


Згідно з вимогами ISO 9001 Введено в дію з 26.11. 2024		A – 13.5-88 Версія 03	
Тернопільська міська рада			
<b>ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА</b> Відшкодування витрат на поховання померлих (загиблих) осіб, які мають особливі заслуги та особливі трудові заслуги перед Батьківщиною, учасників бойових дій, постраждалих учасників Революції Гідності і осіб з інвалідністю внаслідок війни			
<b>Розробив:</b> Управління соціальної політики			
<b>ПОГОДИВ</b>		<b>ЗАТВЕРДЖУЮ</b>	
Начальник управління соціальної політики		Міський голова	
Віталій ХОРКАВИЙ		Сергій НАДАЛ	



СЕД АСКОД - Тернопільська міська рада  
№ документа: ІК А-13.5-88  
Дата реєстрації: 25.11.2024 09:19  
Сертифікат: 3FAA9288358EC003040000003B2A360085C7B400  
Дійсний з: 16.03.2023 14:39:01  
Дійсний до: 16.03.2025 14:39:01  
Підписувач: Хоркавий Віталій Володимирович  
Мітка часу: 25.11.2024 13:24:52



СЕД АСКОД - Тернопільська міська рада  
№ документа: ІК А-13.5-88  
Дата реєстрації: 25.11.2024 09:19  
Сертифікат: 26B2648ADD3032E1040000005BB92800D350AE00  
Дійсний з: 21.12.2022 17:01:04  
Дійсний до: 21.12.2024 17:01:04  
Підписувач: Надал Сергій Віталійович  
Мітка часу: 26.11.2024 08:06:15

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 <i>Режим роботи:</i> 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.. тел.( 067) 201 39 52 ternopil@sobes-ter.gov.ua <a href="http://www.rada.te.ua/">http://www.rada.te.ua/</a>
2	Вичерпний перелік документів, необхідних для отримання АП, що передбачені законом, та вимоги до них	1. Заява особи, що здійснила поховання. 2. Копія паспорта громадянина України. 3. Копія реєстраційного номеру облікової картки платника податків. 4. Оригінал одного із таких документів: договір-замовлення, квитанції, чеки, накладні тощо, що підтверджують оплату вартості ритуальних послуг по проведенню поховання учасника бойових дій (особи з інвалідністю внаслідок війни). 5. Копія свідоцтва про смерть. 6. Копія посвідчення, що підтверджує статус особи померлого.

		7. Реквізити рахунку в уповноваженому банку. 8. Документ, що підтверджує реєстрацію померлого в Тернопільській територіальній громаді до дня смерті
3	Порядок та спосіб подання документів	Особисто заявником з пред'явленням оригіналів документів
4	Платність (безоплатність) АП, розмір та порядок внесення плати (адміністративного збору) за платну АП, розрахунковий рахунок для внесення плати	Безоплатно
5	Строк надання АП	10 календарних днів
6	Результат надання АП	Відшкодування витрат на поховання померлих (загиблих) осіб. Відмова у відшкодуванні витрат на поховання померлих (загиблих) осіб
7	Спосіб і місце отримання відповіді (результату АП)	Особисто заявником через банківське відділення
8	Перелік підстав для відмови у наданні АП	Ненадання повного та належно оформленого пакету документів
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 жовтня 1993 року № 3551-ХІІ 2. Закон України «Про поховання та похоронну справу» від 10.07.2003 № 1102-ІV 3. Постанова КМУ від 28.10.2004 № 1445 «Про затвердження Порядку проведення безоплатного поховання померлих (загиблих) осіб, які мають особливі трудові заслуги перед Батьківщиною, учасників бойових дій і інвалідів війни» 4. Постанова КМУ від 13.03.2016 № 272 «Про затвердження Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті для надання соціальної допомоги особам, які мають особливі заслуги та особливі трудові заслуги перед Батьківщиною»
10	Додаткова інформація	Порядок фінансування витрат на поховання або відшкодування витрат на здійснене поховання визначається в установленому порядку місцевими органами виконавчої влади

\*До інформаційної картки додаються форми заяв.

Начальнику управління  
соціальної політики  
Тернопільської міської ради

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(адреса проживання (реєстрації), телефон)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(серія паспорта, ким і коли виданий)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(р/рахунок та реквізити установи банку)

### ЗАЯВА

Прошу провести відшкодування витрат на поховання померлого (загиблого) учасника бойових дій (особи з інвалідністю внаслідок війни) за фактично надані окремі види ритуальних послуг \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ який був зареєстрований за адресою в територіальній громаді: , вул.

\_\_\_\_\_ Для оформлення виплати адресної компенсації мною подані наступні документи:

- 1) копію документа, що посвідчує особу, яка здійснила поховання \_\_\_\_\_;
- 2) документів: договір – замовлення, квитанції, чеки, накладні тощо, що підтверджують оплату вартості ритуальних послуг по проведенню поховання учасника бойових дій (особи з інвалідністю внаслідок війни);
- 3) документ, що підтверджує реєстрацію померлого в м. Тернополі до дня смерті;
- 4) копію свідоцтва про смерть, виданого органами реєстрації актів цивільного стану;
- 5) копію посвідчення учасника бойових дій (особи з інвалідністю внаслідок війни).

Даю згоду на обробку та захист персональних даних

\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис заявника)