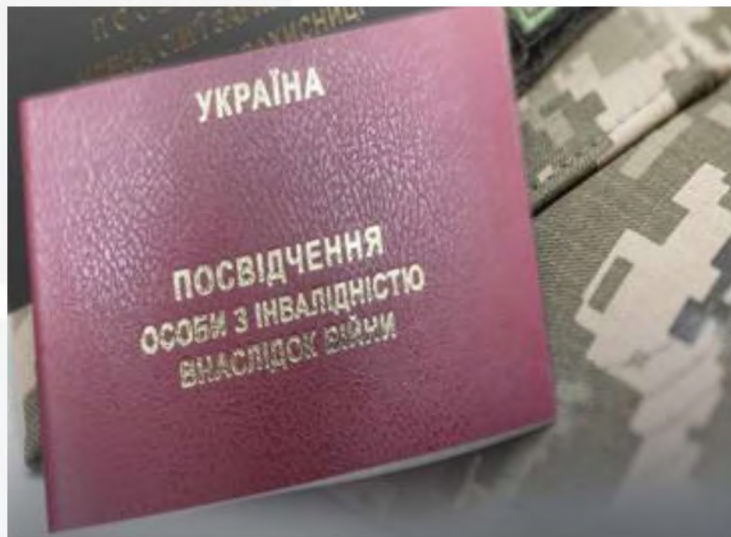


**Призначення одноразової грошової допомоги в разі загибелі (смерті) або інвалідності деяких категорій осіб відповідно до Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”**

**Для осіб з інвалідністю внаслідок війни**



### Хто має право:

I. Особи з інвалідністю внаслідок війни, яким встановлено статус згідно з [пунктами 11-16](#) частини другої статті 7 Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту” та видано посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни в якому зазначено один із цих пунктів.

### Процедуру призначення ОГД визначає

Порядок призначення та виплати одноразової грошової допомоги в разі загибелі (смерті) або інвалідності деяких категорій осіб відповідно до Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 29.04.2016 № 336 (далі – Порядок № 336).

### Куди звертатися

До Міністерства у справах ветеранів України

### Спосіб подання документів, необхідних для отримання адміністративної послуги

- 1) через ЦНАП незалежно від задекларованого/zareestrovanoго місця проживання.
- 2) до Мінветеранів, у тому числі поштою, на адресу: вулиця Хрещатик, буд. 34, м. Київ, 01001.

Ознайомитися з послугою “Призначення одноразової грошової допомоги в разі загибелі (смерті) або інвалідності деяких категорій осіб відповідно до Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту” можливо на порталі-ДІЯ “Гід з державних послуг” <https://guide.diia.gov.ua/view/pryznachennia-odnorazovoi-hroshovoi-dopomohy-v-razi-zahybeli-smerti-abo-invalidnosti-deiakykh-katehorii-osib-vidpovidno-do-zakon>



### Перелік документів

До Мінветеранів особи з інвалідністю внаслідок війни, яким статус надано відповідно до [пунктів 11–16](#) частини другої статті 7 Закону, подають:

ЗАЯВУ встановленого зразка згідно з додатком 2 до Порядку № 336.  
<https://zakon.rada.gov.ua/laws/file/text/122/f456965n488.docx>

#### До заяви додаються копії таких документів:

- 1) посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни;
- 2) витягу з рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи або довідки медико-соціальної експертної комісії;
- 3) документа, який надає повноваження законному представнику або уповноваженій особі представляти особу з інвалідністю внаслідок війни оформленого відповідно до законодавства (у разі звернення законного представника або уповноваженої особи);
- 4) довідки з реквізитами рахунка, відкритого в банку на ім'я одержувача грошової допомоги.



### Результат надання адміністративної послуги

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

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

Посилання на інформаційну картку адмінпослуги

<https://mva.gov.ua/pro-ministerstvo/category/200-nakazi-z-osnovnih-pitan-diyalnosti-minveteraniv/pro-vnesennya-zmin-do-nakazu-ministerstva-u-spravah-veteraniv-ukraini-vid-20-cherhvnya-2023-roku--145-vid-1>

**ЗАЯВА**  
про призначення та виплату одноразової грошової допомоги  
у зв'язку з встановленням інвалідності

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

дата народження \_\_\_\_\_, номер телефону \_\_\_\_\_, задеклароване/zareєстроване  
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 громадянств (для іноземців та осіб без громадянства):

Найменуванн я документа	Серія (за наявності)	Номер	Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)	Найменуван ня 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 призначення та виплати одноразової грошової допомоги в разі загибелі (смерті) або інвалідності деяких категорій осіб відповідно до Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 29 квітня 2016 р. № 336, одноразову грошову допомогу як особі з інвалідністю внаслідок війни (зазначити потрібне):

<input type="checkbox"/> I групи;	<input type="checkbox"/> II групи;	<input type="checkbox"/> III групи.
-----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------

Одноразова грошова допомога як особі з інвалідністю внаслідок війни призначалася/не призначалася (підкреслити потрібне) \_\_\_\_\_.

(найменування органу яким призначалась)

Документи, що дають право на призначення одноразової грошової допомоги:

посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни: серія (за наявності) \_\_\_\_\_, номер (за наявності) \_\_\_\_\_, видане \_\_\_\_\_, дата видачі \_\_\_\_\_, пункт \_\_\_ статті \_\_\_ Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”, відповідно до якого надано статус;

витяг з рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи, дата видачі \_\_\_\_\_, або довідка медико-соціальної експертної комісії: серія (за наявності) \_\_\_\_\_, номер (за наявності) \_\_\_\_\_, видана \_\_\_\_\_, дата видачі \_\_\_\_\_;

документ, який надає повноваження законному представнику або уповноваженій особі представляти особу з інвалідністю внаслідок війни, зазначену у пунктах 11—16 частини другої статті 7 Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”, оформлений відповідно до законодавства (у разі звернення законного представника або уповноваженої особи);

довідка 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.

**Призначення одноразової грошової допомоги в разі загибелі (смерті) або інвалідності деяких категорій осіб відповідно до Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”**

Для членів сімей загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України



### Хто має право:

П. Члени сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України, яким встановлено статус згідно з [пунктами 1-6](#) частини першої статті 10<sup>1</sup> Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту” та видано посвідчення в якому зазначено один із цих пунктів.

### Процедура призначення ОГД визначає

Порядок призначення та виплати одноразової грошової допомоги в разі загибелі (смерті) або інвалідності деяких категорій осіб відповідно до Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 29.04.2016 № 336 (далі – Порядок № 336).

### Куди звертатися

До Міністерства у справах ветеранів України

### Спосіб подання документів

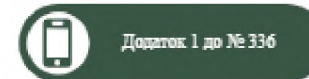
- 1) через ЦНАП незалежно від задекларованого/zareєстрованого місця проживання.
- 2) до Мінветеранів, у тому числі поштою, на адресу: вулиця Хрещатик, буд. 34, м. Київ, 01001.

### Для отримання адміністративної послуги до Мінветеранів подається

ЗАЯВА встановленого зразка згідно з додатком 1 до Порядку № 336 <https://zakon.rada.gov.ua/laws/file/text/120/f456965n478.docx>

#### До заяви додаються копії таких документів:

- 1) посвідчення члена сім'ї загиблого Захисника чи Захисниці України;
- 2) свідоцтва про смерть або рішення суду про визнання особи безвісно відсутньою;
- 3) свідоцтва про народження або витягу з Державного реєстру актів цивільного стану громадян про державну реєстрацію народження загиблої (померлої) особи – для батьків загиблого (померлого);
- 4) свідоцтва про шлюб або витягу з Державного реєстру актів цивільного стану громадян про державну реєстрацію шлюбу – для дружини/чоловіка загиблого (померлого);
- 5) документа, який надає повноваження законному представнику або уповноваженій особі представляти члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України оформленого відповідно до законодавства (у разі звернення законного представника або уповноваженої особи);
- 6) свідоцтва про народження або витягу з Державного реєстру актів цивільного стану громадян про державну реєстрацію народження дитини – для дітей загиблого (померлого);
- 7) рішення районної, районної у м. 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, литиною позбавленою батьківського піклування (у разі зліснення опіки або піклування над дітьми загиблої (померлої) особи



9) 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), але перебували на його утриманні;

10) довідки з реквізитами рахунка, відкритого в банку на ім'я одержувача грошової допомоги.

**!!!** якщо один із членів сім'ї відмовляється від отримання ОГД подається заява про відмову від отримання ОГД, справжність підпису на якій засвідчується нотаріально. Таку заяву 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.

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

### Результат надання адміністративної послуги

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

Ознайомитися з послугою “Призначення одноразової грошової допомоги в разі загибелі (смерті) або інвалідності деяких категорій осіб відповідно до Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту” можливо на порталі-ДІЯ “Гід з державних послуг” <https://guide.dia.gov.ua/view/pryznachennia-odnorazovoi-hroshovoi-dopomohy-v-razi-zahybeli-smerti-abo-invalidnosti-deiakih-katchorii-osib-vidpovidno-do-zakon>

Посилання на інформаційну картку до адмінпослуги

<https://mva.gov.ua/pro-ministerstvo/category/200-nakazi-z-osnovnih-pitan-diyalnosti-minveteraniv/pro-vnesennya-zmin-do-nakazu-ministerstva-u-spravah-veteraniv-ukraini-vid-20-cheravnja-2023-roku--145-vid-1>



## ЗАЯВА

про призначення та виплату одноразової грошової допомоги  
у разі загибелі (смерті)

Я, \_\_\_\_\_,  
(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 призначення та виплати одноразової грошової допомоги в разі загибелі (смерті) або інвалідності деяких категорій осіб

відповідно до Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 29 квітня 2016 р. № 336, одноразову грошову допомогу у зв’язку із смертю \_\_\_\_\_

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

як (зазначити потрібне):

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

Одноразова грошова допомога призначалася/не призначалася (підкреслити потрібне)

\_\_\_\_\_

(прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) кожного члена сім’ї, якому призначалася

\_\_\_\_\_

одноразова грошова допомога, яким уповноваженим органом)

Документи, що дають право на призначення одноразової грошової допомоги (зазначити потрібне):

- посвідчення члена сім’ї загиблого Захисника чи Захисниці України: серія (за наявності) \_\_\_\_\_, номер (за наявності) \_\_\_\_\_, видане \_\_\_\_\_, дата видачі \_\_\_\_\_, пункт \_\_ статті \_\_ Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”, відповідно до якого надано статус;
- свідоцтво про смерть: серія (за наявності) \_\_\_\_\_, номер (за наявності) \_\_\_\_\_, видане \_\_\_\_\_, дата видачі \_\_\_\_\_, або рішення суду про визнання особи безвісно відсутньою \_\_\_\_\_

(назва суду)

від \_\_\_\_\_ у справі № \_\_\_\_\_;

- свідоцтво про народження особи або витяг з Державного реєстру актів цивільного стану громадян про державну реєстрацію народження особи (для батьків загиблого (померлого): серія (за наявності) \_\_\_\_\_, номер (за наявності) \_\_\_\_\_, видане \_\_\_\_\_, дата видачі \_\_\_\_\_;
  - свідоцтво про шлюб або витяг з Державного реєстру актів цивільного стану громадян про державну реєстрацію шлюбу (для дружини(чоловіка): серія (за наявності) \_\_\_\_\_, номер (за наявності) \_\_\_\_\_, видане \_\_\_\_\_, дата видачі \_\_\_\_\_;
- свідоцтво про народження дитини або витяг з Державного реєстру актів цивільного стану громадян про державну реєстрацію народження (для дітей): серія (за наявності) \_\_\_\_\_, номер (за наявності) \_\_\_\_\_, видане \_\_\_\_\_, дата видачі \_\_\_\_\_;

рішення районної, районної у м. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу міської, районної у місті (у разі 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 загиблих (померлих) осіб, зазначених пунктах 1—6 частини першої статті 10<sup>1</sup> Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”);

рішення суду або нотаріально посвідченого правочину, що підтверджує факт перебування заявника на утриманні загиблого (померлого) (подають особи, які не були членами сім’ї загиблого (померлого), але перебували на його утриманні);

документ, який надає повноваження законному представнику або уповноваженій особі представляти члена сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України, зазначеного в частині четвертій статті 10<sup>1</sup> Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”, оформленого відповідно до законодавства (у разі звернення законного представника або уповноваженої особи);

довідка 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.