



**ЛУБЕНСЬКА МІСЬКА РАДА
ЛУБЕНСЬКОГО РАЙОНУ
ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ**

РІШЕННЯ

24 вересня 2025 року №264

**Про затвердження Порядку
надання одноразової грошової
допомоги мобілізованим особам, які
призвані на військову службу до
Збройних Сил України у зв'язку з
військовою агресією Російської
Федерації проти України,
на 2025-2027 роки у новій редакції**

З метою підтримки рівня соціального захисту мобілізованих осіб для захисту незалежності, суверенітету та територіальної цілісності України, відповідно до Комплексної програми підтримки ветеранів на 2025-2027 роки в новій редакції, затвердженої рішенням Лубенської міської ради від 19 грудня 2024 року (зі змінами та доповненнями), постанови Кабінету Міністрів України від 11 березня 2022 року №252 «Деякі питання формування та виконання місцевих бюджетів у період воєнного стану», керуючись статтею 34 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні»,

**виконавчий комітет Лубенської міської ради
в и р і ш и в:**

1. Затвердити Порядок надання одноразової грошової допомоги мобілізованим особам, які призвані на військову службу до Збройних Сил України у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, на 2025-2027 роки у новій редакції (додається).

2. Вважати таким, що втратило чинність, рішення виконавчого комітету Лубенської міської ради від 23.04.2025р. №105 «Про затвердження Порядку надання одноразової грошової допомоги мобілізованим особам, які призвані на військову службу до Збройних Сил України у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, на 2025-2027 роки у новій редакції».

3. Організацію виконання рішення покласти на управління соціального захисту населення виконавчого комітету Лубенської міської ради Лубенського

району Полтавської області (начальник Щербак В.О.).

4. Контроль за виконанням рішення покласти на керуючого справами виконавчого комітету Лубенської міської ради Білокінь Ю.М.

Лубенський міський голова

Олександр ГРИЦАЄНКО

Додаток
до рішення виконавчого комітету
Лубенської міської ради
24 вересня 2025 року №264

ПОРЯДОК

надання одноразової грошової допомоги мобілізованим особам, які призвані на військову службу до Збройних Сил України у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, на 2025-2027 роки у новій редакції

1. Цей Порядок визначає механізм надання одноразової грошової допомоги мобілізованим особам, які призвані на військову службу до Збройних Сил України, інших утворених відповідно до законів України військових формувань та правоохоронних органів спеціального призначення, державних органів спеціального призначення з правоохоронними функціями, Служби зовнішньої розвідки України, розвідувального органу Міністерства оборони України, розвідувального органу центрального органу виконавчої влади, що реалізує державну політику у сфері охорони державного кордону, Державної служби спеціального зв'язку та захисту інформації України, які проходять військову службу на території України, і військовослужбовців зазначених вище військових формувань, правоохоронних та розвідувальних органів - громадян України, які виконують військовий обов'язок за межами України, зокрема на території держави-агресора, під час їх безпосередньої участі у здійсненні та/або забезпеченні здійснення заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку із збройною агресією проти України у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України (далі – Порядок).

Порядок передбачає обробку персональних даних громадян за згодою заявника відповідно до чинного законодавства.

2. Одноразова грошова допомога не носить постійного характеру, а є додатком до існуючого доходу і надається за умови подання відповідних документів, які підтверджують факт призову особи на військову службу по мобілізації.

Одноразова грошова допомога виплачується у розмірі, визначеному Комплексною програмою підтримки ветеранів на 2025-2027 роки в новій редакції, затвердженій рішенням Лубенської міської ради від 19 грудня 2024 року (зі змінами та доповненнями).

3. Документи на одноразову грошову допомогу приймаються від мобілізованих осіб.

Заява та відповідний пакет документів для отримання одноразової грошової допомоги подається особисто мобілізованою особою.

У випадку відсутності можливості подачі документів мобілізованою особою, за її згодою, поданою зручним для неї шляхом (зокрема засобами телекомунікаційного зв'язку), документи на отримання грошової допомоги безпосередньо мобілізованою особою можуть бути подані одним із членів сім'ї або представником, визначеним чинним законодавством.

До членів сім'ї, які можуть подати документи для отримання цієї допомоги,

належать один з батьків, один з подружжя, повнолітні діти, рідні брат/сестра, особи, які проживають однією сім'єю, але не перебувають у шлюбі між собою та інші особи, за умови підтвердження родинних зв'язків.

У випадку звернення за допомогою члена сім'ї військовослужбовця, необхідно надати підтверджуючі документи про родинні стосунки.

4. Для отримання допомоги до управління соціального захисту населення виконавчого комітету Лубенської міської ради Лубенського району Полтавської області (далі – Управління) за осіб, призваних на військову службу по мобілізації, які проживають на території Лубенської територіальної громади за зареєстрованим або за фактичним місцем проживання, подаються наступні документи:

заява відповідного зразка (додається);

згода на збір, а також на обробку персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних»;

копія одного з документів: довідки з підрозділу територіального центру комплектування та соціальної підтримки про те, що громадянин є дійсно мобілізованим відповідно до Указу Президента України; документу, що свідчить про укладення громадянином контракту про службу в ЗСУ; копії військового квитка з відміткою про мобілізацію або інший підтверджуючий документ про мобілізацію до ЗСУ або інших військових формувань чи правоохоронних органів, зазначених у пункті 1 Порядку;

довідка про підтвердження факту перебування на військовій службі (форма 5), відповідно до додатку 21 Інструкції з діловодства у Збройних Силах України (підпункт 2.8.4.3), затвердженої наказом Головнокомандувача Збройних Сил України від 31 січня 2024 року №40 (далі – форма 5), видана не пізніше 90-а днів;

копія паспорта у формі книжечки (1, 2 сторінки та сторінки з відміткою про місце реєстрації) або копія паспорта у формі пластикової картки типу ID-1 (лицьового та зворотного боку) з витягом про місце реєстрації військовослужбовця та члена його сім'ї, який подає документи для надання допомоги військовослужбовцю;

документи, які підтверджують факт проживання мобілізованої особи на території Лубенської територіальної громади (за потреби);

документи, які підтверджують факт проживання однією сім'єю, але не перебування у шлюбі між собою (за потреби);

копія довідки про присвоєння ідентифікаційного номера;

копія довідки внутрішньо переміщеної особи (за потреби);

дані для зарахування коштів;

копія документа, що підтверджує родинні відносини (копія свідоцтва про шлюб, копія свідоцтва про народження мобілізованого або його дитини тощо) (у разі потреби).

У випадку звернення за допомогою члена сім'ї військовослужбовця, необхідно надати підтверджуючі документи про родинні стосунки.

5. Виплата одноразової грошової допомоги проводиться управлінням соціального захисту населення виконавчого комітету Лубенської міської ради Лубенського району Полтавської області на підставі розпорядження Лубенського міського голови:

у першу чергу особам, призваним на військову службу по мобілізації після 21

серпня 2025 року, за рахунок коштів бюджету Лубенської міської територіальної громади у межах місячних асигнувань, затверджених на відповідний період по встановленому напрямку;

особам, призваним на військову службу по мобілізації до 21 серпня 2025 року, за рахунок залишку місячних асигнувань, затверджених на відповідний період бюджету Лубенської міської територіальної громади, по встановленому напрямку.

Керуючий справами
виконавчого комітету

Юлія БІЛОКІНЬ

Додаток до Порядку

Зразок заяви

Начальнику управління соціального захисту населення

_____ (прізвище, ім'я, по батькові мобілізованого)

_____ (прізвище, ім'я, по батькові заявника)

_____ (місце проживання, номер телефону)

ЗАЯВА

про надання одноразової грошової допомоги мобілізованим особам

Прошу надати мені одноразову грошову допомогу в розмірі _____ грн.

До заяви додаю:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

_____ 20__ року

_____ (підпис заявника)

Несу персональну відповідальність за достовірність наданих документів.

Я, _____, даю згоду на
(прізвище, ім'я, по батькові)

використання та обробку персональних даних за умови забезпечення їх захисту відповідно до вимог Закону України “Про захист персональних даних”.

_____ 20__ року

_____ (підпис заявника)

(відривний корінець)

Заяву та документи на ____ аркушах прийнято ____ 20__ року.

_____ (підпис)

_____ (ініціали та прізвище відповідальної особи)

МП