**Порівняльна таблиця
до проєкту постанови Кабінету Міністрів України “Про внесення змін 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”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Зміст положення акта законодавства** | **Зміст відповідного положення проєкту акта** |
| **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, затверджені постановою Кабінету Міністрів України від 19 серпня 2015 р. № 604** |
| …5. У разі встановлення інвалідності внаслідок поранення (контузії, травми або каліцтва) одноразова грошова допомога виплачується волонтеру залежно від групи інвалідності у розмірі:250 прожиткових мінімумів, встановлених законом для працездатних осіб, - особам з інвалідністю I групи;200 прожиткових мінімумів, встановлених законом для працездатних осіб, - особам з інвалідністю II групи;150 прожиткових мінімумів, встановлених законом для працездатних осіб, - особам з інвалідністю III групи.Розмір одноразової грошової допомоги у разі встановлення інвалідності внаслідок поранення (контузії, травми або каліцтва) визначається виходячи з прожиткового мінімуму, чинного на дату встановлення інвалідності.У разі зміни групи або причини інвалідності після первинного її установлення розмір призначеної одноразової грошової допомоги у зв'язку із зазначеними змінами не переглядається. | …5. У разі встановлення інвалідності внаслідок поранення (контузії, травми або каліцтва) одноразова грошова допомога виплачується волонтеру залежно від групи інвалідності у розмірі:250 прожиткових мінімумів, встановлених законом для працездатних осіб, - особам з інвалідністю I групи;200 прожиткових мінімумів, встановлених законом для працездатних осіб, - особам з інвалідністю II групи;150 прожиткових мінімумів, встановлених законом для працездатних осіб, - особам з інвалідністю III групи.Розмір одноразової грошової допомоги у разі встановлення інвалідності внаслідок поранення (контузії, травми або каліцтва) визначається виходячи з прожиткового мінімуму, чинного на дату встановлення інвалідності.У разі зміни групи або причини інвалідності після первинного її установлення розмір призначеної одноразової грошової допомоги у зв'язку із зазначеними змінами не переглядається. |
| **Пункт відсутній** | **51. Рішення про призначення (відмову у призначенні) одноразової грошової допомоги приймається міжвідомчою комісією з питань розгляду матеріалів про визнання учасниками бойових дій та виплати одноразової грошової допомоги у разі загибелі (смерті) або інвалідності волонтера (далі – міжвідомча комісія), яку утворює Мінветеранів.****Положення про міжвідомчу комісію затверджується Мінветеранів. До складу міжвідомчої комісії включаються представники Міноборони, МВС, Мін’юсту, Національної поліції, Національної гвардії, СБУ, розвідувальних органів, Адміністрації Держприкордонслужби, Адміністрації Держспецтрансслужби, Управління державної охорони, Адміністрації Держспецзв’язку, ДСНС, Державного бюро розслідувань, Національного антикорупційного бюро. Також можуть включатися представники інших державних органів та громадських об’єднань.**  |
| 6. ~~Для отримання одноразової грошової допомоги члени сім'ї, батьки та утриманці загиблого (померлого) (далі - заявники) подають міжвідомчій комісії з питань розгляду матеріалів про визнання учасниками бойових дій та виплати одноразової грошової допомоги у разі загибелі (смерті) або інвалідності волонтера, утвореній Мінветеранів (далі - міжвідомча комісія), такі документи:~~~~заяву кожного заявника, а якщо в загиблого залишилася малолітня чи неповнолітня дитина, - заяву подає інший з батьків, опікун або піклувальник;~~**відсутні**~~довідку~~ судово-медичної експертизи про причини смерті або ~~довідку~~ 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;свідчення ~~керівника~~ 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.~~Також можуть додаватись~~ інші документи, які 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.До заяви додаються копії:свідоцтва про смерть волонтера;свідоцтва про народження волонтера - для виплати одноразової грошової допомоги батькам загиблого (померлого);свідоцтва про шлюб - для виплати грошової допомоги дружині (чоловікові);сторінок паспорта заявника з даними про прізвище, ім'я та по батькові, дату його видачі і місце реєстрації;свідоцтва про народження дитини - для виплати одноразової грошової допомоги дитині;документа, що підтверджує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків (копію паспорта - для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному органові доходів і зборів і мають відмітку в паспорті) кожного заявника, а якщо серед них є дитина, - одного з батьків або опікунів чи піклувальників;рішення районної, районної у мм. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу міської, районної у місті (у разі їх створення), сільської, селищної ради або суду про встановлення опіки чи піклування над дитиною-сиротою, дитиною, позбавленою батьківського піклування (у разі здійснення опіки або піклування над дитиною загиблого волонтера);рішення суду або нотаріально посвідченого правочину, що підтверджує факт перебування заявника на утриманні загиблого (померлого), - для виплати допомоги особі, яка не була членом сім'ї загиблого (померлого), але перебувала на його утриманні.**абзаци відсутні** | **6.** **Для виплати одноразової грошової допомоги члени сім’ї, батьки та утриманці загиблого (померлого) волонтера (далі – заявники) (їх законні представники або уповноважені особи) подають особисто чи надсилають поштою Мінветеранів письмову заяву згідно з** [**додатком**](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/336-2016-%D0%BF#n83) **1.****Таку заяву або заяву про відмову від отримання одноразової грошової допомоги відповідно до пункту** [**4**](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/336-2016-%D0%BF/ed20240925#n315) **цих Порядку та умов подає кожен повнолітній заявник, а від імені дитини віком до 18 років, недієздатного члена сім’ї, члена сім’ї, дієздатність якого обмежена, подає інший з батьків, опікун, піклувальник або інший законний представник.****Заява з необхідними документами може подаватися через центр надання адміністративних послуг (далі –** **центр) незалежно від адреси задекларованого/зареєстрованого місця проживання (перебування).****Заяви з необхідними документами приймаються адміністраторами центру виключно з формуванням електронної справи та надсилаються Мінветеранів не пізніше ніж протягом наступного робочого дня після її формування.****У паперовій формі такі документи передаються до Мінветеранів не пізніше ніж через три робочих дні після їх прийняття****.****Центри можуть забезпечувати складення заяви в електронній формі (за наявності технічної можливості), її друк та надання заявнику, його законному представнику або уповноваженій особі для перевірки та підписання.****До заяви додаються такі документи (з пред’явленням оригіналів зазначених документів):****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 громадянства на території України, крім довідки про звернення за захистом в Україні та довідки про звернення за визнанням особою без громадянства), 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;****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), або надаються дані про реєстраційний номер облікової картки платника податків з Державного реєстру фізичних осіб** — **платників податків, внесені до паспорта громадянина України;****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;**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;****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);****копія свідоцтва про смерть волонтера;****копія свідоцтва про народження волонтера** — **для батьків загиблого (померлого) волонтера;****копія свідоцтва про шлюб** — **для дружини (чоловіка) загиблого (померлого) волонтера;****копія свідоцтва про народження дитини** — **для дитини загиблого (померлого) волонтера;****копія рішення районної, районної у мм. 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);****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;****довідка з реквізитами рахунка, відкритого в банку на ім’я одержувача одноразової грошової допомоги.****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 повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті громадянина України), або надаються дані про реєстраційний номер облікової картки платника податків з Державного реєстру фізичних осіб — платників податків, внесені до паспорта громадянина України.****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 інформаційно-комунікаційних систем через систему електронної взаємодії таких систем.****У разі коли документи, подання яких передбачено цим пунктом, містяться в інформаційно-комунікаційних системах, такі документи не подаються, а в заяві зазначаються відомості, необхідні для призначення та виплати одноразової грошової допомоги.****У такому випадку документи, необхідні для виплати одноразової грошової допомоги, отримуються без участі заявника на підставі зазначених у заяві відомостей шляхом доступу суб’єкта надання публічної послуги до відповідних інформаційно-комунікаційних систем або в автоматичному режимі шляхом електронної інформаційної взаємодії інформаційно-комунікаційних систем через систему електронної взаємодії цих систем згідно з 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).**  |
| 7. ~~Волонтер, якому виплачується одноразова грошова допомога в разі настання інвалідності, подає міжвідомчій комісії~~ такі документи:заяву про виплату одноразової грошової допомоги у зв’язку з установленням інвалідності;**абзаци відсутні**копію довідки медико-соціальної експертної комісії про встановлення групи інвалідності;~~довідку~~ про характер отриманих поранень 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;свідчення ~~керівника~~ 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.**Відсутній**~~Також можуть додаватись~~ інші документи, які 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.До заяви додаються копії:~~сторінок паспорта волонтера з даними про прізвище, ім'я та по батькові, дату його видачі і місце реєстрації;~~документа, що підтверджує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків (копію паспорта - для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному органові доходів і зборів і мають відмітку в паспорті).**абзаци відсутні** | **7. Для виплати одноразової грошової допомоги волонтер, якому встановлена інвалідність внаслідок поранення (контузії, травми або каліцтва) (його законний представник або уповноважена особа), подає особисто чи надсилає поштою Мінветеранів письмову заяву згідно з** [**додатком**](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/336-2016-%D0%BF#n83) **2.****Заява з необхідними документами може подаватися через центр незалежно від адреси задекларованого/зареєстрованого місця проживання (перебування).****Заяви з необхідними документами приймаються адміністраторами центру виключно з формуванням електронної справи та надсилаються Мінветеранів не пізніше ніж протягом наступного робочого дня після її формування.** **У паперовій формі такі документи передаються до Мінветеранів не пізніше ніж через три робочих дні після їх прийняття.** **Центри можуть забезпечувати складення заяви в електронній формі (за наявності технічної можливості), її друк та надання волонтеру, його законному представнику або уповноваженій особі для перевірки та підписання.****До заяви додаються такі документи (з пред’явленням оригіналів зазначених документів):****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 громадянства на території України, крім довідки про звернення за захистом в Україні та довідки про звернення за визнанням особою без громадянства), 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;****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), або надаються дані про реєстраційний номер облікової картки платника податків з Державного реєстру фізичних осіб - платників податків, внесені до паспорта громадянина України;****копія довідки медико-соціальної експертної комісії про групу та причину інвалідності;****копія висновку судово-медичної експертизи про характер отриманих поранень 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;****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;****копія витягу з інформаційно-аналітичної системи “Облік відомостей про притягнення особи до кримінальної відповідальності та наявності судимості” про притягнення до кримінальної відповідальності, відсутність (наявність) судимості або обмежень, передбачених кримінальним процесуальним законодавством (повний);****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);****довідка з реквізитами рахунка, відкритого в банку на ім’я одержувача грошової допомоги.****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 повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті громадянина України), або надаються дані про реєстраційний номер облікової картки платника податків з Державного реєстру фізичних осіб — платників податків, внесені до паспорта громадянина України.****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 інформаційно-комунікаційних систем через систему електронної взаємодії таких систем.****У разі коли документи, подання яких передбачено цим пунктом, містяться в інформаційно-комунікаційних системах, такі документи не подаються, а в заяві зазначаються відомості, необхідні для призначення та виплати одноразової грошової допомоги.****У такому випадку документи, необхідні для виплати одноразової грошової допомоги, отримуються без участі волонтера на підставі зазначених у заяві відомостей шляхом доступу суб’єкта надання публічної послуги до відповідних інформаційно-комунікаційних систем або в автоматичному режимі шляхом електронної інформаційної взаємодії інформаційно-комунікаційних систем через систему електронної взаємодії цих систем згідно з 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).**  |
| 8. Міжвідомча комісія розглядає подані документи та в разі потреби уточнює інформацію про осіб, стосовно яких вони подані, заслуховує пояснення волонтерів, заявників, представників державних органів і свідків, у місячний строк з дня надходження документів (уточненої інформації) приймає рішення про призначення одноразової грошової допомоги. | 8. Міжвідомча комісія розглядає подані документи та в разі потреби уточнює інформацію про осіб, стосовно яких вони подані, заслуховує пояснення волонтерів, заявників, представників державних органів і свідків, у місячний строк з дня надходження документів (уточненої інформації) приймає рішення про призначення одноразової грошової допомоги. |
| 9. Міжвідомча комісія протягом трьох робочих днів після прийняття рішення подає Мінветеранів списки волонтерів та осіб, щодо яких прийнято рішення про призначення одноразової грошової допомоги, із зазначенням обсягу коштів, необхідних для виплати цієї допомоги, за формою згідно з ~~додатками 1 і 2~~. | 9. Міжвідомча комісія протягом трьох робочих днів після прийняття рішення подає Мінветеранів списки волонтерів та осіб, щодо яких прийнято рішення про призначення одноразової грошової допомоги, із зазначенням обсягу коштів, необхідних для виплати цієї допомоги, за формою згідно з **додатками 3 і 4**. |
| 10. Мінветеранів відповідно до Порядку використання коштів резервного фонду бюджету, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 29 березня 2002 р. № 415 (Офіційний вісник України, 2002 р., № 14, ст. 734), подає Кабінету Міністрів України звернення про виділення коштів із резервного фонду державного бюджету, списки волонтерів та осіб, щодо яких прийнято рішення про призначення одноразової грошової допомоги, та відповідні розрахунки не пізніше ніж через 14 робочих днів з дати реєстрації таких списків. | 10. Мінветеранів відповідно до Порядку використання коштів резервного фонду бюджету, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 29 березня 2002 р. № 415 (Офіційний вісник України, 2002 р., № 14, ст. 734), подає Кабінету Міністрів України звернення про виділення коштів із резервного фонду державного бюджету, списки волонтерів та осіб, щодо яких прийнято рішення про призначення одноразової грошової допомоги, та відповідні розрахунки не пізніше ніж через 14 робочих днів з дати реєстрації таких списків. |
| 11. Мінветеранів після прийняття Кабінетом Міністрів України рішення про виділення коштів із резервного фонду державного бюджету для виплати одноразової грошової допомоги та їх надходження на рахунок Мінветеранів перераховує відповідні кошти ~~структурним підрозділам з питань соціального захисту населення або структурним підрозділам, на які покладено функції з питань ветеранської політики, обласних, Київської та Севастопольської міських держадміністрацій, які мають необхідну технічну та ресурсну спроможність для проведення такої виплати (далі - структурні підрозділи), для подальшого їх спрямування структурним підрозділам з питань соціального захисту населення або структурним підрозділам, на які покладено функції з питань ветеранської політики, районних, районних у мм. Києві та Севастополі держадміністрацій, виконавчим органам міських, районних у місті (у разі їх утворення) рад, які мають необхідну технічну та ресурсну спроможність для проведення такої виплати (далі - місцеві структурні підрозділи).~~ | 11. Мінветеранів після прийняття Кабінетом Міністрів України рішення про виділення коштів із резервного фонду державного бюджету для виплати одноразової грошової допомоги та їх надходження на рахунок Мінветеранів перераховує відповідні кошти **на банківські рахунки, відкриті в банку на ім’я одержувачів одноразової грошової допомоги.** |
| ~~12. Міжвідомча комісія не пізніше ніж через п'ять робочих днів після прийняття Кабінетом Міністрів України рішення про виділення коштів з резервного фонду державного бюджету для виплати одноразової грошової допомоги надсилає структурним підрозділам рішення про призначення одноразової грошової допомоги.~~~~Структурні підрозділи не пізніше ніж через три робочих дні надсилають рішення про призначення одноразової грошової допомоги місцевим структурним підрозділам.~~~~Місцеві структурні підрозділи не пізніше ніж через три робочих дні письмово повідомляють особам, зазначеним у рішенні міжвідомчої комісії про призначення одноразової грошової допомоги, про надходження такого рішення та необхідність звернення за отриманням одноразової грошової допомоги.~~ | **12. Повідомлення про прийняте міжвідомчою комісією рішення протягом п’яти робочих днів з дати його прийняття надсилається Мінветеранів особам, зазначеним у рішенні міжвідомчої комісії про призначення (відмову у призначенні) одноразової грошової допомоги, на адресу, зазначену в заяві.****До центру інформація про результати розгляду заяви передається у паперовій формі не пізніше ніж через три робочих дні після прийняття рішення.** |
| ~~13. Виплата одноразової грошової допомоги здійснюється на підставі рішення міжвідомчої комісії про призначення одноразової грошової допомоги місцевими структурними підрозділами:~~~~за місцем проживання особи, зазначеної у рішенні міжвідомчої комісії, - у разі загибелі (смерті) волонтера;~~~~за місцем проживання волонтера - у разі настання інвалідності волонтера.~~ | **Пункт виключено** |
| 14~~. Для отримання одноразової грошової допомоги особа, зазначена в рішенні міжвідомчої комісії, подає місцевому структурному підрозділу заяву про перерахування коштів для виплати одноразової грошової допомоги в паперовій або електронній формі із зазначенням рахунка в установі банку.~~~~Заява може подаватися через центр надання адміністративних послуг. Заяви приймаються адміністраторами центру надання адміністративних послуг виключно із формуванням електронної справи і надсилаються місцевому структурному підрозділу не пізніше ніж протягом наступного робочого дня після її формування. Заяви в паперовій формі передаються місцевому структурному підрозділу не рідше ніж один раз на два тижні.~~~~Місцеві структурні підрозділи (центри надання адміністративних послуг) можуть забезпечувати складення заяви в електронній формі, друк і надання заявникові для перевірки та підписання.~~~~Одноразова грошова допомога виплачується особі шляхом її перерахування місцевим структурним підрозділом на рахунок в установі банку, зазначений особою, не пізніше ніж через три робочих дні після надходження коштів на рахунок місцевого структурного підрозділу.~~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. | **14. 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.** |
| 15. ~~Місцеві структурні підрозділи формують і зберігають протягом п’яти років особові справи одержувачів одноразової грошової допомоги.~~ | **15.** **Мінветеранів формує та зберігає протягом строку, встановленого законодавством, особові справи одержувачів одноразової грошової допомоги.** |
| 16. Виплата одноразової грошової допомоги не ~~здійснюються~~, якщо загибель (смерть), поранення (контузія, травма або каліцтво) чи інвалідність волонтера є наслідком:… | 16. Виплата одноразової грошової допомоги не **здійснюється**, якщо загибель (смерть), поранення (контузія, травма або каліцтво) чи інвалідність волонтера є наслідком:… |
| 17. Рішення міжвідомчої комісії про відмову у призначенні одноразової грошової допомоги може бути оскаржене ~~в судовому порядку.~~… | **17.** Рішення міжвідомчої комісії про відмову у призначенні одноразової грошової допомогиможе бути оскаржене**відповідно до Закону України “Про адміністративну процедуру” та/або в судовому порядку.**… |
| **Додаток відсутній** | **Додаток 1до Порядку та умов**Міжвідомчій комісії з питань розгляду матеріалів про визнання учасниками бойових дій та виплати одноразової грошової допомоги у разі загибелі (смерті) або інвалідності волонтераЗАЯВАпро виплату одноразової грошової допомоги у разі загибелі (смерті) волонтераЯ, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) особи, яка подає заяву\*)дата народження\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, задеклароване/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.;
* 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 мм. 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 інформаційно-комунікаційних систем через систему електронної взаємодії таких систем. |
| **Додаток відсутній** | **Додаток 2до Порядку та умов**Міжвідомчій комісії з питань розгляду матеріалів про визнання учасниками бойових дій та виплати одноразової грошової допомоги у разі загибелі (смерті) або інвалідності волонтераЗАЯВАпро виплату одноразової грошової допомоги у зв’язку звстановленням інвалідності внаслідок поранення (контузії, травми або каліцтва), отриманого під час надання волонтерської допомогиЯ, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) особи, яка подає заяву\*)дата народження\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, задеклароване/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 як особі з інвалідністю (зазначити потрібне):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | І групи; |  | ІІ групи; |  | ІІІ групи. |

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);
* копію довідки медико-соціальної експертної комісії про встановлення групи інвалідності\*\*: серія (за наявності) \_\_\_, номер (за наявності) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, видана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата видачі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* копію висновку судово-медичної експертизи про характер отриманих поранень 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, 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 витягу з інформаційно-аналітичної системи “Облік відомостей про притягнення особи до кримінальної відповідальності та наявності судимості” про притягнення до кримінальної відповідальності, відсутність (наявність) судимості або обмежень, передбачених кримінальним процесуальним законодавством (повний), на \_\_\_ арк.;
* інші документи, які 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.;
* 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 інформаційно-комунікаційних систем через систему електронної взаємодії таких систем. |
|

|  |
| --- |
| **Додаток 1до Порядку** |

СПИСОКволонтерів, щодо яких прийнято рішення про призначення одноразової грошової допомоги в разі встановлення інвалідності… |

|  |
| --- |
| **Додаток 3до Порядку та умов** |

СПИСОКволонтерів, щодо яких прийнято рішення про призначення одноразової грошової допомоги в разі встановлення інвалідності… |
|

|  |
| --- |
| **Додаток 2до Порядку** |

СПИСОКосіб, щодо яких прийнято рішення про призначення одноразової грошової допомоги в разі загибелі (смерті) волонтера… |

|  |
| --- |
| **Додаток 2до Порядку та умов** |

СПИСОКосіб, щодо яких прийнято рішення про призначення одноразової грошової допомоги в разі загибелі (смерті) волонтера… |

**Міністр у справах ветеранів України Наталія КАЛМИКОВА**

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 р.