

Додаток 1 до Порядку та умов

Міжвідомчій комісії з питань розгляду матеріалів про визнання учасниками бойових дій та виплати одноразової грошової допомоги у разі загибелі (смерті) або інвалідності волонтера

ЗАЯВА
про виплату одноразової грошової допомоги
у разі загибелі (смерті) волонтера

Я, _____,
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) особи, яка подає заяву*)

дата народження _____, номер телефону _____, задеклароване/зареєстроване місце проживання або фактичне місце проживання (для внутрішньо переміщених осіб) (підкреслити необхідне)

_____, 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 та довідки про звернення за визнанням особою без громадянства (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 відмітку в паспорті громадянина України)

[illegible]

прошу призначити _____

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

_____ особи, якій призначається одноразова грошова допомога)

відповідно до Порядку та умов виплати одноразової грошової допомоги у разі загибелі (смерті) або інвалідності волонтера внаслідок поранення (контузії, травми або каліцтва), отриманого під час надання волонтерської допомоги в районі проведення антитерористичної операції, 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 та/або іншої країни проти України, бойових дій та збройних конфліктів, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 19 серпня 2015 р. № 604, одноразову грошову допомогу у зв'язку із загибеллю (смертю) волонтера _____

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) загиблого (померлого) волонтера)

як (зазначити необхідне):

- ☐ батьку/матері загиблого (померлого) волонтера;
- ☐ дружині/чоловікові загиблого (померлого) волонтера;
- ☐ дитині загиблого (померлого) волонтера;
- ☐ утриманцю загиблого (померлого) волонтера.

До заяви додаю документи (копії документів)**(зазначити необхідне):

- ☐ документ, що посвідчує особу заявника**;
- ☐ документ, що посвідчує особу, від імені якої подається заява**: найменування документа _____, серія (за наявності) _____, номер (за наявності) _____, найменування органу, який видав документ _____, дата видачі _____, та документ, який надає повноваження представляти особу (у разі подання документів законним представником/уповноваженою особою);
- ☐ свідоцтво про смерть волонтера**: серія (за наявності) _____, номер (за наявності) _____, видане _____, дата видачі _____;
- ☐ свідоцтво про народження волонтера (для батьків загиблого (померлого) волонтера)**: серія (за наявності) _____, номер (за наявності) _____, видане _____, дата _____;

видачі _____;

☐ свідоцтво про шлюб (для дружини (чоловіка) загиблого (померлого) волонтера **: серія (за наявності) _____, номер (за наявності) _____, видане _____, дата видачі _____;

☐ свідоцтво про народження дитини (для дитини загиблого (померлого) волонтера)**: серія (за наявності) _____, номер (за наявності) _____, видане _____, дата видачі _____;

☐ копію висновку судово-медичної експертизи про причини смерті або про характер отриманих поранень у районі проведення антитерористичної операції, 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 та/або іншої країни проти України, на ____ арк.;

☐ свідчення командира (начальника) одного з підрозділів Збройних Сил, інших військових формувань, правоохоронних органів, який перебуває безпосередньо в районі проведення антитерористичної операції, 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 та/або іншої країни проти України, бойових дій та збройних конфліктів, про надання волонтером волонтерської допомоги на ____ арк.;

☐ копію договору про провадження волонтерської діяльності або договору про надання волонтерської допомоги (за наявності) на ____ арк.;

☐ інші документи, які містять докази та підтверджують факт надання волонтерської допомоги в районі проведення антитерористичної операції, 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 та/або іншої країни проти України, бойових дій та збройних конфліктів, на ____ арк.;

☐ копію рішення 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 загиблого (померлого) волонтера), на ____ арк.;

☐ копію рішення суду або нотаріально посвідченого правочину, що підтверджує факт перебування заявника на утриманні загиблого (померлого), — для осіб, які не були членами сім'ї загиблого (померлого) волонтера, але перебували на його утриманні, на ____ арк.;

☐ довідку з реквізитами рахунка в банку.

Одноразову грошову допомогу прошу виплатити на рахунок, відкритий у

_____,
(найменування банку)

номер рахунка (за стандартом IBAN)____.

До заяви додано копії документів**:

Порядковий номер	Найменування документа	Номер документа (за наявності)
_____ (дата)		_____ (підпис)

* Заява подається особою особисто або через законного представника чи уповноважену особу.

** Копії документів додаються у разі неможливості отримання зазначених у заяві відомостей шляхом доступу до відповідних інформаційно-комунікаційних систем або в автоматичному режимі шляхом електронної інформаційної взаємодії інформаційно-комунікаційних систем через систему електронної взаємодії таких систем.

{Порядок та умови доповнено новим додатком 1 згідно з Постановою КМ № 260 від 07.03.2025}