

ЗАТВЕРДЖЕНО

**Наказ управління соціального захисту
населення Лисичанської міської
військової адміністрації
від 08.04.2025 № 12
(в редакції наказу управління
від 18 грудня 2025р. № 40)**

**ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА
АДМІНІСТРАТИВНОЇ ПОСЛУГИ № 26/16**

**НАДАННЯ ЩОРІЧНОЇ МАТЕРІАЛЬНОЇ ДОПОМОГИ
ДО ДНЯ СВЯТОГО МИКОЛАЯ ТА НОВОРІЧНИХ СВЯТ**

**Управління соціального захисту населення Лисичанської міської військової
адміністрації / Центр надання адміністративних послуг у м. Лисичанську**
(найменування суб'єкта надання адміністративної послуги та / або центру надання адміністративних послуг)

Інформація про суб'єкта надання адміністративної послуги та / або центру надання адміністративних послуг		
1	Місцезнаходження	Тимчасове місце знаходження: Управління соціального захисту населення Лисичанської міської військової адміністрації Сіверськодонецького району Луганської області (далі - УСЗН Лисичанської міської ВА): м. Дніпро, вул. Княгині Ольги, 2. Центр надання адміністративних послуг у м. Лисичанську (далі – ЦНАП у м. Лисичанську): м. Дніпро, вул. Княгині Ольги, 2. Віддалені робочі місця адміністраторів ЦНАП у м. Лисичанську: м. Дніпро, вул. Братів Горобців, 46; м. Київ, вул. М. Ушакова, 8-А; м. Полтава, вул. Юліана Матвійчука, буд.115, каб.16
2	Інформація щодо режиму роботи	УСЗН Лисичанської міської ВА: м. Дніпро: понеділок - четвер з 9:00 до 17:00, п'ятниця з 9:00 до 15:00, субота, неділя – вихідні дні. ЦНАП у м. Лисичанську: м. Дніпро: понеділок – четвер з 9.00 до 15.00, п'ятниця з 9.00 до 14.00, субота, неділя – вихідні дні. Віддалені робочі місця адміністраторів ЦНАП у м. Лисичанську: м. Дніпро: середа, п'ятниця з 9.00 до 13.00; м. Київ: понеділок – четвер з 09.00 до 15.00, п'ятниця з 9.00 до 14.00; м. Полтава: понеділок – четвер з 9.00 до 15.00, п'ятниця з

		9.00 до 14.00. Субота, неділя – вихідні дні. У період дії воєнного стану графік роботи може змінюватись
3	Телефон/факс (довідки), адреса електронної пошти та веб-сайт	УСЗН Лисичанської міської ВА: м. Дніпро: (+380)505124264; (+380)955105439, utszn0924@gmail.com ЦНАП у м. Лисичанську: м. Дніпро: (+380)956558606, adminposluga@ukr.net Віддалені робочі місця адміністраторів ЦНАП у м. Лисичанську: м. Дніпро – (+380)956558606, adminposluga@ukr.net; м. Київ – (+380)956558616, adminposluga@ukr.net; м. Полтава – (+380)956558615, adminposluga@ukr.net
Нормативні акти, якими регламентується надання адміністративної послуги		
4	Закони України	Закон України «Про місцеве самоврядування в Україні»; Закон України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»; Закон України «Про адміністративні послуги»; Закон України «Про адміністративну процедуру»
5	Акти Кабінету Міністрів України	-
6	Акти центральних органів виконавчої влади	-
7	Акти місцевих органів виконавчої влади	Програма соціальної підтримки Захисників і Захисниць України, членів їх сімей та членів сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України на 2023-2026 роки, затверджена розпорядженням начальника Лисичанської міської військової адміністрації від 06.10.2023 № 525 (зі змінами); Положення про порядок надання щорічної матеріальної допомоги до Дня Святого Миколая та новорічних свят, затверджене розпорядженням начальника Лисичанської міської військової адміністрації від 20.09.2024 № 585 (у редакції від 24.11.2025 № 310) (далі – Положення).
Умови отримання адміністративної послуги		
8	Підстава для отримання адміністративної послуги	Звернення (до 10 грудня поточного року) до Комісії з надання одноразової грошової матеріальної допомоги Захисникам і Захисницям України (далі - Комісія) одного з батьків/законного представника дитини про надання матеріальної допомоги на дитину/дітей віком до 14 років включно. Право на матеріальну допомогу до Дня Святого

		Миколая та новорічних свят мають діти: - осіб, учасників антитерористичної операції; - осіб, які здійснювали заходи із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях; - осіб, які беруть/брали участь у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України; - загиблих (померлих, зниклих безвісти) таких осіб. За умови зареєстрованого місця проживання в населених пунктах Лисичанської міської територіальної громади Сіверськодонецького району Луганської області (далі – Лисичанська міська територіальна громада): - осіб, учасників антитерористичної операції, - осіб, які здійснювали заходи із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, - осіб, які беруть/брали участь у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України (на дату звернення); - загиблого (померлого, зниклого безвісти) Захисника/Захисниці (на дату смерті/зникнення). Право на отримання матеріальної допомоги до Дня Святого Миколая та новорічних свят також зберігається за дітьми вищезазначених категорій осіб, які мали статус внутрішньо переміщеної особи станом на 24.02.2022 за адресою фактичного місця проживання в населених пунктах Лисичанської міської територіальної громади.
9	Перелік необхідних документів для отримання адміністративної послуги	Заява про надання матеріальної допомоги до Дня Святого Миколая та новорічних свят (за формою, згідно з додатком до Положення); копія паспорта громадянина України; копія реєстраційного номера облікової картки платника податків заявника (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку у паспорті та осіб, які мають паспорт у формі ID-картки); копія довідки про взяття на облік внутрішньо

	переміщеної особи (за наявності). Для визначених у пункті 1.2 Положення категорій осіб, які перемістилися з тимчасово непідконтрольних Україні територій та мали статус внутрішньо переміщеної особи станом на 24.02.2022 – копія довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи із зазначенням фактичного місця проживання в населених пунктах Лисичанської міської територіальної громади (за наявності). Крім того, у заяві окремо зазначається адреса фактичного місця проживання на території Лисичанської міської територіальної громади станом на 24.02.2022; копія свідоцтва про народження дитини; копії документів, що підтверджують статус дитини-сироти та дитини, позбавленої батьківського піклування (у разі потреби); згода на збір інформації та обробку персональних даних (встановленого зразка); реквізити особистого банківського рахунку уповноваженого представника дитини, відкритого в установі уповноваженого банку. В залежності від категорії також до заяви додаються копії: «Посвідчення учасника бойових дій»/«Посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни» або довідки про безпосередню участь особи у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України. У разі якщо відповідне посвідчення видане до початку АТО (14.04.2014), додатково надається копія документа, що підтверджує участь особи у заходах, зазначених у пункті 1.2 Положення; «Посвідчення члена сім'ї загиблого»/«Посвідчення члена сім'ї загиблого Захисника чи Захисниці України» (виданого на ім'я дитини) або довідки про встановлення статусу - для дітей віком до 14-ти років, виданих відповідно до статті 10¹ Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»; посвідчення «Дитини військовослужбовця, який загинув (помер) чи пропав безвісти під час проходження військової служби», виданого відповідно до Закону
--	---

		України «Про соціальний і правовий захист військовослужбовців та членів їх сімей», та/або витягу з Єдиного реєстру осіб, зниклих безвісти за особливих обставин. <i>Примітка: документи, що надаються в копіях мають бути засвідчені належним чином, а саме шляхом проставлення слів «Згідно з оригіналом» (без лапок), власноручного підпису, прізвища, ініціалів імені, по батькові (за наявності) й дати.</i>
10	Спосіб подання документів, необхідних для отримання адміністративної послуги	Заява у паперовій формі та додані до неї документи: 1. Подаються особисто заявником через: ЦНАП у м. Лисичанську; віддалені робочі місця адміністраторів ЦНАП у м. Лисичанську; 2. Надсилаються заявником засобами поштового зв'язку УСЗН Лисичанської міської ВА. <i>Послуги з доставки заяви та доданих до неї документів здійснюються за рахунок відправника.</i>
11	Платність (безоплатність) надання адміністративної послуги	Безоплатно
12	Строк надання адміністративної послуги	30 календарних днів, а в разі неможливості прийняття рішення про надання матеріальної допомоги у такий строк – на першому засіданні Комісії після закінчення цього строку.
13	Перелік підстав для відмови у наданні адміністративної послуги	Подання документів не в повному обсязі; надання заявником недостовірних даних; звернення особи повторно протягом поточного року; звернення особи після 10 грудня поточного року.
14	Результат надання адміністративної послуги	Рішення про надання (відмову у наданні) щорічної матеріальної допомоги до Дня святого Миколая та новорічних свят, яке приймається Комісією.
15	Способи отримання відповіді (результату)	Засобами інформаційно-телекомунікаційного зв'язку

Додаток до Положення

Комісії з надання одноразової
грошової матеріальної допомоги
Захисникам і Захисницям України

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)
уповноваженого представника дитини)

(адреса зареєстрованого місця проживання у
Лисичанській міській територіальній громаді
уповноваженого представника дитини)

(адреса фактичного місця проживання уповноваженого
представника дитини)

(номер телефону)

ЗАЯВА

Прошу надати мені

(зазначити прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) заявника)

як уповноваженому представнику дитини (дітей) одноразову матеріальну
допомогу до Дня Святого Миколая та новорічних свят на дитину (дітей):

_____, _____ року народження
(зазначити прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) дитини (дітей))

_____, _____ року народження
_____, _____ року народження

учасника бойових дій / особи з інвалідністю внаслідок війни /
військовослужбовця /

(зазначити прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) УБД / особи з інвалідністю внаслідок війни / військовослужбовця)

загиблого (померлого, зниклого безвісти) Захисника/Захисниці України
підкреслити необхідне

(зазначити прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) загиблого (померлого, зниклого безвісти) Захисника (Захисниці))

Додатки:

(дата)

(підпис)

ЗГОДА
на збір інформації та обробку персональних даних

Я, _____ шляхом підписання цього тексту, відповідно до Закону України «Про захист персональних даних», надаю згоду Лисичанській міській військовій адміністрації Сіверськодонецького району Луганської області та її структурним підрозділам, на збір, обробку та зберігання моїх особистих даних у картотеках та/або за допомогою інформаційно-пошукової системи обліку звернень громадян з метою її обробки згідно Закону України «Про звернення громадян».

(дата)

(підпис)