



		<p>однією сім'єю, але не перебували у офіційно зареєстрованому шлюбі між собою; або інших родичів в разі відсутності зазначених вище), який здійснив поховання особи, яка брала участь у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією російської федерації проти України (в тому числі учасника АТО, ООС), та на момент смерті не перебувала на військовій службі /далі - демобілізована особа/, була зареєстрована та проживала на території Хмельницької міської територіальної громади, а внутрішньо переміщені особа, яка перемістилася з тимчасово окупованої території чи районів проведення бойових дій – за фактичним місцем проживання</p>
3.	Перелік документів, необхідних для надання послуги, та вимоги до них	<ul style="list-style-type: none"> <li>- заява члена сім'ї померлого на ім'я міського голови зазначеної форми (Додаток).</li> <li>- копія свідоцтва про смерть (з пред'явленням оригіналу), завірена належним чином заявником;</li> <li>- витяг з Державного реєстру актів цивільного стану громадян про смерть або довідки про смерть для отримання допомоги на поховання (оригінал);</li> <li>- копія витягу з Єдиного державного реєстру ветеранів війни (з пред'явленням оригіналу) або копії інших документів, що підтверджують безпосередню участь у бойових діях або забезпеченні здійснення заходів з національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії російської федерації на території України;</li> <li>- копія військового квитка або тимчасового посвідчення військовозобов'язаного зокрема сторінки з відомостями: про прізвище, ім'я, по батькові військовослужбовця, про призов та звільнення з військової служби або копія витягу з наказу командира військової частини про виключення зі списків особового складу військової частини, завірена належним чином заявником;</li> <li>- копія паспорта заявника (сторінки 1-4) або копія паспорта заявника у вигляді ID-картки, а також копія витягу з реєстру територіальної громади або витягу з єдиного державного реєстру, де зазначені відомості про реєстрацію місця проживання, завірені належним чином заявником;</li> <li>- копія довідки заявника про присвоєння ідентифікаційного номера, завірена належним чином заявником;</li> <li>- копії документів, що підтверджують родинні стосунки заявника із демобілізованою особою (свідоцтво про одруження, свідоцтво про народження тощо), завірена належним чином заявником;</li> <li>- довідка голови вуличного чи будинкового комітету (завірена в ЦНАПі належним чином) або старости відповідного старостинського округу, про здійснення заявником поховання померлої демобілізованої особи;</li> <li>- довідка голови вуличного чи будинкового комітету (завірена в ЦНАПі належним чином) або старости відповідного старостинського округу, про спільне проживання (тільки в разі, коли заявник(ця) та померлий(ла) фактично проживали однією сім'єю, але не перебували у офіційно зареєстрованому шлюбі між собою);</li> <li>- документ, що підтверджує проживання на території Хмельницької міської ТГ померлої демобілізованої особи на момент смерті (довідка голови вуличного чи будинкового комітету (завірена в ЦНАПі належним чином) або старости відповідного старостинського округу), для внутрішньо переміщеної особи, яка</li> </ul>

		<p>перемістилися з тимчасово окупованої території чи районів бойових дій - довідка про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- документ, що підтверджує місце реєстрації померлої демобілізованої особи на території Хмельницької міської ТГ (за наявності);</li> <li>- заява/довідка про реквізити соціального банківського рахунку, відкритого на ім'я заявника.</li> </ul> <p><b>Копії документів, що надаються з пред'явленням оригіналу (за виключенням завірених заявником), а також заяву звіряє, завірє особистим підписом з зазначенням прізвища та ініціалів відповідальний працівник (ЦНАП, Управління), який приймає документи</b></p>
4.	Оплата	Безоплатно
5.	Результат надання послуги	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Надання грошової допомоги.</li> <li>2. Відмова в наданні допомоги: <ul style="list-style-type: none"> <li>- повторне звернення;</li> <li>- неповний пакет документів;</li> <li>- надання недостовірної інформації;</li> <li>- якщо допомогу на поховання отримав інший член сім'ї загиблого/померлого;</li> <li>- відсутність бюджетних призначень на відповідний рік.</li> </ul> </li> </ol>
6.	Строк надання послуги	1 місяць
7.	Спосіб отримання відповіді (результату)	Особисто, в тому числі через представника за довіреністю (з посвідченням особи).
8.	Акти законодавства щодо надання послуги	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Закон України «Про місцеве самоврядування в Україні»;</li> <li>2. Рішення 48 сесії міської ради 8 скликання від 06.10.2023р. № №2069 «Про затвердження Порядків використання коштів місцевого бюджету, передбачених на фінансування заходів комплексної Програми підтримки Захисників і Захисниць України та членів їх сімей у Хмельницькій міській ТГ на 2024 -2028рр.» (зі змінами).</li> <li>3. Рішення 45 сесії міської ради 8 скликання від 28.07.2023р. №1925«Про затвердження комплексної Програми Захисників і Захисниць України та членів їх сімей у Хмельницькій міській ТГ на 2024 -2028рр.» (зі змінами).</li> <li>4. Фінансування видатків з місцевого бюджету здійснюється відповідно до Постанови КМУ від 09.06.2021р. № 590 «Про затвердження Порядку виконання повноважень Державною казначейською службою в особливому режимі в умовах воєнного стану» (зі змінами), Порядку казначейського обслуговування місцевих бюджетів, затвердженого наказом Міністерства фінансів України від 23.08.2012 року №938 (зі змінами), Порядку реєстрації та обліку бюджетних зобов'язань розпорядників бюджетних коштів та одержувачів бюджетних коштів в органах Державної казначейської служби України, затвердженого наказом Мінфіну від 02.03.2012 року № 309 (зі змінами) та Порядку фінансування видатків бюджету Хмельницької міської територіальної громади, затвердженого рішенням виконавчого комітету Хмельницької міської ради від 25.03.2021 №182 (зі змінами).</li> </ol>

**Керуючий справами виконкому  
Хмельницької міської ради**

**Сергій МАТАШ**