

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/зарєстрованого 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/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 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.