

ПОРІВНЯЛЬНА ТАБЛИЦЯ

до проєкту постанови Кабінету Міністрів України “Про внесення змін до деяких постанов Кабінету Міністрів України щодо окремих питань надання статусів особи з інвалідністю внаслідок війни та члена сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України, видачі посвідчень і нагрудних знаків ветеранів”

Зміст положення акта законодавства	Зміст відповідного положення проєкту акта
Порядок видачі посвідчень і нагрудних знаків ветеранів, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 12 травня 1994 р. № 302	
<p>...</p> <p>10. Посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни, посвідчення учасника війни і відповідні нагрудні знаки, посвідчення члена сім’ї загиблого, посвідчення члена сім’ї загиблого Захисника чи Захисниці України видаються структурними підрозділами районних, районних у м. Києві та Севастополі держадміністрацій, виконавчими органами міських, районних у місті (у разі утворення) рад, на які покладено функції з питань ветеранської політики (далі - місцеві структурні підрозділи з питань ветеранської політики) за задекларованим/зареєстрованим місцем проживання (перебування) або адресою фактичного місця проживання (для внутрішньо переміщених осіб) особи.</p> <p>...</p> <p>У такому разі відомості, зазначені у документах, визначених абзацами п’ятим, дев’ятим - одинадцятим цього пункту, необхідні для прийняття рішення про видачу посвідчення ветерана, передбаченого цим пунктом, отримуються без участі заявника на підставі зазначених у заяві відомостей шляхом доступу місцевого структурного підрозділу з питань ветеранської політики до відповідних інформаційно-комунікаційних систем або шляхом електронної інформаційної взаємодії електронних інформаційних ресурсів через систему електронної взаємодії державних</p>	<p>...</p> <p>10. Посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни, посвідчення учасника війни і відповідні нагрудні знаки, посвідчення члена сім’ї загиблого, посвідчення члена сім’ї загиблого Захисника чи Захисниці України видаються структурними підрозділами районних, районних у м. Києві та Севастополі держадміністрацій, виконавчими органами міських, районних у місті (у разі утворення) рад, на які покладено функції з питань ветеранської політики (далі - місцеві структурні підрозділи з питань ветеранської політики) за задекларованим/зареєстрованим місцем проживання (перебування) або адресою фактичного місця проживання (для внутрішньо переміщених осіб) особи.</p> <p>...</p> <p>У такому разі відомості, зазначені у документах, визначених абзацами п’ятим, дев’ятим - одинадцятим цього пункту, необхідні для прийняття рішення про видачу посвідчення ветерана, передбаченого цим пунктом, отримуються без участі заявника на підставі зазначених у заяві відомостей шляхом доступу місцевого структурного підрозділу з питань ветеранської політики до відповідних інформаційно-комунікаційних систем або шляхом електронної інформаційної взаємодії електронних інформаційних ресурсів через систему електронної взаємодії державних</p>

<p>електронних інформаційних ресурсів “Трембіта” відповідно до Порядку електронної (технічної та інформаційної) взаємодії, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 8 вересня 2016 р. № 606 “Деякі питання електронної взаємодії електронних інформаційних ресурсів” (Офіційний вісник України, 2016 р., № 73, ст. 2455; 2021 р., № 52, ст. 3216; 2023 р., № 11, ст. 721).</p> <p>Абзац відсутній</p> <p>Посвідчення ветерана, передбачене цим пунктом, видається протягом п’яти календарних днів з дня надходження відповідної заяви з усіма необхідними документами.</p> <p>Громадянам інших держав, що перебували у складі колишнього СРСР, у разі переїзду на постійне проживання в Україні, посвідчення ветерана та відповідні нагрудні знаки видаються у порядку, визначеному цим пунктом або пунктом 9 цього Порядку.</p>	<p>електронних інформаційних ресурсів “Трембіта” відповідно до Порядку електронної (технічної та інформаційної) взаємодії, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 8 вересня 2016 р. № 606 “Деякі питання електронної взаємодії електронних інформаційних ресурсів” (Офіційний вісник України, 2016 р., № 73, ст. 2455; 2021 р., № 52, ст. 3216; 2023 р., № 11, ст. 721).</p> <p>Якщо заявник у заяві про надання відповідного статусу зазначає інформацію про бажання отримати посвідчення ветерана, передбачене цим пунктом, таке посвідчення та відповідний нагрудний знак видаються у порядку, визначеному цим пунктом.</p> <p>Посвідчення ветерана, передбачене цим пунктом, видається протягом п’яти календарних днів з дня надходження відповідної заяви з усіма необхідними документами.</p> <p>Громадянам інших держав, що перебували у складі колишнього СРСР, у разі переїзду на постійне проживання в Україні, посвідчення ветерана та відповідні нагрудні знаки видаються у порядку, визначеному цим пунктом або пунктом 9 цього Порядку.</p>
<p>Порядок надання статусу особи з інвалідністю внаслідок війни особам, які отримали інвалідність внаслідок травми (поранення, контузії, каліцтва) або захворювання, одержаних під час безпосередньої участі в антитерористичній операції, здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх проведення, під час безпосередньої участі у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 8 вересня 2015 р. № 685</p>	
<p>...</p> <p>5. Для надання статусу особи з інвалідністю внаслідок війни заявник подає місцевому структурному підрозділу з питань ветеранської політики за задекларованим/зареєстрованим місцем</p>	<p>...</p> <p>5. Для надання статусу особи з інвалідністю внаслідок війни заявник подає місцевому структурному підрозділу з питань ветеранської політики за задекларованим/зареєстрованим місцем</p>

<p>проживання (перебування) або за адресою фактичного місця проживання (для внутрішньо переміщених осіб) заявника заяву:</p> <p>...</p> <p>в електронній формі заявниками з числа осіб, зазначених у пункті 11 частини другої статті 7 Закону, засобами Порталу Дія (для законних представників або уповноважених осіб зазначених осіб за наявності технічної можливості) або засобами Реєстру.</p> <p>...</p>	<p>проживання (перебування) або за адресою фактичного місця проживання (для внутрішньо переміщених осіб) заявника заяву:</p> <p>...</p> <p>в електронній формі заявниками з числа осіб, зазначених у пункті 11 частини другої статті 7 Закону, засобами Єдиного державного вебпорталу електронних послуг (далі - Портал Дія) (для законних представників або уповноважених осіб зазначених осіб за наявності технічної можливості) або засобами Реєстру.</p> <p>...</p>
<p>6. У заяві, яка подається засобами Порталу Дія, зазначаються відомості про:</p> <p>...</p> <p>форму та спосіб отримання посвідчення (за місцем оформлення посвідчення (повне найменування та місцезнаходження місцевого структурного підрозділу з питань ветеранської політики), у центрі (повне найменування та місцезнаходження).</p>	<p>6. У заяві, яка подається засобами Порталу Дія, зазначаються відомості про:</p> <p>...</p> <p>бажання заявника отримати посвідчення у паперовій формі за місцем його оформлення.</p>
<p>7. У заяві, яка подається засобами Реєстру, зазначаються такі відомості про:</p> <p>...</p> <p>форму та спосіб отримання посвідчення (за місцем оформлення посвідчення (повне найменування та місцезнаходження місцевого структурного підрозділу з питань ветеранської політики), у центрі (повне найменування та місцезнаходження).</p>	<p>7. У заяві, яка подається засобами Реєстру, зазначаються відомості про:</p> <p>...</p> <p>бажання заявника отримати посвідчення у паперовій формі за місцем його оформлення.</p>
<p>11. Заява у паперовій формі подається заявником за формою згідно з додатком.</p> <p>Під час подання заяви для перевірки паспортних даних, зазначених у заяві, та реєстраційного номера облікової картки</p>	<p>11. Заява у паперовій формі подається заявником за формою згідно з додатком.</p> <p>До заяви додаються копії (скановані копії) документів, визначених пунктом 4 цього Порядку, повного витягу з</p>

платника податків пред'являється паспорт громадянина України/тимчасове посвідчення громадянина України та документ, 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 у паспорті), або дані про реєстраційний номер облікової картки платника податків з Державного реєстру фізичних осіб - платників податків, внесені до паспорта громадянина України.

У разі надсилання заяви засобами поштового зв'язку до початку впровадження електронного кабінету для перевірки паспортних даних, зазначених у заяві, та реєстраційного номера облікової картки платника податків додаються копії документів, зазначених в абзаці **другому** цього пункту.

Абзац відсутній

У разі подання заяви у паперовій формі працівник місцевого структурного підрозділу з питань ветеранської політики або адміністратор центру на вимогу заявника складає заяву в електронній формі, друкує її та надає заявнику для перевірки і підписання.

До заяви додаються копії (скановані копії) повного витягу з інформаційно-аналітичної системи “Облік відомостей про притягнення особи до кримінальної відповідальності та наявності судимості”, сформованого ~~засобами Порталу Дія~~ не пізніше ніж за **п'ять** календарних днів до дня заповнення заяви та за наявності:

документа, який надає повноваження законному представнику або уповноваженій особі представляти заявника,

інформаційно-аналітичної системи “Облік відомостей про притягнення особи до кримінальної відповідальності та наявності судимості”, сформованого не пізніше ніж за десять календарних днів до дня заповнення заяви, та за наявності:

документа, який надає повноваження законному представнику або уповноваженій особі представляти заявника та який оформлено відповідно до вимог законодавства (у разі звернення законного представника або уповноваженої особи); довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (для внутрішньо переміщених осіб).

У разі відсутності документів, передбачених підпунктом 1 пункту 4 цього Порядку, вони витребовуються місцевим структурним підрозділом з питань ветеранської політики у порядку, передбаченому пунктом 14 цього Порядку.

У разі подання заяви у паперовій формі працівник місцевого структурного підрозділу з питань ветеранської політики або адміністратор центру на вимогу заявника складає заяву в електронній формі, друкує її та надає заявнику для перевірки і підписання.

Під час подання заяви для перевірки паспортних даних, зазначених у заяві, та реєстраційного номера облікової картки платника податків пред'являється паспорт громадянина України/тимчасове посвідчення громадянина України та документ, що засвідчує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття

<p>оформленого відповідно до вимог законодавства (у разі звернення законного представника або уповноваженої особи); довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (для внутрішньо переміщених осіб); документів, визначених пунктом 4 цього Порядку.</p>	<p>реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку у паспорті), або дані про реєстраційний номер облікової картки платника податків з Державного реєстру фізичних осіб - платників податків, внесені до паспорта громадянина України.</p> <p>У разі надсилання заяви засобами поштового зв'язку до початку впровадження електронного кабінету для перевірки паспортних даних, зазначених у заяві, та реєстраційного номера облікової картки платника податків додаються копії документів, зазначених в абзаці сьомому цього пункту.</p>
<p style="text-align: center;">Додаток до Порядку (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 18 червня 2025 р. № 719)</p> <hr/> <p style="text-align: center;">(найменування структурного підрозділу, на який покладено функції з питань ветеранської політики, районної, районної у м. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу міської, районної у місті ради)</p> <p style="text-align: center;">ЗАЯВА про надання статусу особи з інвалідністю внаслідок війни</p> <p>Я, _____, (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) особи, яка подає заяву*)</p> <p>дата народження _____, номер телефону _____, адреса електронної пошти _____, адреса _____, задекларованого/зареєстрованого місця проживання (перебування) або фактичне місце проживання (для внутрішньо переміщених осіб)</p>	<p style="text-align: center;">Додаток до Порядку (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 18 червня 2025 р. № 719)</p> <hr/> <p style="text-align: center;">(найменування структурного підрозділу, на який покладено функції з питань ветеранської політики, районної, районної у м. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу міської, районної у місті ради)</p> <p style="text-align: center;">ЗАЯВА про надання статусу особи з інвалідністю внаслідок війни</p> <p>Я, _____, (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) особи, яка подає заяву*)</p> <p>дата народження _____, номер телефону _____, адреса електронної пошти _____, адреса _____, задекларованого/зареєстрованого місця проживання (перебування) або фактичне місце проживання (для внутрішньо переміщених осіб)</p>

(підкреслити _____)	необхідне)																																												
<p>_____, довідка про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи: номер (за наявності) _____, видана _____, дата видачі _____ (для внутрішньо переміщених осіб), паспорт громадянина України/тимчасове посвідчення громадянина України:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 12.5%;">Найменування документа</th> <th style="width: 12.5%;">Серія (за наявності)</th> <th style="width: 12.5%;">Номер</th> <th style="width: 12.5%;">Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)</th> <th style="width: 12.5%;">Найменування органу, який видав документ</th> <th style="width: 12.5%;">Дата видачі</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p>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 відповідну відмітку в паспорті)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"> </td> <td style="width: 12.5%;"> </td> <td style="width: 12.5%;"> </td> <td style="width: 12.5%;"> </td> <td style="width: 12.5%;"> </td> <td style="width: 12.5%;"> </td> <td style="width: 12.5%;"> </td> <td style="width: 12.5%;"> </td> <td style="width: 12.5%;"> </td> <td style="width: 12.5%;"> </td> </tr> </table> <p>прошу згідно з Порядком надання статусу особи з інвалідністю внаслідок війни особам, які отримали інвалідність внаслідок травми (поранення, контузії, каліцтва) або захворювання, одержаних під час безпосередньої участі в антитерористичній операції, здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх проведення, під час безпосередньої участі у</p>	Найменування документа	Серія (за наявності)	Номер	Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)	Найменування органу, який видав документ	Дата видачі																	<p>_____, довідка про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи: номер (за наявності) _____, видана _____, дата видачі _____ (для внутрішньо переміщених осіб), паспорт громадянина України/тимчасове посвідчення громадянина України:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 12.5%;">Найменування документа</th> <th style="width: 12.5%;">Серія (за наявності)</th> <th style="width: 12.5%;">Номер</th> <th style="width: 12.5%;">Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)</th> <th style="width: 12.5%;">Найменування органу, який видав документ</th> <th style="width: 12.5%;">Дата видачі</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p>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 відповідну відмітку в паспорті)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"> </td> <td style="width: 12.5%;"> </td> <td style="width: 12.5%;"> </td> <td style="width: 12.5%;"> </td> <td style="width: 12.5%;"> </td> <td style="width: 12.5%;"> </td> <td style="width: 12.5%;"> </td> <td style="width: 12.5%;"> </td> <td style="width: 12.5%;"> </td> <td style="width: 12.5%;"> </td> </tr> </table> <p>прошу згідно з Порядком надання статусу особи з інвалідністю внаслідок війни особам, які отримали інвалідність внаслідок травми (поранення, контузії, каліцтва) або захворювання, одержаних під час безпосередньої участі в антитерористичній операції, здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх проведення, під час безпосередньої участі у</p>	Найменування документа	Серія (за наявності)	Номер	Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)	Найменування органу, який видав документ	Дата видачі																
Найменування документа	Серія (за наявності)	Номер	Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)	Найменування органу, який видав документ	Дата видачі																																								
Найменування документа	Серія (за наявності)	Номер	Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)	Найменування органу, який видав документ	Дата видачі																																								

заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 8 вересня 2015 р. № 685 (Офіційний вісник України, 2015 р., № 74, ст. 2434; 2024 р., № 37, ст. 2305, № 95, ст. 6144), — із змінами, внесеними постановою Кабінету Міністрів України від 18 червня 2025 р. № 719, надати

_____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

_____ (особи, якій надається статус)

статус особи з інвалідністю внаслідок війни відповідно до пункту ____ (зазначити пункт) частини другої статті 7 Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту” у зв'язку із встановленням (зазначити необхідне)

I групи; II групи; III групи

інвалідності, що підтверджується витягом з рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи або довідкою медико-соціальної експертної комісії: серія (за наявності) _____, номер (за наявності) _____, дата видачі _____, видана _____, причина інвалідності _____, дата встановлення інвалідності _____, дата чергового переогляду _____.

Безпосередня участь в антитерористичній операції або заходах із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, або у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України (особи, які входили до складу добровольчого формування територіальної громади додатково

заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 8 вересня 2015 р. № 685 (Офіційний вісник України, 2015 р., № 74, ст. 2434; 2024 р., № 37, ст. 2305, № 95, ст. 6144), — із змінами, внесеними постановою Кабінету Міністрів України від 18 червня 2025 р. № 719, надати

_____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

_____ (особи, якій надається статус)

статус особи з інвалідністю внаслідок війни відповідно до пункту ____ (зазначити пункт) частини другої статті 7 Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту” у зв'язку із встановленням (зазначити необхідне)

I групи; II групи; III групи

інвалідності, що підтверджується витягом з рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи або довідкою медико-соціальної експертної комісії: серія (за наявності) _____, номер (за наявності) _____, дата видачі _____, видана _____, причина інвалідності _____, дата встановлення інвалідності _____, дата чергового переогляду _____.

Безпосередня участь в антитерористичній операції або заходах із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, або у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України (особи, які входили до складу добровольчого формування територіальної громади додатково

<p>_____;</p> <p>структурного підрозділу, на який покладено функції з питань ветеранської політики, районної, районної у м. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу міської, районної у місті ради)</p> <p><input type="checkbox"/> у центрі надання адміністративних послуг</p> <p>_____</p> <p>(повне найменування)</p> <p>_____</p> <p>та місцезнаходження)</p> <p>До заяви додаються скановані копії документів:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">Порядковий номер</th> <th style="width: 55%;">Найменування документа</th> <th style="width: 30%;">Номер документа (за наявності)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(дата) (підпис)</p> <p>_____</p> <p>*Заява подається заявником особисто або через представника заявника. **Заповнюється особами, зазначеними у пункті 11 частини другої статті 7 Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”, у разі відсутності документів про безпосередню участь в антитерористичній операції або заходах із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, або у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України (особи, які входили до складу добровольчого формування територіальної громади додатково зазначають найменування територіальної громади).</p>	Порядковий номер	Найменування документа	Номер документа (за наявності)				<p>_____;</p> <p>структурного підрозділу, на який покладено функції з питань ветеранської політики, районної, районної у м. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу міської, районної у місті ради)</p> <p><input type="checkbox"/> у центрі надання адміністративних послуг</p> <p>_____</p> <p>(повне найменування)</p> <p>_____</p> <p>та місцезнаходження)</p> <p>До заяви додаються скановані копії документів:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">Порядковий номер</th> <th style="width: 55%;">Найменування документа</th> <th style="width: 30%;">Номер документа (за наявності)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(дата) (підпис)</p> <p>_____</p> <p>*Заява подається заявником особисто або через представника заявника. **Заповнюється особами, зазначеними у пункті 11 частини другої статті 7 Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”, у разі відсутності документів про безпосередню участь в антитерористичній операції або заходах із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, або у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України (особи, які входили до складу добровольчого формування територіальної громади додатково зазначають найменування територіальної громади).</p>	Порядковий номер	Найменування документа	Номер документа (за наявності)			
Порядковий номер	Найменування документа	Номер документа (за наявності)											
Порядковий номер	Найменування документа	Номер документа (за наявності)											
<p>Порядок надання статусу члена сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 23 вересня 2015 р. № 740</p>													

<p>...</p> <p>4. Підставою для надання заявникам статусу члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України є:</p> <p>...</p> <p>4) для заявників з числа членів сімей осіб (крім осіб, які входили до складу добровольчого формування територіальної громади, та працівників підприємств, установ, організацій), зазначених у пункті 5 частини першої статті 10¹ Закону:</p> <p>свідоцтво про смерть або рішення суду про визнання безвісно відсутнім;</p> <p>...</p> <p>постанова (рішення) відповідної військово-лікарської (лікарсько-експертної, медичної) комісії (крім випадків, коли особа пропала безвісти).</p> <p>...</p>	<p>...</p> <p>4. Підставою для надання заявникам статусу члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України є:</p> <p>...</p> <p>4) для заявників з числа членів сімей осіб (крім осіб, які входили до складу добровольчого формування територіальної громади, та працівників підприємств, установ, організацій), зазначених у пункті 5 частини першої статті 10¹ Закону:</p> <p>свідоцтво про смерть або рішення суду про визнання особи безвісно відсутньою, або рішення суду про оголошення особи померлою, або рішення суду про встановлення факту смерті (у разі державної реєстрації смерті на підставі рішення суду);</p> <p>...</p> <p>постанова (рішення, протокол засідання) відповідної військово-лікарської (лікарсько-експертної, медичної) комісії (крім випадків, коли особа рішенням суду визнана безвісно відсутньою або оголошена померлою, або стосовно неї судом встановлено юридичний факт її загибелі).</p> <p>...</p>
<p>5. Для надання статусу члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України заявник подає місцевому структурному підрозділу з питань ветеранської політики за задекларованим/зареєстрованим місцем проживання (перебування) або за адресою фактичного місця проживання (для внутрішньо переміщених осіб) заявника заяву:</p> <p>...</p> <p>в електронній формі заявниками з числа членів сімей осіб, зазначених у пункті 5 частини першої статті 10¹ Закону, засобами Порталу Дія (для законних представників або уповноважених</p>	<p>5. Для надання статусу члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України заявник подає місцевому структурному підрозділу з питань ветеранської політики за задекларованим/зареєстрованим місцем проживання (перебування) або за адресою фактичного місця проживання (для внутрішньо переміщених осіб) заявника заяву:</p> <p>...</p> <p>в електронній формі заявниками з числа членів сімей осіб, зазначених у пункті 5 частини першої статті 10¹ Закону, засобами Єдиного державного вебпорталу електронних послуг (далі - Портал Дія) (для законних представників або уповноважених осіб</p>

<p>осіб зазначених осіб за наявності технічної можливості) або засобами Реєстру.</p> <p>...</p> <p>Заява в електронній формі засобами Порталу Дія та/або Реєстру за задекларованим/зареєстрованим місцем проживання (перебування) або за адресою фактичного місця проживання (для внутрішньо переміщених осіб) заявника може бути подана адміністратором центру, який здійснює ідентифікацію заявника шляхом пред'явлення заявником паспорта громадянина України або тимчасового посвідчення громадянина України (для громадян України), паспортного документа іноземця або документа, що посвідчує особу без громадянства, або посвідки на постійне проживання, або посвідки на тимчасове проживання, або посвідчення біженця, або посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту, або іншого документа, 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), після проходження електронної ідентифікації та автентифікації з використанням інтегрованої системи електронної ідентифікації, електронного підпису або інших засобів електронної ідентифікації, які дають змогу однозначно встановити особу адміністратора центру.</p> <p>...</p>	<p>зазначених осіб за наявності технічної можливості) або засобами Реєстру.</p> <p>...</p> <p>Заява в електронній формі засобами Порталу Дія та/або Реєстру незалежно від адреси задекларованого/зареєстрованого місця проживання (перебування) заявника може бути подана адміністратором центру, який здійснює ідентифікацію заявника шляхом пред'явлення заявником паспорта громадянина України або тимчасового посвідчення громадянина України (для громадян України), паспортного документа іноземця або документа, що посвідчує особу без громадянства, або посвідки на постійне проживання, або посвідки на тимчасове проживання, або посвідчення біженця, або посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту, або іншого документа, 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), після проходження електронної ідентифікації та автентифікації з використанням інтегрованої системи електронної ідентифікації, електронного підпису або інших засобів електронної ідентифікації, які дають змогу однозначно встановити особу адміністратора центру.</p> <p>...</p>
<p>6. У заяві, яка подається засобами Порталу Дія, зазначаються такі відомості про:</p> <p>...</p>	<p>6. У заяві, яка подається засобами Порталу Дія, зазначаються відомості про:</p> <p>...</p>

<p>форму та спосіб отримання посвідчення (за місцем оформлення посвідчення (повне найменування та місцезнаходження місцевого структурного підрозділу з питань ветеранської політики), у центрі (повне найменування та місцезнаходження).</p>	<p>бажання заявника отримати посвідчення у паперовій формі за місцем його оформлення.</p>
<p>7. У заяві, яка подається засобами Реєстру, зазначаються такі відомості про:</p> <p>...</p> <p>форму та спосіб отримання посвідчення (за місцем оформлення посвідчення (повне найменування та місцезнаходження місцевого структурного підрозділу з питань ветеранської політики), у центрі (повне найменування та місцезнаходження).</p>	<p>7. У заяві, яка подається засобами Реєстру, зазначаються відомості про:</p> <p>...</p> <p>бажання заявника отримати посвідчення у паперовій формі за місцем його оформлення.</p>
<p>11. Заява у паперовій формі подається заявником за формою згідно з додатком 2.</p> <p>Під час подання заяви для перевірки паспортних даних, зазначених у заяві, та реєстраційного номера облікової картки платника податків пред'являється 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), та документ, що засвідчує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття</p>	<p>11. Заява у паперовій формі подається заявником за формою згідно з додатком 2.</p> <p>До заяви додаються копії (скановані копії) документів, визначених пунктом 4 цього Порядку, повного витягу з інформаційно-аналітичної системи “Облік відомостей про притягнення особи до кримінальної відповідальності та наявності судимості”, сформованого не пізніше ніж за десять календарних днів до дня заповнення заяви, та за наявності:</p> <p>документа, який надає повноваження законному представнику або уповноваженій особі представляти заявника та який оформлено відповідно до вимог законодавства (у разі звернення законного представника або уповноваженої особи);</p> <p>довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (для внутрішньо переміщених осіб).</p>

реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку у паспорті), або дані про реєстраційний номер облікової картки платника податків з Державного реєстру фізичних осіб - платників податків, внесені до паспорта громадянина України.

Абзац відсутній

У разі надсилання заяви засобами поштового зв'язку до початку впровадження електронного кабінету для перевірки паспортних даних, зазначених у заяві, та реєстраційного номера облікової картки платника податків додаються копії документів, зазначених в абзаці **другому** цього пункту.

У разі подання заяви у паперовій формі працівник місцевого структурного підрозділу з питань ветеранської політики або адміністратор центру на вимогу заявника складає заяву в електронній формі, друкує її та надає заявнику для перевірки та підписання.

До заяви додаються копії (скановані копії) повного витягу з інформаційно-аналітичної системи “Облік відомостей про притягнення особи до кримінальної відповідальності та наявності судимості”, сформованого ~~за~~ **за** ~~еобами~~ **Порталу Дія** не пізніше ніж за **п'ять** календарних днів до **моменту** заповнення заяви та **за наявності:**

документа, який надає повноваження законному представнику або уповноваженій особі представляти заявника, оформленого відповідно до вимог законодавства (у разі звернення законного представника або уповноваженої особи);

довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (для внутрішньо переміщених осіб);

У разі відсутності документів, передбачених підпунктом 4 пункту 4 цього Порядку, вони витребовуються місцевим структурним підрозділом з питань ветеранської політики у порядку, передбаченому пунктом 14 цього Порядку.

У разі подання заяви у паперовій формі працівник місцевого структурного підрозділу з питань ветеранської політики або адміністратор центру на вимогу заявника складає заяву в електронній формі, друкує її та надає заявнику для перевірки та підписання.

Під час подання заяви для перевірки паспортних даних, зазначених у заяві, та реєстраційного номера облікової картки платника податків пред'являється 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), та документ, 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

<p>документів, визначених пунктом 4 цього Порядку.</p>	<p>повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку у паспорті), або дані про реєстраційний номер облікової картки платника податків з Державного реєстру фізичних осіб - платників податків, внесені до паспорта громадянина України.</p> <p>У разі надсилання заяви засобами поштового зв'язку до початку впровадження електронного кабінету для перевірки паспортних даних, зазначених у заяві, та реєстраційного номера облікової картки платника податків додаються копії документів, зазначених в абзаці сьомому цього пункту.</p>
<p>14. У разі відсутності оригіналів або копій (сканованих копій) документів, передбачених підпунктом 4 пункту 4 цього Порядку, вони витребовуються місцевим структурним підрозділом з питань ветеранської політики за задекларованим/зареєстрованим місцем проживання (перебування) або за адресою фактичного місця проживання (для внутрішньо переміщених осіб) заявника в уповноваженого органу або в особи у рамках міжвідомчої взаємодії між суб'єктами владних повноважень у формі документів або відомостей не пізніше ніж через п'ять календарних днів з дати надходження заяви.</p> <p>Такий місцевий структурний підрозділ з питань ветеранської політики надсилає для цього відповідні запити щодо витребування:</p> <p>постанови (рішення) військово-лікарської (лікарсько-експертної, медичної) комісії або висновку судово-медичної експертизи чи лікарського свідоцтва про смерть, зазначених в абзацах четвертому, дев'ятому або тринадцятому підпункту 4 пункту 4 цього Порядку, - військово-лікарській (лікарсько-експертній, медичній) комісії або бюро судово-медичної експертизи, зазначеним заявником у заяві;</p> <p>...</p>	<p>14. У разі відсутності оригіналів або копій (сканованих копій) документів, передбачених підпунктом 4 пункту 4 цього Порядку, вони витребовуються місцевим структурним підрозділом з питань ветеранської політики за задекларованим/зареєстрованим місцем проживання (перебування) або за адресою фактичного місця проживання (для внутрішньо переміщених осіб) заявника в уповноваженого органу або в особи у рамках міжвідомчої взаємодії між суб'єктами владних повноважень у формі документів або відомостей не пізніше ніж через п'ять календарних днів з дати надходження заяви.</p> <p>Такий місцевий структурний підрозділ з питань ветеранської політики надсилає для цього відповідні запити щодо витребування:</p> <p>постанови (рішення, протоколу засідання) військово-лікарської (лікарсько-експертної, медичної) комісії або висновку судово-медичної експертизи чи лікарського свідоцтва про смерть, зазначених в абзацах четвертому, дев'ятому або тринадцятому підпункту 4 пункту 4 цього Порядку, - військово-лікарській (лікарсько-експертній, медичній) комісії або бюро судово-медичної експертизи, зазначеним заявником у заяві;</p> <p>...</p>

Додаток 2
до Порядку
(в редакції постанови Кабінету Міністрів
України від 15 жовтня 2024 р. № 1171)

(найменування структурного підрозділу, на який покладено
функції з питань ветеранської політики, районної, районної
у мм. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого
органу міської, районної у місті ради)

ЗАЯВА
про надання статусу члена сім'ї загиблого (померлого)
Захисника чи Захисниці України

Я, _____,
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) особи, яка подає заяву*)
дата народження _____, номер телефону
_____, адреса електронної пошти
_____, задеклароване/ зареєстроване місце
проживання (перебування) або фактичне місце проживання (для
внутрішньо переміщених осіб) (підкреслити необхідне)

_____, довідка про взяття на облік
внутрішньо переміщеної особи: номер (за наявності)
_____, видана _____,
дата видачі _____ (для внутрішньо переміщених
осіб), 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,

Додаток 2
до Порядку
(в редакції постанови Кабінету Міністрів
України від 15 жовтня 2024 р. № 1171)

(найменування структурного підрозділу, на який покладено
функції з питань ветеранської політики, районної, районної
у мм. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого
органу міської, районної у місті ради)

ЗАЯВА
про надання статусу члена сім'ї загиблого (померлого)
Захисника чи Захисниці України

Я, _____,
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) особи, яка подає заяву*)
дата народження _____, номер телефону
_____, адреса електронної пошти
_____, задеклароване/ зареєстроване місце
проживання (перебування) або фактичне місце проживання (для
внутрішньо переміщених осіб) (підкреслити необхідне)

_____, довідка про взяття на облік
внутрішньо переміщеної особи: номер (за наявності)
_____, видана _____,
дата видачі _____ (для внутрішньо переміщених
осіб), 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 (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 відповідну відмітку в паспорті)

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

прошу згідно з Порядком надання статусу члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 23 вересня 2015 р. № 740 (Офіційний вісник України, 2015 р., № 78, ст. 2605; 2024 р., № 37, ст. 2305), — із змінами, внесеними постановою Кабінету Міністрів України від 15 жовтня 2024 р. № 1171, надати

(прізвище, власне ім'я,

по батькові (за наявності) особи, якій надається статус)

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 відповідну відмітку в паспорті)

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

прошу згідно з Порядком надання статусу члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 23 вересня 2015 р. № 740 (Офіційний вісник України, 2015 р., № 78, ст. 2605; 2024 р., № 37, ст. 2305), — із змінами, внесеними постановою Кабінету Міністрів України від 15 жовтня 2024 р. № 1171, надати

(прізвище, власне ім'я,

по батькові (за наявності) особи, якій надається статус)

статус члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України відповідно до пункту ____ (зазначити пункт) частини першої статті 10¹ Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту” у зв’язку із смертю (зникненням безвісти) члена сім'ї

_____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)

_____ ,
загиблої (померлої) особи)

що підтверджується свідоцтвом про смерть: серія (за наявності) _____, номер (за наявності) _____, видане _____, дата видачі _____ (**рішенням суду _____ (назва суду)

від _____ у справі № _____), постановою (рішенням) військово-лікарської (лікарсько-експертної, медичної) комісії або висновком судово-медичної експертизи (підкреслити необхідне)

_____ (зазначаються дата видачі, номер, вид та ким видано документ)

як (зазначити необхідне):

- батьку/матері загиблого (померлого);
- дружині/чоловікові загиблого (померлого);
- дитині загиблого (померлого);
- утриманцю загиблого (померлого),

статус члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України відповідно до пункту ____ (зазначити пункт) частини першої статті 10¹ Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту” у зв’язку із смертю (зникненням безвісти) члена сім'ї

_____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)

_____ ,
загиблої (померлої) особи)

що підтверджується свідоцтвом про смерть: серія (за наявності) _____, номер (за наявності) _____, видане _____, дата видачі _____ (**рішенням суду _____ (назва суду)

від _____ у справі № _____), постановою (рішенням, **протоколом засідання**) військово-лікарської (лікарсько-експертної, медичної) комісії або висновком судово-медичної експертизи **або лікарським свідоцтвом про смерть** (підкреслити необхідне)

_____ (зазначаються дата видачі, номер, вид та ким видано документ)

як (зазначити необхідне):

- батьку/матері загиблого (померлого);
- дружині/чоловікові загиблого (померлого);
- дитині загиблого (померлого);
- утриманцю загиблого (померлого),

що підтверджується (зазначити необхідне):

свідоцтвом про народження особи (для батьків загиблого (померлого): серія (за наявності) _____, номер (за наявності) _____, видане _____, дата видачі _____);

свідоцтвом про шлюб (для дружини (чоловіка): серія (за наявності) _____, номер (за наявності) _____, видане _____, дата видачі _____);

свідоцтвом про народження дитини (для дітей): серія (за наявності) _____, номер (за наявності) _____, видане _____, дата видачі _____);

довідкою про призначення пенсії в разі втрати годувальника (із зазначенням прізвища, власного імені, по батькові (за наявності) загиблого (померлого) годувальника);

рішенням 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 особи, яка загинула (пропала безвісти) або померла);

рішенням суду або нотаріально посвідченим правочином, що підтверджує факт перебування заявника на утриманні загиблого (померлого) (для осіб, які не були членами сім'ї особи, яка загинула (пропала безвісти) або померла, але перебували на її

що підтверджується (зазначити необхідне):

свідоцтвом про народження особи (для батьків загиблого (померлого): серія (за наявності) _____, номер (за наявності) _____, видане _____, дата видачі _____);

свідоцтвом про шлюб (для дружини (чоловіка): серія (за наявності) _____, номер (за наявності) _____, видане _____, дата видачі _____);

свідоцтвом про народження дитини (для дітей): серія (за наявності) _____, номер (за наявності) _____, видане _____, дата видачі _____);

довідкою про призначення пенсії в разі втрати годувальника (із зазначенням прізвища, власного імені, по батькові (за наявності) загиблого (померлого) годувальника);

рішенням 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 особи, яка загинула (пропала безвісти) або померла);

рішенням суду або нотаріально посвідченим правочином, що підтверджує факт перебування заявника на утриманні загиблого (померлого) (для осіб, які не були членами сім'ї особи, яка загинула (пропала безвісти) або померла, але перебували на її

утриманні).

Безпосередня участь в антитерористичній операції або заходах із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, або у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України (щодо осіб, які входили до складу добровольчого формування територіальної громади додатково зазначаються реквізити контракту добровольця територіальної оборони) (підкреслити необхідне), підтверджується

(зазначаються дата видачі,

номер, вид та ким видано документ)

*** Загиблій (померлий) виконував бойові завдання у складі

(зазначається інформація про військову частину (орган, підрозділ), добровольче формування

територіальної громади, підприємство, установу чи організацію, де служив (працював) загиблій (померлий)

Також повідомляю про:

наявність/відсутність (підкреслити необхідне) статусу: учасника бойових дій; особи з інвалідністю внаслідок війни; учасника війни; члена сім'ї загиблого (померлого) ветерана війни або члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України; постраждалого учасника Революції Гідності (підкреслити необхідне);

утриманні).

Безпосередня участь в антитерористичній операції або заходах із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, або у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України (щодо осіб, які входили до складу добровольчого формування територіальної громади додатково зазначаються реквізити контракту добровольця територіальної оборони) (підкреслити необхідне), підтверджується

(зазначаються дата видачі,

номер, вид та ким видано документ)

*** Загиблій (померлий) виконував бойові завдання у складі

(зазначається інформація про військову частину (орган, підрозділ), добровольче формування

територіальної громади, підприємство, установу чи організацію, де служив (працював) загиблій (померлий)

Також повідомляю про:

наявність/відсутність (підкреслити необхідне) статусу: учасника бойових дій; особи з інвалідністю внаслідок війни; учасника війни; члена сім'ї загиблого (померлого) ветерана війни або члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України; постраждалого учасника Революції Гідності (підкреслити необхідне);

наявність/відсутність (підкреслити необхідне) судимості (повний витяг з інформаційно-аналітичної системи “Облік відомостей про притягнення особи до кримінальної відповідальності та наявності судимості” додається).

**** У разі зміни сімейного стану (повторно зареєстровано шлюб (для дружини (чоловіка) загиблої (померлої) особи) або зареєстровано шлюб чи народжено (усиновлено) дитину (для дітей загиблої (померлої) особи) зобов'язуюсь повідомити про це не пізніше ніж протягом 30 календарних днів _____.
(підпис заявника)

Посвідчення з написом “Посвідчення члена сім’ї загиблого Захисника чи Захисниці України” бажаю отримати (зазначити необхідне):

за місцем оформлення посвідчення

_____;
(повне найменування та місцезнаходження

структурного підрозділу, на який покладено функції з питань ветеранської політики, районної, районної у м. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу міської, районної у місті ради)

у центрі надання адміністративних послуг

_____;
(повне найменування

та місцезнаходження)

До заяви додаються скановані копії документів:

наявність/відсутність (підкреслити необхідне) судимості (повний витяг з інформаційно-аналітичної системи “Облік відомостей про притягнення особи до кримінальної відповідальності та наявності судимості” додається).

**** У разі зміни сімейного стану (повторно зареєстровано шлюб (для дружини (чоловіка) загиблої (померлої) особи) або зареєстровано шлюб чи народжено (усиновлено) дитину (для дітей загиблої (померлої) особи) зобов'язуюсь повідомити про це не пізніше ніж протягом 30 календарних днів _____.
(підпис заявника)

Разом із заявою надаю витяг з Єдиного державного реєстру ветеранів війни і фотокартку розміром 3 x 4 сантиметри та повідомляю, що посвідчення з написом “Посвідчення члена сім’ї загиблого Захисника чи Захисниці України” бажаю отримати (зазначити необхідне):

за місцем оформлення посвідчення

_____;
(повне найменування та місцезнаходження

структурного підрозділу, на який покладено функції з питань ветеранської політики, районної, районної у м. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу міської, районної у місті ради)

у центрі надання адміністративних послуг

_____;
(повне найменування

та місцезнаходження)

До заяви додаються скановані копії документів:

Порядковий номер	Найменування документа	Номер документа (за наявності)	Порядковий номер	Найменування документа	Номер документа (за наявності)
	_____ (дата)	_____ (підпис)		_____ (дата)	_____ (підпис)
	<p>*Заява подається особисто або через законного представника чи уповноважену особу.</p> <p>**Зазначається у разі визнання особи безвісно відсутньою.</p> <p>***Заповнюється особами, зазначеними у пункті 5 частини першої статті 10¹ Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”, у разі відсутності документів про безпосередню участь в антитерористичній операції або заходах із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, або у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України (щодо особи, яка входила до складу добровольчого формування територіальної громади, додатково зазначається найменування територіальної громади).</p> <p>****Підпис виключно дружини (чоловіка) загиблої (померлої) особи або дитини (дітей) загиблої (померлої) особи.</p>			<p>*Заява подається особисто або через законного представника чи уповноважену особу.</p> <p>**Зазначається у разі визнання особи безвісно відсутньою.</p> <p>***Заповнюється особами, зазначеними у пункті 5 частини першої статті 10¹ Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”, у разі відсутності документів про безпосередню участь в антитерористичній операції або заходах із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, або у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України (щодо особи, яка входила до складу добровольчого формування територіальної громади, додатково зазначається найменування територіальної громади).</p> <p>****Підпис виключно дружини (чоловіка) загиблої (померлої) особи або дитини (дітей) загиблої (померлої) особи.</p>	

Директор Департаменту соціальної політики
Міністерства у справах ветеранів України

Наталія ГУМЕНЮК

_____ 2026 р.