

Призначення одноразової грошової допомоги членам сім'ї, батькам та утриманцям волонтера, загиблого (померлого) внаслідок поранення (контузії, травми або каліцтва), отриманого під час надання волонтерської допомоги в районі проведення антитерористичної операції, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, здійснення заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України та/або іншої країни проти України, бойових дій та збройного конфлікту

Члени сім'ї, батьки та утриманці загиблого (померлого) волонтера

**Хто має право:**

П. члени сім'ї, батьки та утриманці загиблого (померлого) волонтера.

Процедуру призначення ОГД визначає

Порядок та умови виплати одноразової грошової допомоги у разі загибелі (смерті) або інвалідності волонтера внаслідок поранення (контузії, травми або каліцтва), отриманого під час надання волонтерської допомоги в районі проведення антитерористичної операції, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, здійснення заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації та/або іншої країни проти України, бойових дій та збройних конфліктів, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 19.08.2015 № 604 (далі – Порядок № 604).

Куди звертатися

До Міністерства у справах ветеранів України

Спосіб подання документів, необхідних для отримання адміністративної послуги

- 1) через ЦНАП незалежно від задекларованого/зареєстрованого місця проживання.
- 2) до Мінветеранів:
 - поштою, на адресу: вулиця Хрещатик, буд. 34, м. Київ, 01001;
 - на офіційну адресу електронної пошти dpi@mva.gov.ua

Ознайомитися з послугою “Призначення одноразової грошової допомоги членам сім'ї, батькам та утриманцям волонтера, загиблого (померлого) внаслідок поранення (контузії, травми або каліцтва), отриманого під час надання волонтерської допомоги в районі проведення антитерористичної операції, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, здійснення заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України та/або іншої країни проти України, бойових дій та збройного конфлікту” можливо на порталі-ДІЯ “Гід з державних послуг” <https://guide.diiia.gov.ua/view/pryznachennia-odnorazovoi-hroshovoi-dopomohy-chlenam-simi-batkam-ta-utrymantsiam-volontera-zahybloho-pomerloho-vnaslidok-poranen-72d00da5-5d09-409e-bbcf-e08e556f4348>



МІНІСТЕРСТВО
У СПРАВАХ
ВІТЕРАНІВ
УКРАЇНИ



Розмір грошової допомоги

У разі загибелі (смерті) волонтера одноразова грошова допомога виплачується у розмірі 500 прожиткових мінімумів, встановлених законом для працездатних осіб на дату загибелі (смерті), членам сім'ї, батькам та утриманцям загиблого (померлого) волонтера у рівних частинах. Якщо одна із зазначених осіб відмовляється від отримання одноразової грошової допомоги, її частина розподіляється між іншими особами, які мають право на її отримання, у рівних частинах.

Заява про відмову від отримання одноразової грошової допомоги повинна бути нотаріально засвідчена в установленому законодавством порядку.

Члени сім'ї та батьки загиблого (померлого) волонтера визначаються відповідно до [Сімейного кодексу України](#), а утриманці - відповідно до Цивільного кодексу України.

Перелік документів

Члени сім'ї, батьки та утриманці загиблого (померлого) волонтера подають Міжвідомчій комісії з питань розгляду матеріалів про визнання учасниками бойових дій та виплати одноразової грошової допомоги у разі загибелі (смерті) або інвалідності волонтера:

ЗАЯВУ встановленого зразка згідно з додатком 1 до Порядку № 604

<https://zakon.rada.gov.ua/laws/file/text/125/f446514n215.docx>

Від імені дитини віком до 18 років, недієздатного заявника, заявника, дієздатність якого обмежена, таку заяву подає інший з батьків, опікун, піклувальник або інший законний представник.

Заяву про відмову від отримання одноразової грошової допомоги відповідно до пункту 4 цих Порядку та умов подає кожен повнолітній заявник.

Відмова від призначення та отримання одноразової грошової допомоги від імені дітей віком до 18 років, а також недієздатних осіб та осіб, цивільна дієздатність яких обмежена, які мають право на призначення та отримання одноразової грошової допомоги, не допускається.

До заяви додаються такі документи:

1) копія паспорта громадянина України або тимчасового посвідчення громадянина України (для іноземців та осіб без громадянства — копія паспортного документа іноземця або документа, що посвідчує особу без громадянства, посвідки на постійне проживання, посвідки на тимчасове проживання, посвідчення біженця, посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту, або іншого документа, що підтверджує законність перебування іноземця чи особи без



Додаток 1 до № 604

У разі коли після виплати одноразової грошової допомоги за її одержанням звертаються інші члени сім'ї, батьки, утриманці загиблого (померлого) волонтера, питання щодо розподілу суми одноразової грошової допомоги вирішується за взаємною згодою таких осіб або в судовому порядку.



МІНІСТЕРСТВО
У СПРАВАХ
ВЕТЕРАНІВ
УКРАЇНИ

громадянства на території України), а у разі подання документів законним представником чи уповноваженою особою — копії документа, що посвідчує особу тієї особи, від імені якої подається заява, а також документа, який надає повноваження законному представнику чи уповноваженій особі представляти таку особу, оформленого відповідно до законодавства, та документа, який посвідчує особу законного представника чи уповноваженої особи;

2) копія документа, що засвідчує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб — платників податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті громадянина України);

3) копія висновку судово-медичної експертизи про причини смерті або про характер отриманих поранень у районі проведення антитерористичної операції, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, здійснення заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації та/або іншої країни проти України;

4) свідчення командира (начальника) одного з підрозділів Збройних Сил, інших військових формувань, правоохоронних органів, який перебуває безпосередньо в районі проведення антитерористичної операції, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, здійснення заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації та/або іншої країни проти України, бойових дій та збройних конфліктів, про надання волонтером волонтерської допомоги;

5) копія договору про провадження волонтерської діяльності або договору про надання волонтерської допомоги (за наявності);

6) інші документи, які містять докази та підтверджують факт надання волонтерської допомоги в районі проведення антитерористичної операції, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, здійснення заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації та/або іншої країни проти України, бойових дій та збройних конфліктів (за наявності);

7) копія свідоцтва про смерть волонтера; 8) копія свідоцтва про народження волонтера — для батьків загиблого (померлого) волонтера;

9) копія свідоцтва про шлюб — для дружини (чоловіка) загиблого (померлого) волонтера;

10) копія свідоцтва про народження дитини — для дитини загиблого (померлого) волонтера;

11) копія рішення районної, районної у м. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу міської, районної у місті (у разі її утворення), сільської, селищної ради або суду про встановлення опіки чи піклування над дитиною-сиротою, дитиною, позбавленою батьківського піклування (у разі здійснення опіки або піклування над дітьми загиблого (померлого) волонтера);

12) копія рішення суду або нотаріально посвідченого правочину, що підтверджує факт перебування заявника на утриманні загиблого (померлого), — для осіб, які не були членами сім'ї загиблого (померлого) волонтера, але перебували на його утриманні;

13) довідка з реквізитами рахунка, відкритого в банку на ім'я одержувача одноразової грошової допомоги.

Результат надання адміністративної послуги

Повідомлення про призначення та виплату одноразової грошової допомоги або про відмову в призначенні одноразової грошової допомоги надсилається заявнику та ЦНАПу.

!!! Виплата одноразової грошової допомоги здійснюється в порядку черговості відповідно до дати надходження документів до Міністерства у справах ветеранів України.



МІНІСТЕРСТВО
У СПРАВАХ
ВETERANІВ
УКРАЇНИ

ЗАЯВА
про виплату одноразової грошової допомоги у разі загибелі (смерті) волонтера

Я, _____,

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) особи, яка подає заяву*)

дата народження _____, номер телефону _____,

здеклароване/зареєстроване місце проживання або фактичне місце проживання (для внутрішньо переміщених осіб) (підкреслити потрібне) _____,

паспорт громадянина України/тимчасове посвідчення громадянина України (для громадян України),

паспортний документ іноземця або документ, що посвідчує особу без громадянства, посвідка на

постійне проживання, посвідка на тимчасове проживання, посвідчення біженця, посвідчення особи,

яка потребує додаткового захисту, або інший документ, що підтверджує законність перебування

іноземця або особи без громадянства на території України, крім довідки про звернення за захистом в

Україні та довідки про звернення за визнанням особою без громадянства (для іноземців та осіб без

громадянства):

Найменування документа	Серія (за наявності)	Номер	Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)	Найменування органу, який видав документ	Дата видачі
------------------------	----------------------	-------	--	--	-------------

реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті громадянина України)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

прошу призначити _____

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) особи, якій призначається одноразова грошова допомога)

відповідно до Порядку та умов виплати одноразової грошової допомоги у разі загибелі (смерті) або інвалідності волонтера внаслідок поранення (контузії, травми або каліцтва), отриманого під час

надання волонтерської допомоги в районі проведення антитерористичної операції, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, здійснення заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації та/або іншої країни проти України, бойових дій та збройних конфліктів, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 19 серпня 2015 р. № 604, одноразову грошову допомогу у зв'язку із загибеллю (смертю) волонтера _____

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) загиблої (померлої) особи)

як (зазначити потрібне):

- ☐ батьку/матері загиблого (померлого) волонтера;
- ☐ дружині/чоловікові загиблого (померлого) волонтера;
- ☐ дитині загиблого (померлого) волонтера;
- ☐ утриманцю загиблого (померлого) волонтера.

До заяви додаю документи (копії документів)**(зазначити потрібне)

- ☐ документ, що посвідчує особу заявника**;
- ☐ документ, що посвідчує особу, від імені якої подається заява**: найменування документа _____, серія (за наявності) _____, номер (за наявності) _____, найменування органу, який видав документ _____, дата видачі _____, та документ, який надає повноваження представляти особу (у разі подання документів законним представником/уповноваженою особою);
- ☐ свідоцтво про смерть волонтера**: серія (за наявності) _____, номер (за наявності) _____, видане _____, дата видачі _____;
- ☐ свідоцтво про народження волонтера (для батьків загиблого (померлого) волонтера)**: серія (за наявності) _____, номер (за наявності) _____, видане _____, дата видачі _____;
- ☐ свідоцтво про шлюб (для дружини (чоловіка) загиблого (померлого) волонтера **): серія (за наявності) _____, номер (за наявності) _____, видане _____, дата видачі _____;
- ☐ свідоцтво про народження дитини (для дитини загиблого (померлого) волонтера)**: серія (за наявності) _____, номер (за наявності) _____, видане _____, дата видачі _____;



☐ копію висновку судово-медичної експертизи про причини смерті або про характер отриманих поранень у районі проведення антитерористичної операції, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, здійснення заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації та/або іншої країни проти України, на ____ арк.;

☐ свідчення командира (начальника) одного з підрозділів Збройних Сил, інших військових формувань, правоохоронних органів, який перебуває безпосередньо в районі проведення антитерористичної операції, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, здійснення заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації та/або іншої країни проти України, бойових дій та збройних конфліктів, про надання волонтером волонтерської допомоги, на ____ арк.;

☐ копію договору про провадження волонтерської діяльності або договору про надання волонтерської допомоги (за наявності), на ____ арк.;

☐ інші документи, які містять докази та підтверджують факт надання волонтерської допомоги в районі проведення антитерористичної операції, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, здійснення заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації та/або іншої країни проти України, бойових дій та збройних конфліктів, на ____ арк.;

☐ копію рішення районної, районної у м. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу міської, районної у місті (у разі її утворення), сільської, селищної ради або суду про встановлення опіки чи піклування над дитиною-сиротою, дитиною, позбавленою батьківського піклування (у разі здійснення опіки або піклування над дітьми загиблого (померлого) волонтера), на ____ арк.;

☐ копію рішення суду або нотаріально посвідченого правочину, що підтверджує факт перебування заявника на утриманні загиблого (померлого), - для осіб, які не були членами сім'ї загиблого (померлого) волонтера, але перебували на його утриманні, на ____ арк.;

☐ довідку з реквізитами рахунка в банку.



Одноразову грошову допомогу прошу виплатити на рахунок, відкритий у _____,
(найменування банку)

номер рахунка (за стандартом IBAN)_____.

До заяви додано копії документів**:

Порядковий номер	Найменування документа	Номер документа (за наявності)
_____	_____	_____
(дата)		(підпис)

* Заява подається особою особисто або через законного представника чи уповноважену особу. ** Копії документів додаються у разі неможливості отримання зазначених у заяві відомостей шляхом доступу до відповідних інформаційно-комунікаційних систем або в автоматичному режимі шляхом електронної інформаційної взаємодії інформаційнокомунікаційних систем через систему електронної взаємодії таких систем.

