



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

**РІШЕННЯ**

26 лютого 2025 року № 41

**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**

З метою підвищення рівня соціального захисту членів сімей загиблих (померлих) ветеранів війни, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, відповідно до Комплексної програми підтримки ветеранів на 2025-2027 роки в новій редакції, затвердженої рішенням Лубенської міської ради від 19 грудня 2024 року, 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 (додається).
2. Організацію виконання рішення покласти на управління соціального захисту населення виконавчого комітету Лубенської міської ради Лубенського району Полтавської області (начальник Щербак В.О.).
3. 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  
26 лютого 2025 року № 41

## 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

1. Цей Порядок визначає механізм надання одноразової грошової допомоги мобілізованим особам, які призвані на військову службу до Збройних Сил України та інших військових формувань у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, після 01 січня 2024р. (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 та/або підписання контракту на проходження військової служби.

Одноразова грошова допомога виплачується у розмірі, визначеному Комплексною програмою підтримки ветеранів на 2025-2027 роки в новій редакції, затвердженої рішенням Лубенської міської ради від 19 грудня 2024 року.

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 разі відсутності можливості подачі документів мобілізованою особою, за її згодою, поданою зручним для неї шляхом (в тому числі 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. У разі відсутності у мобілізованої особи членів сім'ї, документи на отримання грошової допомоги мобілізованою особою можуть бути подані близькими членами родини.

4. Для отримання допомоги до управління соціального захисту населення виконавчого комітету Лубенської міської ради Лубенського району Полтавської області (далі – Управління) за осіб, 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;
  - 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 (у разі потреби);
  - документи, які підтверджують факт проживання однією сім'єю, але не перебування у шлюбі між собою (у разі потреби);
  - копія довідки про присвоєння ідентифікаційного номера;
  - копія довідки внутрішньо переміщеної особи (у разі 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 разі звернення за допомогою члена сім'ї військовослужбовця, необхідно надати підтверджуючі документи про родинні стосунки.

5. Виплата одноразової грошової допомоги мобілізованим особам проводиться управлінням соціального захисту населення виконавчого комітету Лубенської міської ради Лубенського району Полтавської області за рахунок коштів бюджету Лубенської міської територіальної громади в межах затверджених асигнувань на відповідний період на підставі розпорядження Лубенського міського голови.

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)