ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ЛЕБЕДИНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

РІШЕННЯ

18.11.2026 **м. Лебедин** **№ 431**

Про затвердження Положення про порядок надання матеріальної допомоги громадянам, які опинилися в складних життєвих обставинах та іншим категоріям громадян

Керуючись підпунктом 1 пункту «а» частини першої статті 34, частиною першою статті 52, частиною шостою статті 59 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», з метою реалізації заходів соціального захисту населення, виконавчий комітет Лебединської міської ради **в и р і ш и в:**

1. Затвердити Положення про порядок надання матеріальної допомоги громадянам, які опинилися в складних життєвих обставинах та іншим категоріям громадян (далі – Положення), що додається.

2. Управлінню праці та соціального захисту населення виконкому Лебединської міської ради, фінансовому управлінню Лебединської міської ради забезпечити виконання Положення.

3. Визнати такими, що втратили чинність, рішення виконавчого комітету Лебединської міської ради:

від 19.06.2019 № 156 «Про затвердження Положення про прядок надання одноразової матеріальної допомоги громадянам, які опинилися в складних життєвих обставинах та іншим категоріям громадян»;

від 02.03.2023 № 58 «Про внесення змін до рішення виконавчого комітету Лебединської міської ради від 19.09.2019 № 156»;

від 20.03.2024 № 86 «Про внесення змін до рішення виконавчого комітету Лебединської міської ради від 19.09.2019 № 156».

Виконуючий обов’язки
міського голови **Світлана ГОРОШКО**

Керуючий справами
виконавчого комітету **Сергій ПОДОЛЬКО**

ЗАТВЕРДЖЕНО

Рішення виконавчого комітету
Лебединської міської ради

18 листопада 2026 року № 431

ПОЛОЖЕННЯ
про порядок надання матеріальної допомоги громадянам, які опинилися в складних життєвих обставинах та іншим категоріям громадян

Положення про порядок надання матеріальної допомоги громадянам, які опинилися в складних життєвих обставинах та іншим категоріям громадян (далі – Положення) розроблено відповідно до Конституції України, Бюджетного кодексу України, Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні» та інших нормативно-правових актів України.

I. Загальні положення

1. Це Положення визначає умови та порядок надання матеріальної допомоги (далі – матеріальна допомога):

для підтримки незахищених верств населення, які постраждали від стихійного лиха (удару блискавки, повені, урагану, пожежі), особам, які хворіють на онкологічні захворювання або потребують складного хірургічного втручання;

на лікування особам, які брали участь в антитерористичній операції на сході України (операції Об'єднаних сил), у здійсненні заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією російської федерації проти України;

членам добровольчих формувань Лебединської міської територіальної громади.

2. Матеріальна допомога надається громадянам, які зареєстровані та постійно проживають на території Лебединської міської територіальної громади, у тому числі громадянам з числа внутрішньо переміщених осіб.

3. Матеріальна допомога є безповоротною допомогою, яка надається один раз протягом календарного року (крім матеріальної допомоги членам добровольчих формувань Лебединської міської територіальної громади) в безготівковій формі за рахунок коштів бюджету Лебединської міської територіальної громади в межах затверджених помісячних асигнувань, передбачених для виплати матеріальної допомоги у відповідному бюджетному році.

II. Порядок надання матеріальної допомоги

1. Підставою для надання матеріальної допомоги є особиста заява

громадянина відповідно до форми (додаток 1), в окремих випадках – одного з членів його сім'ї, про надання йому допомоги у зв'язку з потребою, що виникла внаслідок певних обставин, які він не має можливості самостійно подолати.

2. До заяви громадянин обов’язково додає наступні документи:

копію паспорта (сторінки 1, 2, а також сторінка з відміткою про реєстрацію місця проживання) або копію паспорта, виготовленого у формі картки (ID картки), що містить безконтактний електронний носій (копії лицьового та зворотного боку) та копію паперового витягу з Єдиного державного демографічного реєстру про адресу реєстрації місця проживання;

копію реєстраційного номера облікової картки платника податків (крім фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті та власників ID карток, у яких зазначені такі номери);

довідку про доходи заявника за останні 6 місяців, що передують місяцю звернення (з місця роботи; навчання; Лебединського управління Сумської філії Сумського обласного центру зайнятості – для непрацюючих; Головного управління Державної податкової служби у Сумській області – для осіб, що займаються підприємницькою діяльністю; відділу обслуговування громадян № 8 (сервісний центр) Головного управління Пенсійного фонду України в Сумській області – для пенсіонерів; про розмір орендної плати за користування паєм та інші), крім учасників антитерористичної операції на сході України (операції Об’єднаних сил), Захисників та Захисниць України, які потребують лікування;

дані про особистий рахунок заявника з банківської установи.

3. Для надання матеріальної допомоги на лікування додатково надаються:

висновок медичної установи про необхідне лікування або проведення операції;

копія посвідчення учасника бойових дій, та/або копія довідки про безпосередню участь в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення, перебуваючи безпосередньо в районах антитерористичної операції у період її проведення, у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії російської федерації у Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення, перебуваючи безпосередньо в районах та у період здійснення зазначених заходів, участь у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією російської федерації проти України (для учасників антитерористичної операції на сході України (операції Об’єднаних сил), Захисників та Захисниць України);

довідки, листи та інші письмові документи, які підтверджують факт поранення, контузії, каліцтва чи хвороби заявника під час участі у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією російської федерації проти України або їх підготовці) тощо, видані та скріплені печаткою уповноважених органів (зокрема Міністерства оборони України, Міністерства внутрішніх справ України, Служби безпеки України, Державної прикордонної служби України,

Національної гвардії України, Державної служби України з надзвичайних ситуацій тощо або їх територіальними органами (далі – уповноважені органи) – для учасників антитерористичної операції на сході України (операції Об'єднаних сил), Захисників та Захисниць України.

4. Для надання матеріальної допомоги на лікування дитини з інвалідністю один з батьків, опікун чи піклувальник (законний представник) до заяви додатково додають копії паспорта та/або свідоцтва про народження дитини з інвалідністю (у разі потреби – копії паспорта законного представника та документа, що підтверджує його повноваження).

5. Для надання матеріальної допомоги постраждалим від пожежі, стихійного лиха тощо, додатково надаються копії наступних документів:

акта про пожежу від інспекції пожежного нагляду або акта про наслідки стихійного лиха;

про право власності на житло.

6. Для надання матеріальної допомоги за виконання завдань з територіальної оборони членами добровольчих формувань Лебединської міської територіальної громади до заяви (додаток 2) надаються наступні документи:

копія паспорта (сторінки 1, 2, а також сторінка з відміткою про реєстрацію місця проживання) або копію паспорта, виготовленого у формі картки (ID картки), що містить безконтактний електронний носій (копії лицьового та зворотного боку), та копію паперового витягу з Єдиного державного демографічного реєстру про адресу реєстрації місця проживання;

копія реєстраційного номера облікової картки платника податків (крім фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті та власників ID карток, у яких зазначені такі номери);

довідка командира добровольчого формування Лебединської міської територіальної громади (далі – командир) із зазначенням фактичної кількості годин перебування особи на чергуванні на блокпостах та суми допомоги, яка визначається з розрахунку 30,00 гривень за годину чергування (далі – довідка).

У разі надання командиром недостовірних відомостей у довідці, що стало наслідком нецільового використання коштів, командир несе відповідальність згідно з вимогами чинного законодавства України, а надміру отримані кошти повертаються особою, яка отримала ці кошти, на рахунок управління праці та соціального захисту населення виконкому Лебединської міської ради, з якого проведено виплати, або стягуються у судовому порядку;

дані про особистий рахунок заявника з банківської установи.

7. Для надання матеріальної допомоги членам добровольчих формувань Лебединської міської територіальної громади на придбання форменого одягу до заяви (додаток 2) надаються наступні документи:

копія паспорта (сторінки 1, 2, а також сторінка з відміткою про реєстрацію місця проживання) або копію паспорта, виготовленого у формі картки (ID картки), що містить безконтактний електронний носій (копії лицьового та зворотного боку), та копію паперового витягу з Єдиного державного

демографічного реєстру про адресу реєстрації місця проживання;

копія реєстраційного номера облікової картки платника податків (крім фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті та власників ID карток, у яких зазначені такі номери);

довідка командира про членство у добровольчому формуванні Лебединської міської територіальної громади із зазначеним строком перебування;

дані про особистий рахунок заявника з банківської установи.

Матеріальна допомога на придбання форменого одягу надається одноразово за весь період перебування громадянина у складі добровольчого формування Лебединської міської територіальної громади. Повторна виплата такої допомоги не здійснюється.

III. Підготовка документів щодо надання матеріальної допомоги

1. Загальний відділ виконавчого комітету Лебединської міської ради отримує від заявника документи та перевіряє правильність оформлення заяви для отримання матеріальної допомоги.

2. Отриманий пакет документів передається до управління праці та соціального захисту населення виконкому Лебединської міської ради.

3. Управління праці та соціального захисту населення виконкому Лебединської міської ради готує проєкт рішення про матеріальну допомогу та подає його для розгляду на засіданні виконавчого комітету Лебединської міської ради.

4. Рішення про надання або відмову у наданні матеріальної допомоги приймається членами виконавчого комітету Лебединської міської ради.

IV. Підстави для відмови у наданні матеріальної допомоги

1. Подання заявником у заяві недостовірної інформації щодо себе або членів своєї сім’ї.

2. Повторне звернення заявника про надання матеріальної допомоги протягом календарного року за рахунок коштів бюджету Лебединської міської територіальної громади (у разі отримання матеріальної допомоги за цей календарний рік), крім членів добровольчих формувань Лебединської міської територіальної громади, які звертаються про надання матеріальної допомоги за виконання завдань з територіальної оборони.

3. Повторне звернення членів добровольчих формувань Лебединської міської територіальної громади, які звертаються про надання матеріальної допомоги на придбання форменого одягу.

4. Відсутність повного пакета документів для отримання матеріальної допомоги.

5. Перевищення середньомісячного доходу заявника за шість місяців, що

передують місяцю звернення, розміру двох прожиткових мінімумів на одну особу в розрахунку на місяць, установленого Законом України «Про Державний бюджет України» на відповідний рік.

6. Звернення заявника щодо відмови від матеріальної допомоги.

7. Заявник не проживає та не зареєстрований на території Лебединської міської територіальної громади.

8. Смерть заявника.

V. Порядок виплати матеріальної допомоги

1. Фінансування видатків на надання матеріальної допомоги здійснюється в межах асигнувань, передбачених у бюджеті Лебединської міської територіальної громади на відповідний рік, та розміру, передбаченого Програмою соціального захисту населення Лебединської міської територіальної громади, яка затверджується рішенням сесії Лебединської міської ради.

2. Виплата матеріальної допомоги проводиться управлінням праці та соціального захисту населення виконкому Лебединської міської ради шляхом перерахування коштів через відділення поштового зв’язку або на карткові рахунки банківських установ.

Тимчасово виконуючий обов’язки
начальника управління праці та
соціального захисту населення
виконкому Лебединської міської ради **Світлана ПЕТРОВА**

Додаток 1
до Положення

Міському голові

_____

_____

(прізвище, ім’я, по батькові)

_____

_____

_____

(адреса)

_____

(телефон)

ЗАЯВА

Прошу надати матеріальну допомогу у зв’язку з _____

_____

При прийнятті рішення про надання матеріальної допомоги прошу врахувати:

1. Соціальний статус заявника)_____

Склад сім’ї заявника:

Прізвище, ім.’я, по батькові	Ступінь родинного зв’язку	Місце роботи, навчання та інше

2. Доходи заявника:

Вид доходу	Розмір доходу грн	Джерело доходу

3. Інформація про наявність додаткових доходів_____

_____

До заяви додаю такі документи:

1) копію паспорта;
2) копію реєстраційного номера облікової картки платника податків;
3) довідку про доходи;
4) дані про особистий рахунок з банківської установи;
5)висновок медичної установи про необхідне лікування або проведення операції;

_____

Даю згоду на збір та обробку моїх персональних даних за умови дотримання їх захисту відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних».

_____ _____

(дата) (підпис)

_____

Додаток 2
до Положення

Міському голові

_____

_____

(прізвище, ім’я, по батькові)

_____

_____

_____

(адреса)

_____

(телефон)

ЗАЯВА

Прошу надати матеріальну допомогу як члену добровольчого формування Лебединської міської територіальної громади_____

_____

(за виконання завдань з територіальної оборони / на придбання форменого одягу, необхідне зазначити)

_____

До заяви додаю такі документи:

1) копію паспорта;
2) копію реєстраційного номера облікової картки платника податків;
3) довідку командира добровольчого формування Лебединської міської територіальної громади (із зазначенням суми допомоги – за виконання завдань з територіальної оборони; із зазначеним строком перебування – на придбання форменого одягу);
4) дані про особистий рахунок з банківської установи;

_____

_____

_____

Даю згоду на збір та обробку моїх персональних даних за умови дотримання їх захисту відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних».

_____ _____

(дата) (підпис)

_____