

***Про внесення змін до Програми підтримки осіб,
які брали участь в антитерористичній операції
Об'єднаних сил, членів сімей осіб, загиблих під
час проведення антитерористичної операції
та операції Об'єднаних сил, членів сімей Героїв
Небесної Сотні, постраждалих учасників
Революції Гідності на 2021-2025 роки***

Розглянувши пропозиції відділу охорони здоров'я та соціального захисту Збараської міської ради від 17.11.2025 № 718/1-09, враховуючи висновки про внесення змін до програми підтримки осіб, які брали участь в антитерористичній операції Об'єднаних сил, членів сімей осіб, загиблих під час проведення антитерористичної операції та операції Об'єднаних сил, членів сімей Героїв Небесної Сотні, постраждалих учасників Революції Гідності на 2021-2025 роки фінансового управління від 17.11.2025 № 331/1-04, управління економіки та залучення інвестицій від 18.11.2025 № 334/2-08, керуючись пунктом 16 частини першої статті 43 Закону України "Про місцеве самоврядування в Україні", Збараська міська рада

ВИРІШИЛА:

1. Затвердити зміни до програми підтримки осіб, які брали участь в антитерористичній операції Об'єднаних сил, членів сімей осіб, загиблих під час проведення антитерористичної операції та операції Об'єднаних сил, членів сімей Героїв Небесної Сотні, постраждалих учасників Революції Гідності на 2021-2025 роки, затвердженої рішенням Збараської міської ради від 05 березня 2021 року № VIII/6/7, виклавши в новій редакції розділ 6 "Напрямки та заходи Програми підтримки осіб, які брали участь в антитерористичній операції Об'єднаних сил, членів сімей осіб, загиблих під час проведення антитерористичної операції та операції Об'єднаних сил, членів сімей Героїв Небесної Сотні, постраждалих учасників Революції Гідності на 2021-2025 роки", що додається.

2. Контроль за виконанням рішення покласти на постійну комісію міської ради з питань освіти, медицини, культури, спорту, молодіжної політики, сім'ї, туризму, духовності та соціального захисту населення

Збараський міський голова

Роман ПОЛКРОВСЬКИЙ

Додаток

до рішення Збараської міської ради

від __ грудня 2025 року №VIII/43/_

6. Напрями діяльності та заходи Програми підтримки осіб, які брали участь в антитерористичній операції Об'єднаних сил, членів сімей осіб, загиблих під час проведення антитерористичної операції та операції Об'єднаних сил, членів сімей Героїв Небесної Сотні, постраждалих учасників Революції Гідності на 2021-2025 роки

№ з/п	Назва напрямку діяльності (пріоритетні завдання)	Перелік заходів програми	Строк виконання заходу	Виконавці	Джерела фінансування	Всього	Орієнтовні обсяги фінансування (вартість), тис. гривень, у тому числі:					Очікуваний результат
							I етап			II етап		
							2021	2022	2023	2024	2025	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Соціальна підтримка осіб, які брали участь в антитерористичній операції Об'єднаних сил, у тому числі учасників добровольців антитерористичної операції, учасників бойових дій-добровольців, учасників сімей осіб, загиблих під час проведення	1. Надання одноразової грошової допомоги члену сім'ї (особі, яка здійснила поховання) загиблого/померлого жителя (жительки) Збараської громади, який (яка) брав(ла) безпосередню участь в здійсненні заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України (24.02.2022) у розмірі 5,0 тис. гривень. Грошова допомога надається на підставі таких документів: заяви члена сім'ї загиблого (особи, яка здійснила поховання) про надання допомоги зі згодою на обробку та використання персональних даних; копії паспорта	2022 - 2025 роки	Відділ охорони здоров'я та соціального захисту Збараської міської ради, виконавчий комітет Збараської міської ради	міський бюджет	1400,0	-	500,0	500,0	200,0	200,0	Підтримка матеріального становища осіб, які здійснили поховання зазначених категорій осіб, у сумі 5 тис. гривень

<p>антитерористи чної операції Об'єднаних сил, членів сімей Героїв Небесної Сотні Постраждалих учасників революції Гідності</p>	<p>громадянина України (сторінки, де вказано прізвище, ім'я, по батькові, дата народження, серія і номер паспорта, коли і ким виданий, місце реєстрації) або ID-картки з підтверджуючим документом про місце проживання особи; копії довідки про присвоєння ідентифікаційного номера або копії відмітки у паспорті про його відсутність; довідки (повідомлення тощо), виданої військовою частиною, територіальним центром комплектування та соціальної підтримки, уповноваженим органом Міністерства внутрішніх справ України, Служби безпеки України, Державної прикордонної служби України, Національної гвардії України, Державної служби України з надзвичайних ситуацій або їх територіальними органами, що підтверджує причину смерті, а для сім'ї, в якій загинув учасник-доброволець антитерористичної операції, учасник бойових дій-доброволець: довідки (повідомлення тощо), виданої добровольчим формуванням, в якому перебував учасник-доброволець антитерористичної операції, учасник бойових дій-доброволець, та довідки місцевої громадської організації щодо його участі у захисті територіальної цілісності та державного суверенітету України,</p>										
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

		завіреної підписом та печаткою; довідки місцевої ради про підтвердження особи, яка здійснила поховання; банківських реквізитів одержувача грошової допомоги.										
		2. Надавати цільову щомісячну допомогу у розмірі 5000,0 гривень членам сімей загиблих учасників бойових дій антитерористичної операції, операції Об'єднаних сил, які брали безпосередню участь в забезпеченні їх проведення, перебуваючи безпосередньо в районах антитерористичної операції, операції Об'єднаних сил у період їх проведення, забезпеченні її проведення до початку повномасштабного вторгнення російської федерації (24.02.2022).	2021 - 2025 роки	Відділ охорони здоров'я та соціального захисту Збараської міської ради, виконавчий комітет Збараської міської ради	міський бюджет	1060,0	100,0	240,0	240,0	240,0	240,0	Підтримка матеріального становища членам сімей загиблих учасників бойових дій антитерористичної операції, операції Об'єднаних сил
		3.Забезпечити надання щомісячної допомоги у розмірі 500 гривень: - членам сімей загиблих учасників бойових дій антитерористичної операції, операції Об'єднаних сил, які брали безпосередню участь в забезпеченні їх проведення, перебуваючи безпосередньо в районах антитерористичної операції, операції Об'єднаних сил у період їх проведення, та загинули (пропали безвісти), померли внаслідок поранення, контузії або каліцтва, одержаних під час безпосередньої участі в антитерористичній операції, операції Об'єднаних сил забезпеченні їх проведення до початку повномасштабного вторгнення російської федерації	2025 рік	Відділ охорони здоров'я та соціального захисту Збараської міської ради	міський бюджет	60,0	-	-	-	-	60,0	Покращення матеріального становища членів сімей загиблих учасників антитерористичної операції, Героїв Небесної Сотні, членів сімей загиблих в Афганістані

	<p>(24.02.2022).;</p> <p>- членам сімей Героїв Небесної Сотні (допомога неповнолітнім членам сімей загиблих (померлих) виплачується матері (батькові), опікуну).</p> <p>Допомога виплачується членам сімей осіб, які загинули під час виконання військового обов'язку в період проходження військової служби, померли внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання, одержаних під час безпосередньої участі в антитерористичній операції, операції Об'єднаних сил, забезпеченні її проведення до початку повномасштабного вторгнення російської федерації (24.02.2022);</p> <p>- членам сімей загиблих в Афганістані.</p>										
	<p>4. Виплата одноразової матеріальної допомоги членам сім'ї зниклих безвісти військовослужбовців, який (яка) брав(ла) безпосередню участь в здійсненні заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією російської федерації проти України (24.02.2022) у розмірі 20,0 тис. гривень. Допомога виплачується одному із членів сім'ї (чоловік, дружина, батько, мати, вітчим, мачуха, син, дочка, пасинок, падчерка, рідний брат, рідна сестра, дід, баба, прадід, прабаба, внук, внучка, правнук, правнучка, усиновлювач чи усиновлений, опікун чи піклувальник, особа, яка перебуває під опікою або піклуванням, а також особи, які спільно проживають, пов'язані</p>	2022-2025 роки	Відділ охорони здоров'я та соціального захисту Збаразької міської ради, виконавчий комітет Збаразької міської ради	міський бюджет	2600,0	-	400,0	400,0	800,0	1000,0	Підтримка матеріального становища осіб, які займалися пошуком зниклих безвісти військовослужбовців, у сумі 20,0 тис. гривень

		спільним побутом і мають взаємні права та обов'язки, у тому числі особи, які спільно проживають, але не перебувають у шлюбі), хто займався пошуком військовослужбовця.										
		5. Надання одноразової матеріальної допомоги на лікування на період дії воєнного стану, починаючи з 24 лютого 2022 року, пораненим, які брали (беруть) безпосередню участь у бойових діях або забезпечували (забезпечують) здійснення заходів з національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії. Одноразова матеріальна допомога виплачується у розмірі до 10,0 тис. гривень відповідно до Тимчасового порядку надання одноразової матеріальної допомоги на період дії воєнного стану, починаючи з 24 лютого 2022 року, пораненим, які брали (беруть) безпосередню участь у бойових діях або забезпечували (забезпечують) здійснення заходів з національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії.	2023-2025 роки	Відділ охорони здоров'я та соціального захисту Збараської міської ради, виконавчий комітет Збараської міської ради	міський бюджет	3400,0	-	-	1000,0	1000,0	1400,0	Підтримка матеріального становища військових осіб, які зазнали поранення
		6. Надання одноразової грошової допомоги члену сім'ї (особі, яка здійснила поховання) жителя (жительки) Збараської громади, смерть яких безпосередньо не пов'язана з виконанням військового обов'язку та наступила під час проходження військової служби у період дії воєнного стану, чи внаслідок захворювання, яке пов'язане із бойовими діями чи іншими обставинами, пов'язаними із заходами для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з	2023-2025 роки	Відділ охорони здоров'я та соціального захисту Збараської міської ради, виконавчий комітет Збараської міської ради	міський бюджет	240,0	-	-	100,0	100,0	40,0	Підтримка матеріального становища осіб, які здійснили поховання зазначених категорій осіб, у сумі 20 тис. гривень

	<p>військовою агресією Російської Федерації проти України (24.02.2022) у розмірі 20,0 тис. гривень.</p> <p>Вказана допомога надається на підставі таких документів: заяви члена сім'ї загиблого (особи, яка здійснила поховання) про надання допомоги зі згодою на обробку та використання персональних даних; копії паспорта громадянина України (сторінки, де вказано прізвище, ім'я, по батькові, дата народження, серія і номер паспорта, коли і ким виданий, місце реєстрації) або ID-картки з підтверджуючим документом про місце проживання особи; копії довідки про присвоєння ідентифікаційного номера або копії відмітки у паспорті про його відсутність; копія свідоцтва про смерть особи, копія документа, який підтверджує участь особи у період дії воєнного стану, у бойових діях або забезпеченні здійснення заходів з національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії; довідки місцевої ради про підтвердження особи, яка здійснила поховання; банківських реквізитів одержувача грошової допомоги.</p>										
	<p>7. Надання одноразової грошової компенсації на виготовлення та встановлення надмогильного пам'ятника загиблому (померлому) Захиснику чи Захисниці України, який (яка) брав(ла) участь в здійсненні заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією російської</p>	<p>2024 - 2025 роки</p>	<p>Відділ охорони здоров'я та соціального захисту Збаразької міської ради, виконавчий комітет Збаразької міської ради</p>	<p>міський бюджет</p>	<p>3840,0</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>1500,0</p>	<p>2340,0</p>	<p>Підтримка матеріального становища осіб, які здійснили поховання зазначених категорій осіб, у розмірі 30,0 тис. гривень</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - копії паспорта громадянина України (сторінки, де вказано прізвище, ім'я, по батькові, дата народження, серія і номер паспорта, коли і ким виданий, місце реєстрації) або ID-картки з підтверджуючим документом про місце проживання особи; - копії довідки про присвоєння ідентифікаційного номера або копії відмітки у паспорті про його відсутність; - документ, що підтверджує участь загиблого/померлого у бойових діях, здійсненні заходів з національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії російської федерації проти України та загибель/смерть Захисника чи Захисниці України; - копія свідоцтва про смерть загиблого/померлого; - довідка, видана на ім'я заявника, про те, що ним здійснено поховання загиблого/померлого на кладовищі, що розташоване на території Збараської міської територіальної громади, а також про те, що загиблий/померлий був/була зареєстрований або проживав до дня смерті у населених пунктах, що належать до Збараської міської територіальної громади; - банківські реквізити одержувача грошової компенсації. 										
	8. Надання матеріальної (фінансової допомоги) військовослужбовцям	2024 - 2025	Відділ охорони	міський бюджет	5440,0	-	-	-	2280,0	3160,0	Фінансова підтримка

	<p>внаслідок повної/часткової втрати двох/однієї нижньої кінцівки, двох/однієї верхньої кінцівки, повної втрати зору чи слуху і є жителями Збараської громади.</p> <p>Для надання матеріальної (фінансової допомоги) заявник звертається із заявою довільної форми на ім'я Збараського міського голови зі згодою на обробку та використання персональних даних та подає наступні документи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) копія паспорта громадянина України (сторінки, де вказано прізвище, ім'я, по батькові, дата народження, серія і номер паспорта, коли і ким виданий, місце реєстрації) або ID-картки з підтверджуючим документом про місце проживання особи (заявника); 2) копія довідки про присвоєння ідентифікаційного номера або копії відмітки у паспорті про його відсутність; 3) документи, що підтверджують 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; 4) медичні висновки, заключення про повну/часткову втрату кінцівок, повну втрату слуху чи зору 5) довідка (витяг) із зазначенням місця реєстрації (проживання) до 	роки	здоров'я та соціального захисту Збараської міської ради, виконавчий комітет Збараської міської ради								військовослужбовців, які опинилися у складних життєвих обставинах внаслідок повної/часткової втрати двох/однієї нижньої кінцівки, однієї верхньої кінцівки, повної втрати зору чи слуху.
--	---	------	---	--	--	--	--	--	--	--	--

	<p>моменту мобілізації;</p> <p>б) довідка з банку про відкритий розрахунковий рахунок.</p> <p>Заява та подані до нею документи розглядаються комісією з питань надання одноразової матеріальної допомоги на лікування пораненим військовослужбовцям, які брали (беруть) безпосередню участь у бойових діях або забезпечували (забезпечують) здійснення заходів з національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії російської федерації проти України.</p> <p>Матеріальна (фінансова) допомога призначається у розмірах:</p> <ul style="list-style-type: none"> - до 400,0 тис. гривень у разі втрати обох нижніх кінцівок; - до 150,0 тис. гривень у разі втрати однієї нижньої кінцівки; - до 800,0 тис. гривень у разі втрати обох верхніх кінцівок; - до 300,0 тис. гривень у разі втрати однієї верхньої кінцівки; - до 500,0 тис. гривень у разі повної втрати зору; - до 100,0 тис. гривень у разі повної втрати слуху. <p>Рішення про виділення та виплату матеріальної допомоги затверджується за результатами розгляду на засіданні сесії Збараської міської ради.</p>										
	9. Виплата одноразової матеріальної допомоги, особі звільненій з полону	2025 рік	Відділ охорони	міський бюджет	100,0	-	-	-	-	100,0	Підтримка матеріального

	<p>у розмірі 20,0 тис. гривень. Грошова допомога надається на підставі таких документів:</p> <ul style="list-style-type: none"> - заяви про надання допомоги зі згодою на обробку та використання персональних даних; - копії паспорта громадянина України (сторінки, де вказано прізвище, ім'я, по батькові, дата народження, серія і номер паспорта, коли і ким виданий, місце реєстрації) або ID-картки з підтверджуючим документом про місце проживання особи; - копії довідки про присвоєння ідентифікаційного номера або копії відмітки у паспорті про його відсутність; - витяг з реєстру територіальної громади; - копія документа, що підтверджує статус особи, позбавленої особистої свободи внаслідок збройної агресії проти України/ або копія довідки про факт позбавлення особистої свободи внаслідок збройної агресії проти України; - банківських реквізитів одержувача грошової допомоги 		здоров'я та соціального захисту Збараської міської ради, виконавчий комітет Збараської міської ради									становища осіб, звільнених з полону, у сумі 20,0 тис. гривень
	Всього				18140	100	1140	2240	6120	8540		

Секретар ради

Роман НАПОВАНЕЦЬ