



УКРАЇНА  
ЧЕРКАСЬКА МІСЬКА РАДА  
ДЕПАРТАМЕНТ СОЦІАЛЬНОЇ ПОЛІТИКИ

18005, м. Черкаси, бульвар Т.Г.Шевченка, 307, тел./факс (0472) 36-05-69, e-mail: [dsocpol@ukr.net](mailto:dsocpol@ukr.net)

04.07.2017 № 4658-2  
на № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_

Таїса Гайда

На Ваш запит на інформацію від 04.05.2017 щодо виплат з міського бюджету учасникам антитерористичної операції (далі – АТО), які отримали поранення (травму, контузію, каліцтво) під час участі у проведенні АТО, членам сімей загиблих учасників АТО повідомляємо.

Згідно з Комплексною програмою підтримки учасників антитерористичної операції та членів їх сімей – мешканців м. Черкаси на 2015-2016 роки, затвердженою рішенням Черкаської міської ради від 22.01.15 № 2-676, учасникам АТО, які отримали поранення (травму, контузію, каліцтво) під час участі у проведенні АТО та членам сімей загиблих учасників АТО за рахунок коштів міського бюджету передбачено наступні виплати:

одноразову грошову допомогу сім'ям учасників АТО, які загинули або померли внаслідок отриманих поранень та (або) захворювань, пов'язаних із захистом Батьківщини, на встановлення намогильних споруд для увічнення пам'яті про них (далі – допомога на встановлення намогильних споруд) у розмірі 40,0 тис. грн.;

одноразову грошову допомогу для оздоровлення учасників АТО, які отримали поранення (травму, контузію, каліцтво) під час участі у проведенні АТО (далі – допомога на оздоровлення) у розмірі 5,0 тис. грн.

З метою отримання вищезгаданих виплат необхідно звернутись до департаменту соціальної політики Черкаської міської ради за адресою: м. Черкаси, бул. Шевченка, 305 із зазначеними документами.

Для допомоги на встановлення намогильних споруд:  
заява (заповнюється за місцем подання заяви);  
посвідчення членів сім'ї загиблого (оригінали та копії);  
документи, що посвідчують осіб членів сім'ї загиблого учасника АТО (оригінали та копії);  
документи про реєстраційний номер облікової картки платника податків членів сім'ї загиблого учасника антитерористичної операції (оригінали та копії);  
свідоцтво про шлюб (оригінал та копія) (у разі необхідності);  
реквізити банківського рахунку для перерахування коштів.

Для допомоги на оздоровлення:  
заява (заповнюється за місцем подання заяви);  
документ, що посвідчує особу заявника (оригінал та копії);  
документ про реєстраційний номер облікової картки платника податків (оригінал та копія);

документи, видані військово-лікувальними закладами, та (або) інші документи, що підтверджують факт отримання поранення під час участі в антитерористичній операції (оригінали та копії);

довідка про безпосередню участь особи в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення і захисті незалежності, суверенітету та територіальної цілісності України, форму якої затверджено постановою Кабінету міністрів України № 413 від 20.08.2014, або документ, що підтверджує факт перебування учасника антитерористичної операції в районі її проведення в Донецькій та Луганській областях, виданий та скріплений печаткою уповноважених органів, зокрема Міністерства оборони України (військовими комісаріатами, військовими частинами), Міністерства внутрішніх справ України, Служби безпеки України, Державної прикордонної служби України, Національної гвардії України, Державної служби України з надзвичайних ситуацій або їх територіальними органами) (оригінал та копії);  
реквізити банківського рахунку для перерахування коштів.

Заступник директора – начальник  
управління розвитку соціальної сфери



Ю. В. Ніконенко

Корж  
320467

