

**ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА  
АДМІНІСТРАТИВНОЇ ПОСЛУГИ**

**Надання щорічної разової грошової допомоги дітям загиблих / померлих та  
зниклих безвісти учасників АТО, ООС, осіб, які брали участь у здійсненні  
заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування  
збройної агресії російської федерації на території України, до Дня святого  
Миколая**

**Хмельницька міська рада Вінницької області**

(найменування суб'єкта надання адміністративної послуги та/або центру надання адміністративних послуг)

|                                                 |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.                                              | <p>Інформація про<br/>УПСЗН міської ради</p> <p>Інформація про<br/>ЦНАП</p> | <p><b>Управління праці та соціального захисту населення Хмельницької<br/>міської ради</b><br/><b>Адреса:</b> 2 пров. Чорновола В'ячеслава, буд.8, м. Хмельник,<br/>Вінницької області, 22000.<br/><b>Тел./факс:</b> (04338) 2-23-71, 2-26-56<br/><b>Веб-сайт:</b> <a href="https://rada.ekhmilnyk.gov.ua/">https://rada.ekhmilnyk.gov.ua/</a><br/><b>Електронна пошта:</b> <a href="mailto:socprotect_hm@ukr.net">socprotect_hm@ukr.net</a><br/><b>Графік роботи:</b><br/>Понеділок, вівторок, середа, четвер з 08.00 по 17.00<br/>Перерва для санітарної обробки : з 12.00 по 12.45<br/><b>Години прийому суб'єктів звернення:</b><br/>Понеділок, вівторок, середа, четвер з 08.00 по 16.00<br/>Перерва для санітарної обробки: з 12.00 по 12.45</p> <p><b>Субота, неділя , святкові дні – вихідні дні.</b></p> <p><b>Управління «Центр надання адміністративних послуг»<br/>Хмельницької міської ради</b><br/><b>Адреса:</b> вул. Столярчука, буд.10, м. Хмельник, Вінницької області,<br/>22000.<br/><b>Тел./факс:</b> (04338) 2-20-85<br/><b>Веб-сайт:</b> <a href="https://rada.ekhmilnyk.gov.ua/">https://rada.ekhmilnyk.gov.ua/</a><br/><b>Електронна пошта:</b> <a href="mailto:admincentr_hm@ukr.net">admincentr_hm@ukr.net</a><br/><b>Режим роботи:</b><br/>Понеділок, вівторок, четвер: з 08.00 год до 17.00 год, без перерви<br/>Середа: з 08.00 год до 17.30 год, без перерви<br/>П'ятниця: з 08.00 год до 15.45 год, без перерви</p> <p><b>Вихідні дні: субота, неділя, святкові та неробочі дні</b></p> |
| <b>Умови отримання адміністративної послуги</b> |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 2.                                              | <p>Підстава для<br/>отримання</p>                                           | <p><u>Звернення до 10 грудня уповноваженого представника дитини (до 18 років) або дитини, якій на момент звернення виповнилось 18 років (виплата проводиться до досягнення 18 років та включно у рік досягнення повноліття), яка зареєстрована або перебуває на обліку як внутрішньо переміщена особа на території Хмельницької міської територіальної громади, з сімей осіб, які загинули або померли або зникли безвісти під час участі в антитерористичній операції/операції об'єднаних сил, у здійсненні заходів із забезпечення національної</u></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

|    |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                                      | безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії російської федерації на території України                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 3. | Перелік документів, необхідних для надання послуги, та вимоги до них | <ul style="list-style-type: none"> <li>- заява на ім'я міського голови (Додаток);</li> <li>- копія паспорта заявника (сторінки 1-4, а також витяг з реєстру територіальної громади, де зазначені відомості про реєстрацію місця проживання, завірені належним чином заявником), або копія паспорта у вигляді ID-картки, завірені належним чином заявником;</li> <li>- копія довідки заявника про присвоєння ідентифікаційного номера, завірена належним чином заявником;</li> <li>- витяг з реєстру територіальної громади, де наведені відомості про реєстрацію місця проживання <u>дитини</u> загиблого / померлого/зниклого безвісти учасника АТО, ООС, особи, яка брала участь у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії російської федерації на території України;</li> <li>- копія довідки <u>дитини</u> про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи на території Хмельницької міської ТГ, дійсної на час звернення (у разі, якщо дитина загиблого / померлого учасника АТО, ООС, особи, яка брала участь у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії російської федерації на території України, є внутрішньо переміщеною особою);</li> <li>- копія свідоцтва про народження дитини;</li> <li>- копія свідоцтва про смерть, завірена належним чином заявником (для дітей осіб, які загинули/померли);</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 або сповіщення про смерть, завірені належним чином заявником;</li> <li>- копія витягу з Єдиного реєстру осіб, зниклих безвісти за особливих обставин або сповіщення про зникнення безвісти, або інформаційний лист територіального центру комплектування та соціальної підтримки про зникнення особи безвісти (для дітей осіб, зниклих безвісти);</li> <li>- заява/довідка про реквізити <u>соціального</u> банківського рахунку, відкритого на ім'я заявника.</li> </ul> <p><b>Копії документів для всіх видів допомог та компенсацій, що надаються з пред'явленням оригіналу, звіряє, завіряє (за виключенням завірених заявником) 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>- звернення після 10 грудня;</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                                                   | 1. Закон України «Про місцеве самоврядування в Україні»;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|  |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | щодо надання послуги | <p>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).</p> <p>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).</p> <p>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).</p> |
|--|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Керуючий справами виконкому  
Хмельницької міської ради**

**Сергій МАТАШ**

