


Згідно з вимогами ISO 9001 Введено в дію з 08.11.2022		А – 13.5-88 Версія 01	
Тернопільська міська рада			
<b>ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА</b> Відшкодування виплат 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			
Розробив: Управління соціальної політики			
<b>ПОГОДИВ</b>		<b>ЗАТВЕРДЖУЮ</b>	
Начальник управління соціальної політики		Міський голова	
Володимир СУЛИМА		Сергій НАДАЛ	



СЕД АСКОД - Тернопільська міська рада  
№ документа: ІК А-13.5-88  
Дата реєстрації: 07.11.2022 00:00  
Сертифікат: 58E2D9E7F900307B040000004FC016000E518E00  
Дійсний з: 14.01.2021 12:48:04  
Дійсний до: 14.01.2023 12:48:04  
Підписувач: Сулима Володимир Іванович  
Мітка часу: 08.11.2022 08:13:34



СЕД АСКОД - Тернопільська міська рада  
№ документа: ІК А-13.5-88  
Дата реєстрації: 07.11.2022 00:00  
Сертифікат: 26B2648ADD3032E1040000005BB928006BA2A800  
Дійсний з: 14.09.2022 10:01:26  
Дійсний до: 14.09.2024 10:01:26  
Підписувач: Надал Сергій Віталійович  
Мітка часу: 08.11.2022 12:40:39

1	СНАП (місцезнаходження (адреса), режим роботи, довідковий телефон, адреса електронної пошти та веб-сайту)	<b>Управління соціальної політики  Тернопільської міської ради</b> 46002, м. Тернопіль, вул.Миколи Лисенка, 8, каб.22 <b>Графік прийому:</b> Понеділок-четвер: з 8.00 год. до 17.15, п'ятниця: з 8.00 год. до 16.00. обідня перерва – з 13.00 до 14.00 год. Телефон: (0352) 25-76-29 Електронна адреса: <a href="mailto:ternopil@sobes-ter.gov.ua">ternopil@sobes-ter.gov.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.
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 сім'ям, які здійснили поховання
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 виплату адресної компенсації за фактично надані окремі види ритуальних послуг, за поховання померлого учасника бойових дій (особи з інвалідністю внаслідок війни) \_\_\_\_\_

який був зареєстрований за адресою: м. Тернопіль, 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 (довідка з ЖКП);
- 4) копію свідоцтва про смерть, виданого органами реєстрації актів цивільного стану;
- 5) копію посвідчення учасника бойових дій (особи з інвалідністю внаслідок війни).

\_\_\_\_\_ 2022

(дата)

\_\_\_\_\_ (підпис заявника)