ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ начальника управління соціального

захисту населення Березівської районної державної адміністрації

04.11.2024 № 36/ОД

**ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА**

**АДМІНІСТРАТИВНОЇ ПОСЛУГИ**

**Встановлення статусу члена сім’ї загиблого (померлого) ветерана війни та члена сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України,** **видача посвідчення/довідки, продовження строку дії посвідчення (вклеювання бланка-вкладки)**

**Управління соціального захисту населення Березівської районної державної адміністрації**

(найменування суб’єкта надання адміністративної послуги)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Інформація про суб’єкта надання адміністративної послуги**  **та/або центру надання адміністративних послуг** | | |
| 1 | Місцезнаходження | 67021, Одеська область, село Андрієво-Іванівка, вулиця Центральна, будинок 89 |
| 2 | Інформація щодо режиму роботи | Понеділок – п'ятниця з 8.00 до 17.00  вихідні дні – субота, неділя |
| 3 | Телефон, адреса електронної пошти та вебсайт | *т.(04856) 2-15-46,* Електронна пошта: [tsnap.a-ivanovo@ukr.net](mailto:tsnap.a-ivanovo@ukr.net)  Посилання на сайт: <https://andrievo-ivanivska-gromada.gov.ua/centr-nadannya-administrativnih-poslug-11-39-45-12-08-2021/> |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Інформація про  центр надання адміністративних послуг | | **Центр надання адміністративних послуг виконавчого комітету Березівської міської ради Одеської області** |
| 1 | Місцезнаходження | 67300, Одеська область, місто Березівка, площа Генерала Плієва, буд.9   1. **Віддалені робочі місця ЦНАП:** 67314, Одеська область, Березівський район, с.Михайло-Олександрівка,   вул. Молодіжна, буд.7 |
| 2 | Інформація щодо режиму роботи | Понеділок – четвер з 8.00 до 17.00  п'ятниця – з 8.00 до 16.00  вихідні дні – субота, неділя |
| 3 | Телефон, адреса електронної пошти та вебсайт | тел. (04856) 2-15-46, е-mail: [cnap.bermr@ukr.net](mailto:cnap.bermr@ukr.net)  Посилання на сайт: berezivka-gromada.gov.ua |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Інформація про  центр надання адміністративних послуг | | | **Відділ Центр надання адміністративних послуг Великобуялицької сільської ради Березівського району** |  | | 1 | Місцезнаходження | 67224, Проспект Миру , буд.4, с. Великий Буялик,  Березівський район, Одеська область | |  | | 2 | Інформація щодо режиму роботи | Понеділок – четвер з 08.00 до 17.00.  п'ятниця – з 8.00 до 16.00  вихідні дні – субота, неділя | |  | | 3 | Телефон, адреса електронної пошти та вебсайт | електронна адреса: [vb\_cnap@ukr.net](mailto:vb_cnap@ukr.net)  Посилання на сайт: https://tsnap-vbuyalyk.od.gov.uа | |  |      |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Інформація про  центр надання адміністративних послуг | | | **Центр надання адміністративних послуг Знам`янської сільської ради** **Березівського району** | |  | | 1 | Місцезнаходження | 67211, Одеська обл., Березівський район, с. Знам`янка,  вул. Лікарняна, буд.9А  **Віддалені робочі місця ЦНАП:**  67863*,*Одеська область, Березівський район, с. Новоєлісаветівка  67212, Одеська область, Березівський район, с. Радісне | | |  | |  |  | 67134, Одеська область, Березівський район, с. Великоземинове  67133, Одеська область, Березівський район, с. Цибулівка | | | | 2 | Інформація щодо режиму роботи | Понеділок – четвер з 09.00 до 17.15  п’ятниця – з 09.00 до 15.00  вихідні дні – субота, неділя | |  | | | 3 | Телефон, адреса електронної пошти та вебсайт | електронна адреса: **tsnapznamenka@ukr.net**  [**https://znamyanska-gromada.gov.ua/grafik-prijomu-gromadyan-10-38-13-25-09-2023/**](https://znamyanska-gromada.gov.ua/grafik-prijomu-gromadyan-10-38-13-25-09-2023/) | |  | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Інформація про  центр надання адміністративних послуг | | | **Відділ Центр надання адміністративних послуг**  **Іванівської селищної ради Березівського району** |  | | 1 | Місцезнаходження | 67021, Одеська область, Березiвський район, смт. Іванівка,  вул. Центральна, буд.93 | |  | | 2 | Інформація щодо режиму роботи | Понеділок – п'ятниця з 8.00 до 18.00  вихідні дні – субота, неділя | |  | | 3 | Телефон, адреса електронної пошти та вебсайт | тел.+380509081297  Електронна пошта: [dr\_ivanivka@ukr.net](mailto:dr_ivanivka@ukr.net)  Посилання на сайт: https://ivanivca-gromada.gov.ua | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Інформація про  центр надання адміністративних послуг | | | **Центр надання адміністративних послуг Курісовської сільської ради Березівського району** | | 1 | Місцезнаходження | 67512, Одеська область, Березівський район, село Курісове,  вул. Партизанської слави, буд. 28  **Віддалені робочі місця ЦНАП:**  67511, Одеська область, Березівський район, с. Новомиколаївка, вул. 8 Березня, буд. 26а  67510, Одеська область, Березівський район, с. Сербка, вул. Визволення, буд. 6 | | | 2 | Інформація щодо режиму роботи | Понеділок – четвер з 08.00 до 17.00  п’ятниця з 08.00 **–** 15.45  обідня перерва 12.00-12.45  вихідні дні – субота, неділя | | | 3 | Телефон, адреса електронної пошти та вебсайт | тел.+380968506817 Приложенко Андрій Миколайович  Електронна адреса: [**registrar28-sr@ukr.net**](mailto:novomukolaivska-sr@ukr.net)  Посилання на сайт: [**https://kurisovska.gr.org.ua/**](https://kurisovska.gr.org.ua/) | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Інформація про  центр надання адміністративних послуг | | | **Центр надання адміністративних послуг**  **Коноплянської сільської ради** **Березівського району** | | 1 | Місцезнаходження | 67220, Одеська область, Березiвський район, с. Конопляне, вул. 30-річчя Перемоги, буд.70 | | | 2 | Інформація щодо режиму роботи | Понеділок – п’ятниця з 08.00 до 17.00  вихідні дні – субота, неділя | | | 3 | Телефон, адреса електронної пошти та вебсайт | Електронна адреса: [tsnapkonoplyane@ukr.net](mailto:tsnapkonoplyane@ukr.net)  На сайті Коноплянської ОТГ:  https://gromada.org.ua/gromada/konoplyanska/pro-utvorennya-centru-nadannya-administrativnih-poslug-konoplyanskoi-silskoi-radi-ta-zatverdzhennya--polozhennya-pro-nogo-11-50-14-16-11-2023/ | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Інформація про  центр надання адміністративних послуг | | **Центр надання адміністративних послуг**  **Миколаївської селищної ради** **Березівського району** | |  | | 1 | Місцезнаходження | | 67000, вул.Незалежності,71,смт. Миколаївка,Березівський район, Одеська область |  | | 2 | Інформація щодо режиму роботи | | Понеділок – четверг з 8.00 до 17.00  п’ятниця з 08.00**-**15.45  обідня перерва 12:00-12:45 год.  вихідні дні – субота, неділя |  | | 3 | Телефон, адреса електронної пошти та вебсайт | | тел. (04857) 2-21-43  Електронна адреса: [msilrad@ukr.net](mailto:msilrad@ukr.net)  Посилання на сайт: [msilrad@ukr.net](mailto:msilrad@ukr.net) |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Інформація про  центр надання адміністративних послуг | | | **Відділ Центр надання адміністративних послуг Новокальчевської сільської ради Березівського району** |  | | 1 | Місцезнаходження | 67340, вул. Паркова, буд. 71, с. Новокальчеве, Березівський район, Одеська область | |  | | 2 | Інформація щодо режиму роботи | Понеділок – п’ятниця з 08.00 до 17.00  обідня перерва 12.00-13.00 год.  вихідні дні – субота, неділя | |  | | 3 | Телефон, адреса електронної пошти та вебсайт | тел. (048) 93138електронна адреса: [rada17@i.ua](mailto:rada17@i.ua) | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Інформація про  центр надання адміністративних послуг | | | **Центр надання адміністративних послуг Петровірівської сільської ради Березівського району** |  | | | 1 | Місцезнаходження | 66860, вул. Шевченко, 1, с. Петровірівка, Березівський район Одеська область | |  | | | 2 | Інформація щодо режиму роботи | Понеділок – п’ятниця з 08.00 до 13.00  вихідні дні – субота, неділя | |  | | | 3 | Телефон, адреса електронної пошти та вебсайт | Електронна адреса: [petrovirivka@ukr.net](mailto:petrovirivka@ukr.net)  [petrovirivka@ukr.net](mailto:petrovirivka@ukr.net) | | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Інформація про  центр надання адміністративних послуг | | | **Відділ Центр надання адміністративних послуг**  **Раухівської селищної ради Березівського району** |  | | 1 | Місцезнаходження | 67308, Одеська область, Березівський район, смт. Раухівка,  вул. Гвардійська, буд.66 | |  | | 2 | Інформація щодо режиму роботи | Понеділок – з 08.00 до 20.00  Вівторок, середа, четвер – з 08.00 до 17.00  п’ятниця з 08.00 **-** 15.45  обідня перерва 12.00-12.45  вихідні дні – субота, неділя | |  | | 3 | Телефон, адреса електронної пошти та вебсайт | тел. 0984696906  Електронна адреса: vnap\_rauhivkaotg@ukr.net  Посилання на сайт: <https://rauhivska-gromada.gov.ua/> | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Інформація про  центр надання адміністративних послуг | | | **Центр надання адміністративних послуг Розквітівської сільської ради** **Березівського району** |  | | 1 | Місцезнаходження | 67324, вул. Миру, буд. 1, с. Розквіт Березівський район Одеська область | |  | | 2 | Інформація щодо режиму роботи | Понеділок – середа з 08.00 до 17.15  Четвер-п'ятниця – 08.00 до 15.00  вихідні дні – субота, неділя | |  | | 3 | Телефон, адреса електронної пошти та вебсайт | Електронна адреса: [**cnaprozkvit@ukr.net**](mailto:cnaprozkvit@ukr.net) | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Інформація про  центр надання адміністративних послуг | | | **Центр надання адміністративних послуг Старомаяківської сільської ради Березівського району** |  | | | 1 | Місцезнаходження | 66810, вул. Центральна, буд. 2, с. Старі Маяки,  Березівський район, Одеська область  **Віддалені робочі місця ЦНАП:**  66810, с. Миколаївка, вул. Кучеряби, буд. 126  66810, с. Вікторівка, вул. Маліновського, буд. 1  66810, с. Новоандріївка, Центральна, буд. 15  66810, с.Преображенка, вул. Дорожна, буд. 2 | |  | | | 2 | Інформація щодо режиму роботи | Понеділок – четвер з 08.00 до 17.00  п’ятниця з 08.00 до 16.45  обідня перерва 12.00 – 12.45 год  вихідні дні – субота, неділя | | |  | | 3 | Телефон, адреса електронної пошти та вебсайт | Електронна адреса: [staromayakyvska@ukr.net](mailto:staromayakyvska@ukr.net)  тел.:04856-23403 | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Інформація про  центр надання адміністративних послуг | | | **Відділ Центр надання адміністративних послуг**  **Стрюківської сільської ради Березівського району** | | 1 | Місцезнаходження | 67050, Одеська область, Березівський район, с. Стрюкове, вул. Ламброва, буд. 42 | |  | | 2 | Інформація щодо режиму роботи | Понеділок – четверг з 8.00 до 17.00  п’ятниця з 08.00-15.45  вихідні дні – субота, неділя | | | 3 | Телефон, адреса електронної пошти та вебсайт | тел.: 0950362399, 0988143816,  Електронна пошта: [cnapstrykovo@gmail.com](mailto:cnapstrykovo@gmail.com)  Посилання на сайт: https://strukivska.gromada.org.ua | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Інформація про  центр надання адміністративних послуг | | | **Центр надання адміністративних послуг Чогодарівської сільської ради Березівського району** | | 1 | Місцезнаходження | 66822, Одеська область, Березівський район,  с. Чогодарівка, вул. Шкільна, буд.1  Віддалені робочі місця ЦНАП:  1) 66820, Одеська область, Березівський район,  с. Малігонове, вул. Шкільна, буд.7  2) 66821, Одеська область, Березівський район,  с. Бранкованове, вул. Центральна, буд.50 | | | 2 | Інформація щодо режиму роботи | Понеділок – четвер з 08.00 до 17.00  п’ятниця з 08.00-16.00  обідня перерва 12.00 –12.45  вихідні дні – субота, неділя | |  | | 3 | Телефон, адреса електронної пошти та вебсайт | тел. 0982564131*,* 0982564131, 0982564131,  Електронна адреса: [chogodarivka.sr@ukr.net](mailto:chogodarivka.sr@ukr.net),  [maligonivska\_sr@i.ua](mailto:maligonivska_sr@i.ua)  [brankowaniwska@ukr.net](mailto:brankowaniwska@ukr.net)  Посилання на сайт: <https://chogodarivska-gromada.gov.ua> | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Інформація про  центр надання адміністративних послуг | | | **Центр надання адміністративних послуг Ширяївської селищної ради Березівського району** | | 1 | Місцезнаходження | 66800, Одеська область, Березівський район, смт Ширяєве,  вул. Коробченко, буд.1 | | | 2 | Інформація щодо режиму роботи | Понеділок – п’ятниця з 09.00 до 18.00  вихідні дні – субота, неділя | | | 3 | Телефон, адреса електронної пошти та вебсайт | тел. (04858) 2-11-18  Електронна адреса: [shir\_adminserv@ukr.net](mailto:shir_adminserv@ukr.net) | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Нормативні акти, якими регламентується надання адміністративної послуги** | | | |
| 4 | Закони України | | Закон України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”  Закон України “Про адміністративну процедуру”  Закон України “Про адміністративні послуги” |
| 5 | Акти Кабінету Міністрів України | | Постанови Кабінету Міністрів України:  від 12.05.1994 № 302 “Про порядок видачі посвідчень і нагрудних знаків ветеранів війни” (далі – Положення № 302);  від 23.09.2015 № 740 “Про затвердження Порядку надання статусу члена сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України” (далі – Порядок № 740). |
| **Умови отримання адміністративної послуги** | | | |
| 6 | | Підстава для отримання адміністративної послуги | Звернення члена сім’ї загиблого (померлого) ветерана війни, Захисника чи Захисниці України, зазначеного у статтях 10, 101 Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту” (далі – Закон), з числа:  батьків; одного з подружжя, який не одружився вдруге, незалежно від того, виплачується йому пенсія чи ні;  дітей, які не мають (і не мали) своїх сімей;  дітей, які мають свої сім’ї, але стали особами з інвалідністю до досягнення повноліття;  дітей, обоє з батьків яких загинули або пропали безвісти;  утриманців загиблого (померлого), яким у зв’язку з цим виплачується пенсія. |
| 7 | | Перелік документів, необхідних для отримання адміністративної послуги | Для членів сімей загиблих (померлих) ветеранів війни:   1. заява довільної форми до структурного підрозділу, на який покладено функції з питань ветеранської політики, районної, районної у мм. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу міської, районної у місті (у разі її утворення) ради (далі – місцевий структурний підрозділ з питань ветеранської політики) за задекларованим/ зареєстрованим місцем проживання (перебування)або адресою фактичного місця проживання (для внутрішньо переміщених осіб) про надання статусу члена сім’ї загиблого (померлого) ветерана війни/видачу посвідчення/довідки, що видається матері (або іншому повнолітньому члену сім’ї   загиблої особи, або опікуну)/продовження строку дії посвідчення у порядку визначеному Положенням № 302 (далі – заява довільної форми);  2) копія паспорта громадянина України/тимчасового посвідчення  громадянина України (для громадян України), 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 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);  3) 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 у паспорті), або дані про реєстраційний номер облікової картки платника  податків з Державного реєстру фізичних осіб **–** платників податків, внесені до паспорта громадянина України;  4) копія свідоцтва про смерть члена сім’ї або повідомлення про його загибель;  5) довідка військово-лікарської комісії про встановлення причинного зв’язку смерті ветерана війни;  6) копія свідоцтва про шлюб (для дружини /чоловіка);  7) копія свідоцтва про народження загиблого (померлого) – для батьків;  8) копія свідоцтва про народження дитини – для дітей загиблого (померлого);  9) довідка про призначення пенсії у разі втрати годувальника (для осіб, які перебували на утриманні ветерана війни);  10) довідка медичного закладу про інвалідність до досягнення повноліття (для дітей, яким встановлено інвалідність до 18 років);  11) копія посвідчення загиблого (померлого) ветерана війни (за наявності);  12) копія довідки МСЕК про встановлення інвалідності (для дружин (чоловіків) осіб з інвалідністю внаслідок Другої світової війни, учасників війни і бойових дій, партизанів і підпільників, які не одружилися вдруге;  13) документи про нагородження орденами і медалями колишнього Союзу РСР за самовіддану працю і бездоганну військову службу та встановлення ветерану за життя інвалідності (для дружин (чоловіків), які не одружилися вдруге);  14) документи про участь померлого ветерана у Другій світовій війні та війні з Японією у складі діючої армії та нагородження померлого ветерана за бойові дії  державними нагородами та орденами і медалями колишнього Союзу РСР (крім ювілейних) (для дружин (чоловіків), які не одружилися вдруге);  15) документи про навчання за денною або дуальною формою здобуття освіти у закладах професійної (професійно-технічної), фахової передвищої та вищої  освіти, до закінчення цих закладів освіти, але не довше ніж до досягнення ними 23 років (для дітей померлих учасників бойових дій);  16) копія документа, який надає повноваження законному представнику або уповноваженій особі представляти заявника, оформленого відповідно до законодавства (для осіб віком до 14 років – свідоцтва про народження) – у разі  подання документів законним представником або уповноваженою особою;  17) фотокартка (кольорова, матова) 3х4 см;  18) посвідчення, яке потребує продовження строку дії.  **Для членів сімей загиблих (померлих) Захисників чи Захисниць України (відповідно до Порядку № 740):**   1. заява у паперовій формі згідно з додатком 2 до Порядку № 740 (подається місцевому структурному підрозділу з питань ветеранської політики за задекларованим/зареєстрованим місцем проживання (перебування) або за адресою фактичного місця проживання (для внутрішньо переміщених осіб), у тому числі шляхом надсилання засобами поштового зв’язку або через центр надання адміністративних послуг (далі – центр).   *Примітка****:*** *Під час подання заяви для перевірки паспортних даних, зазначених у заяві, та реєстраційного номера облікової картки платника податків пред’являється паспорт громадянина України/тимчасове посвідченнягромадянина України (для громадян України), паспортний документ іноземця абодокумент, що посвідчує особу без громадянства, посвідка на постійнепроживання, посвідка на тимчасове проживання, посвідчення біженця,*  *посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту, або інший документ, щопідтверджує законність перебування іноземця або особи без громадянства натериторії України, крім довідки про звернення за захистом в Україні та довідкипро звернення за визнанням особою без громадянства (для іноземців та осіб без*  *громадянства), та документ, що засвідчує реєстрацію у Державному реєстріфізичних осіб - платників податків (крім осіб, які через свої релігійні переконаннявідмовляються 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.*  **2) До заяви за наявності додаються копії (скановані копії):**  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);  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 моменту заповнення заяви;  свідоцтва про шлюб (для дружини /чоловіка); свідоцтва про народження дитини – для дітей загиблого (померлого);  довідки про призначення пенсії у разі втрати годувальника (для осіб, які перебували на утриманні ветерана війни);  довідки медичного закладу про інвалідність до досягнення повноліття (для дітей, яким встановлено інвалідність до 18 років);  посвідчення ветерана війни, члена сім’ї загиблого (за наявності);  документів, що підтверджують загибель (зникнення безвісти) або смерть особи та її участь в антитерористичній операції, у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, заходів,  необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України:  2.1 для сімей осіб, які добровільно забезпечували (або добровільно залучалися до забезпечення) проведення антитерористичної операції, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях,  заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України (у тому числі здійснювали волонтерську діяльність), та загинули (пропали безвісти), померли внаслідок поранення, контузії, каліцтва або  захворювання, одержаних під час забезпечення проведення антитерористичної операції, перебуваючи безпосередньо в районах та у період її проведення, під час забезпечення здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, 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 (у тому числі здійснення волонтерської діяльності), перебуваючи безпосередньо в районах та у період здійснення зазначених заходів *(пункт 2 частини першої статті 10****1***  *Закону):*  свідоцтва про смерть або рішення суду про визнання безвісно відсутнім;  договору про провадження волонтерської діяльності (за наявності) або договір про надання волонтерської допомоги (за наявності);  свідчення командира (начальника) військової частини (органу, підрозділу),керівника добровольчого формування, які захищали незалежність, суверенітет і територіальну цілісність України та брали безпосередню участь в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення, перебуваючи безпосередньо в районах антитерористичної операції в період її проведення, під час забезпечення здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, 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, перебуваючи безпосередньо в районах та у період здійснення зазначених заходів, про безпосередню участь особи в антитерористичній операції, у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної  агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, завірені печаткою військової частини;  довідки (витягу з наказу) керівника Антитерористичного центру при СБУ, Генерального штабу Збройних Сил про добровільне забезпечення або добровільне залучення до забезпечення проведення антитерористичної операції, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській  областях особи, яка загинула (пропала безвісти) або померла;  висновку судово-медичної експертизи; рішення суду про встановлення факту добровільного забезпечення або  добровільного залучення до забезпечення проведення антитерористичної операції, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони,відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях особи, яка загинула (пропала безвісти) або померла *(за*  *відсутності документів зазначених в абзацах третьому - п’ятому цього підпункту);*  2.2 для сімей осіб, які, перебуваючи у складі добровольчих формувань, що були утворені або самоорганізувалися для захисту незалежності, суверенітету та територіальної цілісності України, загинули (пропали безвісти), померли внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання, одержаних під час безпосередньої участі в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення,  перебуваючи безпосередньо в районах антитерористичної операції у період її проведення, за умови що в подальшому такі добровольчі формування були включені до складу Збройних Сил України, Міністерства внутрішніх справ України, Національної гвардії України та інших утворених відповідно до законів України військових формувань та правоохоронних органів *(пункт 3 частини*  *першої статті 10****1*** *Закону):*  свідоцтва про смерть або рішення суду про визнання безвісно відсутнім;  довідки (витяг з наказу) керівника Антитерористичного центру при СБУ,Генерального штабу Збройних Сил про виконання добровольчим формуванням, до складу якого входила особа, яка загинула (пропала безвісти) або померла, завдань антитерористичної операції у взаємодії із Збройними Силами, МВС, Національною гвардією та іншими утвореними відповідно до законів України  військовими формуваннями та правоохоронними органами під час перебування безпосередньо в районах антитерористичної операції у період її проведення;  документів про безпосереднє виконання завдань антитерористичної операції в районах її проведення (витяги з наказів, розпоряджень, книг нарядів, матеріалів спеціальних/службових розслідувань за фактами отримання поранень), а також інші видані державними органами офіційні документи, що містять достатні докази про безпосередню участь особи, яка загинула (пропала безвісти) або  померла, у виконанні завдань антитерористичної операції в районах її  проведення, або письмові свідчення не менш як двох свідків з числа осіб, які разом з такою особою брали участь в антитерористичній операції та отримали статус учасника бойових дій або особи з інвалідністю внаслідок війни. Свідомо неправдиве показання свідка про безпосередню участь особи у виконанні завдань антитерористичної операції тягне за собою відповідальність, встановлену законом;  висновку судово-медичної експертизи, (крім випадків, коли особа пропала безвісти);  2.3 для сімей осіб, які, перебуваючи у складі добровольчих формувань, що були утворені або самоорганізувалися для захисту незалежності, суверенітету, територіальної цілісності України, але в подальшому такі добровольчі формування не були включені до складу Збройних Сил України, Міністерства внутрішніх справ України, Національної гвардії України та інших утворених  відповідно до законів України військових формувань та правоохоронних органів, загинули (пропали безвісти) або померли внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання, одержаних під час виконання такими добровольчими формуваннями завдань антитерористичної операції у взаємодії із Збройними Силами України, Міністерством внутрішніх справ України, Національною  гвардією України та іншими утвореними відповідно до законів України військовими формуваннями та правоохоронними органами, перебуваючи безпосередньо в районах антитерористичної операції у період її проведення (пункт 4 частини першої статті 101 Закону):  свідоцтва про смерть або рішення суду про визнання безвісно відсутнім;  клопотання про надання статусу члена сім’ї загиблого (померлого)  Захисника чи Захисниці України керівника добровольчого формування, до складу якого входила особа, яка загинула (пропала безвісти) або померла. До клопотання додаються документи або письмові свідчення не менш як двох свідків з числа осіб, які разом з такою особою брали участь в антитерористичній операції та перебуваючи безпосередньо в районах антитерористичної операції у період її проведення, у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення, перебуваючи безпосередньо в районах та у період здійснення зазначених заходів, у заходах, необхідних для  забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України та загинули (пропали безвісти), померли внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання, одержаних під час безпосередньої участі в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення, перебуваючи безпосередньо в районах  антитерористичної операції у період її проведення, під час безпосередньої участі у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській  областях, у забезпеченні їх здійснення, перебуваючи безпосередньо в районах та у період здійснення зазначених заходів, 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 (пункт 5 частини першої статті 101 Закону, крім осіб, які входили доскладу добровольчого формування територіальної громади, та працівників підприємств, установ, організацій):  свідоцтва про смерть або рішення суду про визнання безвісно відсутнім; документи про безпосередню участь особи, яка захищала незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України і брала безпосередню участь в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення, перебуваючи безпосередньо в районах нтитерористичної операції у період її проведення, у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення, перебуваючи безпосередньо в районах та у період здійснення зазначених заходів, і загинула (пропала безвісти) або померла внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання, одержаних під час безпосередньої участі в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення,  перебуваючи безпосередньо в районах антитерористичної операції у період її проведення, під час безпосередньої участі у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, у забезпеченні їх здійснення, перебуваючи безпосередньо в районах та у період здійснення зазначених заходів,  довідка про безпосередню участь особи у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, за формою згідно з додатком 1 до Порядку № 740\*;постанови (рішення) відповідної військово-лікарської (лікарсько-експертної, медичної) комісії (крім випадків, коли особа пропала безвісти)\*.  Для заявників з числа членів сімей осіб, які входили до складу  добровольчого формування територіальної громади:  свідоцтва про смерть або рішення суду про визнання безвісно відсутнім; контракту добровольця територіальної оборони\*;  довідка за формою згідно з додатком 1 до Порядку № 740, видана  командиром військової частини Сил територіальної оборони Збройних Сил, під безпосереднім керівництвом і контролем якого провадиться діяльність добровольчого формування територіальної громади, за клопотанням командира добровольчого формування територіальної громади\*; висновку судово-медичної експертизи (крім випадків, коли особа пропала безвісти)\*.  Для заявників з числа членів сімей працівників підприємств, установ,  організацій:  свідоцтва про смерть або рішення суду про визнання безвісно відсутнім;  документи про безпосереднє залучення особи, яка загинула (пропала  безвісти) або померла, до забезпечення проведення антитерористичної операції, забезпечення здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях в районах та у період здійснення зазначених заходів, про  виконання особою мобілізаційних завдань (замовлень) для участі у здійсненні заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, або направлення (прибуття) у відрядження для безпосередньої участі в антитерористичній операції в районах її проведення, забезпечення здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони,  відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях в районах та у період здійснення зазначених заходів (витяги з наказів, розпоряджень, посвідчень про відрядження, книг нарядів, матеріалів спеціальних/службових розслідувань за фактами отримання поранень, документи, що підтверджують виконання підприємством, установою і організацією мобілізаційних завдань (замовлень), а також документи, що були  підставою для прийняття керівником підприємства, установи і організації рішення про направлення особи у таке відрядження\*;  висновку судово-медичної експертизи (крім випадків, коли особа пропала безвісти)\*.  \*Примітка: у разі відсутності оригіналів або копій (сканованих копій)  документів 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.  2.5 для сімей осіб, які загинули (пропали безвісти), померли внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання, одержаних 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 (пункті 6 частини першої статті Закону):  постанови (рішення) військово-лікарської (лікарсько-експертної, медичної) комісії або висновку судово-медичної експертизи;  свідоцтва про смерть (крім випадків, коли особа пропала безвісти);  довідка за формою згідно з додатком 1 до Порядку № 740, видана  Мінветеранів.  До заяви додається фотокартка (кольорова, матова) 3х4 см.  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 відповідних документів. |
| 8 | | Спосіб подання документів, необхідних для отримання адміністративної послуги | 1. Заява довільної форми та документи подаються особисто, законним представником або уповноваженою особою безпосередньо місцевому структурному підрозділу з питань ветеранської політики за задекларованим/зареєстрованим місцем проживання (перебування) або за адресою фактичного місця проживання (для внутрішньо переміщених осіб) заявника або через центр.  2. Заява у паперовій формі згідно з додатком 2 до Порядку № 740 та необхідні документи подаються особисто, законним представником або уповноваженою особою:  1) безпосередньо місцевому структурному підрозділу з питань ветеранської політики за задекларованим/зареєстрованим місцем проживання (перебування) або за адресою фактичного місця проживання (для внутрішньо переміщених осіб) заявника;  2) надсилаються засобами поштового зв’язку місцевому структурному підрозділу з питань ветеранської політики за задекларованим/зареєстрованим місцем проживання (перебування) або за адресою фактичного місця проживання  (для внутрішньо переміщених осіб) заявника;  3) до центру за задекларованим/зареєстрованим місцем проживання  (перебування) або за адресою фактичного місця проживання (для внутрішньо переміщених осіб) заявника.  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.  Заява у паперовій формі з необхідними документами приймається  адміністратором центру виключно з формуванням електронної справи та не пізніше ніж протягом наступного робочого дня після її формування через електронний кабінет передається до місцевого структурного підрозділу з питань ветеранської політики за задекларованим/зареєстрованим місцем проживання (перебування) або за адресою фактичного місця проживання (для внутрішньо  переміщених осіб) заявника.  У разі відсутності технічної можливості передати заяву з необхідними документами через електронний кабінет така заява не пізніше ніж через три дні після її прийняття передається до місцевого структурного підрозділу з питань ветеранської політики за задекларованим/зареєстрованим місцем проживання (перебування) або за адресою фактичного місця проживання (для внутрішньо  переміщених осіб) заявника у паперовій формі.  3. Заява в електронній формі подається заявниками з числа членів сімей осіб, зазначених у пункті 5 частини першої статті 101 Закону, засобами Порталу Дія (для законних представників або уповноважених осіб зазначених осіб за наявності технічної можливості) або засобами Реєстру.  Подати заяву в електронній формі засобами Порталу Дія може громадянин України, засобами Реєстру – громадянин України, іноземець або особа без громадянства (за наявності реєстраційного номера облікової картки платника  податків).  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. Після формування заяви в електронній формі засобами Порталу Дія або Реєстру на неї адміністратором центру накладається  кваліфікований електронний підпис або удосконалений електронний підпис, що базується на кваліфікованому сертифікаті електронного підпису. |
| 9 | | Платність (безоплатність) надання адміністративної послуги | Безоплатно |
| 10 | | Строк надання адміністративної послуги | 30 календарних днів |
| 10.1 | | Перелік підстав для відмови у наданні адміністративної послуги | Подання заяви з порушенням встановлених законодавством вимог (ст. 43 Закону  України “Про адміністративну процедуру”) |
| 10.2 | | Підстави для зупинення  адміністративного провадження у  справі з розгляду заяви | Виникнення обставин, що перешкоджають розгляду/прийняттю рішення за результатом розгляду заяви (п. 5 ч. 2 ст. 64 Закону України “Про адміністративну процедуру”) |
| 11 | | Перелік підстав для відмови у наданні  адміністративної послуги | Місцевий структурний підрозділ з питань ветеранської політики за  задекларованим/зареєстрованим місцем проживання (перебування) або за адресою фактичного місця проживання (для внутрішньо переміщених осіб) заявника відмовляє заявнику у наданні статусу члена сім’ї загиблого (померлого) ветерана війни, Захисника чи Захисниці України у разі:  1) якщо заявник не належить до членів сімей загиблих (померлих) ветеранів війни, Захисників чи Захисниць України, зазначених у статтях 10 та 101 Закону;  2) відсутності необхідних документів;  3) подання неправдивих відомостей;  4) виявлення підробок у поданих документах;  5) наявності обвинувального вироку суду, який набрав законної сили, за вчинення особою, яка загинула (пропала безвісти) або померла, умисного тяжкого або особливо тяжкого злочину під час участі в антитерористичній операції,  забезпеченні її проведення, здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення, 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;  6) наявності обвинувального вироку суду, який набрав законної сили, за вчинення заявником умисного тяжкого або особливо тяжкого злочину проти основ національної безпеки України, або умисного тяжкого або особливо тяжкого злочину проти встановленого порядку несення військової служби, або умисного тяжкого або особливо тяжкого злочину проти миру, безпеки людства та міжнародного порядку;  7) коли причина смерті внаслідок поранення (контузії, каліцтва або  захворювання) особи, яка загинула (пропала безвісти) або померла, не відповідає  вимогам Закону. |
| 12 | | Результат надання адміністративної послуги | “Посвідчення члена сім’ї загиблого”/“Посвідчення члена сім’ї загиблого Захисника чи Захисниці України”/довідка, що видається матері (або іншому повнолітньому члену сім’ї загиблої особи, або опікуну)/посвідчення з продовженим строком дії/повідомлення про відмову у наданні статусу. |
| 13 | | Способи отримання відповіді (результату) | 1. Посвідчення з написом “Посвідчення члена сім’ї загиблого”, “Посвідчення члена сім’ї загиблого Захисника чи Захисниці України”, довідка, що видається матері (або іншому повнолітньому члену сім’ї загиблої особи, або опікуну)/посвідчення з продовженим строком дії вручаються особисто або за дорученням, оформленим в установленому законом порядку, уповноваженим особам:  1) у центрі, що забезпечує видачу результатів адміністративних послуг, за задекларованим/зареєстрованим місцем проживання (перебування) або за адресою фактичного місця проживання (для внутрішньо переміщених осіб) аявника;  2) суб’єктом надання адміністративної послуги – місцевий структурний підрозділ з питань ветеранської політики за задекларованим/зареєстрованим місцем проживання (перебування) або за адресою фактичного місця проживання (для внутрішньо переміщених осіб) заявника.  2. Повідомлення про надання (відмову у наданні) статусу члена сім’ї  загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України заявник отримує: шляхом надсилання місцевим структурним підрозділом з питань ветеранської політики повідомлення на електронну (поштову) адресу, зазначену заявником у заяві, що подана в паперовій формі;  засобами Порталу Дія або засобами Реєстру (у разі подання заяви в  електронній формі). До центру повідомлення про надання (відмову у наданні) статусу члена сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України передається через електронний кабінет.  У разі відсутності технічної можливості передати повідомлення про надання (відмову у наданні) статусу члена сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України через електронний кабінет такі відомості не пізніше ніж через три дні після їх прийняття передаються до центру у паперовій формі. |
| 14 | | Примiтка | Місцевий структурний підрозділ з питань ветеранської політики за  задекларованим/зареєстрованим місцем проживання (перебування) або за адресою фактичного місця проживання (для внутрішньо переміщених осіб) заявника у випадку отримання у місячний строк відповіді на запит від уповноважених органів після прийняття рішення про відмову у наданні заявнику статусу члена сім’ї  загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України протягом одного календарного дня інформує про це заявника в електронній формі або іншими засобами зв’язку та пропонує йому повторно подати заяву у письмовій формі про надання статусу, яка долучається до раніше поданої заяви та витребуваних документів.  За результатами розгляду повторно поданої заяви місцевий структурний підрозділ з питань ветеранської політики за задекларованим/зареєстрованим місцем проживання (перебування) або за адресою фактичного місця проживання (для внутрішньо переміщених осіб) приймає рішення про надання (відмову у  наданні) статусу члена сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи ЗахисниціУкраїни. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_