у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, у забезпеченні їх здійснення, перебуваючи безпосередньо в районах та у період здійснення зазначених заходів, довідка про безпосередню участь особи у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, за формою згідно з додатком 1 до Порядку № 740; - постанова (рішення) відповідної військово-лікарської (лікарсько-експертної, медичної) комісії (крім
--	--

		<p>випадків, коли особа пропала безвісти).</p> <p>16. Для членів сімей осіб, які входили до складу добровольчого формування територіальної громади, підставою для надання статусу є:</p> <ul style="list-style-type: none"> - свідоцтво про смерть (копія) або рішення суду про визнання безвісно відсутнім; - контракт добровольця територіальної оборони (копія); - довідка за формою згідно з додатком 1 до Порядку № 740, видана командиром військової частини Сил територіальної оборони Збройних Сил, під безпосереднім керівництвом і контролем якого провадиться діяльність добровольчого формування територіальної громади за клопотанням командира добровольчого формування територіальної громади; - висновок судово-медичної експертизи (крім випадків, коли особа пропала безвісти). <p>17. Для членів сімей працівників підприємств, установ і організацій, які залучалися до забезпечення проведення антитерористичної операції, забезпечення здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, до здійснення заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, та загинули (пропали безвісти), померли внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання, одержаних під час забезпечення проведення антитерористичної операції безпосередньо в районах та у період її проведення, забезпечення 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, перебуваючи безпосередньо в районах та у період здійснення зазначених заходів, підставою для надання статусу є:</p> <ul style="list-style-type: none"> - свідоцтво про смерть (копія) або рішення суду про визнання безвісно відсутнім; - документи про безпосереднє залучення особи, яка загинула (пропала безвісти) або померла, до забезпечення проведення антитерористичної операції, забезпечення
--	--	---

	<p>здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях в районах та у період здійснення зазначених заходів, про виконання особою мобілізаційних завдань (замовлень) для участі у здійсненні заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України або направлення (прибуття) у відрядження для безпосередньої участі в антитерористичній операції в районах її проведення, забезпечення здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях в районах та у період здійснення зазначених заходів (витяги з наказів, розпоряджень, посвідчень про відрядження, книг нарядів, матеріалів спеціальних/службових розслідувань за фактами отримання поранень, документи, що підтверджують виконання підприємством, установою і організацією мобілізаційних завдань (замовлень), а також документи, що були підставою для прийняття керівником підприємства, установи і організації рішення про направлення особи у таке відрядження;</p> <ul style="list-style-type: none"> - висновок судово-медичної експертизи (крім випадків, коли особа пропала безвісти). <p>18. Для сімей осіб, які загинули (пропали безвісти), померли внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання, одержаних під час безпосередньої участі у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України:</p> <ul style="list-style-type: none"> - свідоцтво про смерть (крім випадків, коли особа пропала безвісти); - довідка за формою згідно з додатком 1 до Порядку № 740, видана Мінветеранів. <p>У разі відсутності документів, визначених підпунктом 4 пункту 4 Порядку затвердженого постановою КМУ від 23.09.2015 № 740 (в редакції постанови КМУ від 09.04.2024 № 416) вони витребовуються місцевим структурним підрозділом з питань ветеранської політики за задекларованим/зареєстрованим місцем проживання (перебування) або за адресою фактичного місця</p>
--	---

		проживання (для внутрішньо переміщених осіб) в уповноваженого органу або в особи у рамках міжвідомчої взаємодії між суб'єктами владних повноважень у формі документів або відомостей не пізніше ніж через п'ять календарних днів з дати надходження заяви.
3.	Порядок та спосіб подання документів	Заява у паперовій формі та необхідні документи подаються особисто, законним представником або уповноваженою особою: - до місцевого структурного підрозділу, на який покладено функції з питань ветеранської політики, за задекларованим/зареєстрованим місцем проживання (перебування) або за адресою фактичного місця проживання (для внутрішньо переміщених осіб) заявника
4.	Платність (безоплатність) АП, розмір та порядок внесення плати (адміністративного збору) за платну АП; розрахунковий рахунок для внесення плати	Безоплатно
5.	Строк надання АП	30 календарних днів
6.	Результат надання АП	Посвідчення члена сім'ї загиблого (померлого) ветерана війни, члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України або вмотивована відмова(довідка, що видається матері (або іншому повнолітньому члену сім'ї загиблої особи, або опікуну). Бланк -вкладка до посвідчення члена сім'ї загиблого (померлого) ветерана війни, члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України або вмотивована відмова
7.	Спосіб і місце отримання відповіді (результату АП)	Особисто заявником або його законним представником ,уповноваженою особою у визначений в заяві спосіб за, що вони розписуються у журналі обліку видачі результатів надання адміністративних послуг
8.	Перелік підстав для відмови у наданні АП,зупинення розгляду документів	1.Відсутність документів, необхідних для надання (отримання) адміністративної послуги. 2. Подання недостовірної інформації. 3.Невідповідність поданих документів вимогам чинного законодавства
9.	Акти законодавства, що регулюють порядок та умови надання АП (пункти, статті, розділи тощо, назва та реквізити законодавчих актів)	1.Закон України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» від 22.10.1993р. № 3551-ХІІ. 2.Закон України «Про адміністративну процедуру». 3.Закон України «Про звернення громадян» від 02.10.1996р. № 393/96 – ВР. 4.Порядок надання статусу члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України

		<p>затверджений постановою КМУ від 23.09.2015 № 740 (в редакції постанови КМУ від 09.04.2024 № 416).</p> <p>5. Положення про порядок видачі посвідчень і нагрудних знаків ветеранів війни, затверджене постановою КМУ від 12.05.1994 № 302(в редакції постанови КМУ від 03.05.2024 № 493).</p>
10.	Додаткова інформація	<p>Особам, які одночасно мають право на встановлення правового статусу згідно із статтями 10 і 10⁻¹ Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”, видається одне посвідчення за їх вибором.</p> <p>Дітям загиблих осіб, зазначених у пункті 1 статті 10 і статті 10⁻¹ Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”, до досягнення ними 14-річного віку передбачені законодавством пільги надаються на підставі довідки, що видається матері (або іншому повнолітньому члену сім’ї загиблої особи, або опікуну) за місцем реєстрації дитини. Після досягнення такими дітьми 14-річного віку їм видаються посвідчення з написом “Посвідчення члена сім’ї загиблого”, “Посвідчення члена сім’ї загиблого Захисника чи Захисниці України” відповідно, а після досягнення ними 18-річного віку їм у посвідчення (на правій внутрішній стороні) вклеюється новий бланк, який продовжує строк дії посвідчення на наступний рік за умови їх належності до категорій осіб, зазначених у пункті 1 статті 10 і статті 10⁻¹ Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”</p>

*** До інформаційної картки додається форма заяви.**

Начальнику
управління соціальної політики
Тернопільської міської ради

ЗАЯВА
про надання статусу члена сім'ї загиблого (померлого)
Захисника чи Захисниці України

Я, _____,
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) особи, яка подає заяву)
датанародження _____, номер телефону _____, адреса електронної пошти _____,
задеклароване/зарєєстроване місце проживання (перебування) або фактичне місце
проживання (для внутрішньо переміщених осіб) (підкреслити необхідне) _____,
довідка про взяття на
облік внутрішньо переміщеної особи: номер (за наявності) _____, видана
_____ , дата видачі _____ (для внутрішньо переміщених осіб), 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 (для іноземців та осіб без громадянства):

Найменування документа	Серія (за наявності)	Номер	Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)	Найменування 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 відповідну відмітку в паспорті)

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

прошу згідно з Порядком надання статусу члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 23 вересня 2015 р. № 740, — із змінами, внесеними постановою Кабінету Міністрів України від 9 квітня 2024 р. № 416, надати мені статус члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України відповідно до пункту ____ (зазначити пункт) частини першої статті 10¹ Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту” у зв'язку із смертю члена сім'ї, що підтверджується свідоцтвом про смерть: серія (за наявності) _____, номер (за наявності) _____, видане _____, дата видачі _____ як (зазначити необхідне):

- батьку/матері загиблого (померлого);
- дружині/чоловікові загиблого (померлого);
- дитині загиблого (померлого);
- утриманцю загиблого (померлого), що підтверджується (зазначити необхідне):
- свідоцтвом про народження особи (для батьків загиблого (померлого): серія (за наявності) _____, номер (за наявності) _____, видане _____, дата видачі _____;
- свідоцтвом про шлюб (для дружини (чоловіка): серія (за наявності) _____, номер (за наявності) _____, видане _____, дата видачі _____;

свідоцтвом про народження дитини (для дітей): серія (за наявності) _____, номер (за наявності) _____, видане _____, дата видачі _____;

рішенням 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 особи, яка загинула (пропала безвісти) або померла);

рішенням суду або нотаріально посвідченим правочином, що підтверджує факт перебування заявника на утриманні загиблого (померлого) (для осіб, які не були членами сім'ї особи, яка загинула (пропала безвісти) або померла, але перебували на його утриманні).

Безпосередня участь в антитерористичній операції або заходах із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, або у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України (підкреслити необхідне), підтверджується

_____ (зазначаються дата, номер, вид та ким видано документ)

Також повідомляю про наявність/відсутність (підкреслити необхідне) статусу: учасника бойових дій; особи з інвалідністю внаслідок війни; учасника війни, члена сім'ї загиблого (померлого) ветерана війни або члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України, постраждалого учасника Революції Гідності (підкреслити необхідне).

Посвідчення з написом "Посвідчення члена сім'ї загиблого Захисника чи Захисниці України" бажаю отримати (зазначити необхідне):

_____ за місцем оформлення посвідчення _____ (повне найменування та місцезнаходження)

_____ структурного підрозділу, на який покладено функції з питань ветеранської політики, районної, районної у м. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу міської, районної у місті ради)

_____ у центрі надання адміністративних послуг _____ (повне найменування та місцезнаходження)

До заяви додано скановані копії документів:

Порядковий номер	Найменування документа	Номер документа (за наявності)

_____ (дата)

_____ (підпис)

Примітки: 1. Заява подається особою особисто або через законного представника недієздатної особи, особи, дієздатність якої обмежена, дитини.

2. Заява за формою подається особою через центр надання адміністративних послуг або місцевий структурний підрозділ з питань ветеранської політики.

Начальнику управління
соціальної політики
Тернопільської міської ради

(прізвище, ім'я, по-батькові заявника)

дата народження _____
(число, місяць, рік народження згідно паспортних даних
заявника)

адреса _____

телефон _____
номер особового рахунку в пенс. посв.

(серія паспорта, ким і коли виданий)

електронна адреса (за наявності)

ЗАЯВА

Прошу продовжити термін дії посвідчення члена сім'ї загиблого в зв'язку _____

При зміні сімейного стану (для дітей померлих учасників бойових дій - обставин, пов'язаних із навчанням у вищому навчальному закладі I – IV рівня акредитації чи у професійно – технічному навчальному закладі) зобов'язуюсь повідомити.

Необхідні документи додаються.

Даю згоду на обробку моїх персональних даних.

(дата)

(підпис)

Заява до ІК (А-13.5-26)

Начальнику управління
соціальної політики
Тернопільської міської ради

(прізвище, ім'я, по-батькові заявника)

дата народження _____
(число, місяць, рік народження згідно паспортних даних
заявника)

адреса _____

телефон _____
номер особового рахунку в пенс. посв.

(серія паспорта, ким і коли виданий)

електронна адреса (за наявності)

ЗАЯВА

Прошу продовжити термін дії посвідчення члена сім'ї загиблого
в зв'язку з _____

При зміні сімейного стану (для дітей померлих учасників бойових дій -
обставин, пов'язаних із навчанням у вищому навчальному закладі I – IV рівня
акредитації чи у професійно – технічному навчальному закладі) зобов'язуюсь
повідомити.

Необхідні документи додаються.

Даю згоду на обробку моїх персональних даних.

(дата)

(підпис)

Заява до ІК (А-13.5-26)

Начальнику управління
соціальної політики
Тернопільської міської ради

(прізвище, ім'я, по-батькові заявника)

дата народження _____
(число, місяць, рік народження згідно паспортних даних
заявника)

адреса _____

телефон _____
номер особового рахунку в пенс. посв.

(серія паспорта, ким і коли виданий)

електронна адреса (за наявності)

ЗАЯВА

Прошу видати нове посвідчення члена сім'ї загиблого в зв'язку з втратою оригіналу (або непридатністю для користування).

При зміні сімейного стану (для дітей померлих учасників бойових дій - обставин, пов'язаних із навчанням у вищому навчальному закладі I – IV рівня акредитації чи у професійно – технічному навчальному закладі) зобов'язуюсь повідомити.

Необхідні документи додаються.

Даю згоду на обробку моїх персональних даних.

(дата)

(підпис)

Начальнику управління
соціальної політики
Тернопільської міської ради

(прізвище, ім'я, по-батькові заявника)

дата народження _____
(число, місяць, рік народження згідно паспортних даних
заявника)

адреса _____

телефон _____
номер особового рахунку в пенс. посв.

(серія паспорта, ким і коли виданий)

електронна адреса (за наявності)

ЗАЯВА

Прошу встановити статус та видати посвідчення члена сім'ї загиблого зв'язку з втратою оригіналу (або непридатністю) для користування).

При зміні сімейного стану (для дітей померлих учасників бойових дій - обставин, пов'язаних із навчанням у вищому навчальному закладі I – IV рівня акредитації чи у професійно – технічному навчальному закладі) зобов'язуюсь повідомити.

Необхідні документи додаються.

Даю згоду на обробку моїх персональних даних.

(дата)

(підпис)

Заява до ІК (А-13.5-26)

Начальнику управління
соціальної політики
Тернопільської міської ради

(прізвище, ім'я, по-батькові заявника)

дата народження _____
(число, місяць, рік народження згідно паспортних даних
заявника)

адреса _____

телефон _____
номер особового рахунку в пенс. посв.

(серія паспорта, ким і коли виданий)

електронна адреса (за наявності)

ЗАЯВА

Прошу продовжити термін дії посвідчення члена сім'ї загиблого
в зв'язку з _____

При зміні сімейного стану (для дітей померлих учасників бойових дій -
обставин, пов'язаних із навчанням у вищому навчальному закладі I – IV рівня
акредитації чи у професійно – технічному навчальному закладі) зобов'язуюсь
повідомити.

Необхідні документи додаються.

Даю згоду на обробку моїх персональних даних.

(дата)

(підпис)

Заява до ІК (А-13.5-26)

Начальнику управління
соціальної політики
Тернопільської міської ради

(прізвище, ім'я, по-батькові заявника)

дата народження _____
(число, місяць, рік народження згідно паспортних даних
заявника)

адреса _____

телефон _____

номер особового рахунку в пенс. посв.

(серія паспорта, ким і коли виданий)

електронна адреса (за наявності)

ЗАЯВА

Прошу видати нове посвідчення члена сім'ї загиблого в зв'язку з втратою оригіналу (або непридатністю для користування).

При зміні сімейного стану (для дітей померлих учасників бойових дій - обставин, пов'язаних із навчанням у вищому навчальному закладі I – IV рівня акредитації чи у професійно – технічному навчальному закладі) зобов'язуюсь повідомити.

Необхідні документи додаються.

Даю згоду на обробку моїх персональних даних.

(дата)

(підпис)