

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ управління соціальної та
ветеранської політики Дарницької
районної в місті Києві державної
адміністрації
від 27.01.2025 № 5

ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА
адміністративної послуги
«ВСТАНОВЛЕННЯ СТАТУСУ ЧЛЕНА СІМ'Ї ЗАГИБЛОГО (ПОМЕРЛОГО)
ВETERАНА ВІЙНИ ТА ЧЛЕНА СІМ'Ї ЗАГИБЛОГО (ПОМЕРЛОГО) ЗАХИСНИКА
ЧИ ЗАХИСНИЦІ УКРАЇНИ, ВИДАЧА ПОСВІДЧЕННЯ/ДОВІДКИ,
ПРОДОВЖЕННЯ СТРОКУ ДІЇ ПОСВІДЧЕННЯ (ВКЛЕЮВАННЯ БЛАНКА -
ВКЛАДКИ)»

(назва адміністративної послуги)

Управління соціальної та ветеранської політики Дарницької районної в місті
Києві державної адміністрації

(найменування суб'єкта надання адміністративної послуги)

Інформація про центр надання адміністративних послуг			
1.	Найменування Центру надання адміністративної послуги, в якому здійснюється обслуговування суб'єкта звернення	Адреса	Контактні телефони, електронна адреса
1.1	Департамент (Центр) надання адміністративних послуг виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації)	02081, м. Київ, вул. Дніпровська набережна, 19-Б	(044) 202-60-38, 202-60-39 e-mail: snap@kyivcity.gov.ua
1.2	Управління (Центр) надання адміністративних послуг Голосіївської районної в місті Києві державної адміністрації	03039, м. Київ, проспект Голосіївський, 42	(044) 202-60-38, 202-60-39 e-mail: snap.golos@kmda.gov.ua
		03028, м. Київ, просп. Науки, 43	(044) 202-60-38, 202-60-39 e-mail: snap.golos@kmda.gov.ua
1.3	Управління (Центр) надання адміністративних послуг Дарницької районної в місті Києві державної адміністрації	02068, м. Київ, вул. С. Олійника, 21	(044) 202-60-38, 202-60-39 e-mail: darn_snap@kmda.gov.ua
		02121, м. Київ, Харківське шосе, 176-Г	(044) 202-60-38, 202-60-39 e-mail: darn_snap@kmda.gov.ua
1.4	Управління (Центр) надання адміністративних послуг Деснянської районної в місті Києві державної адміністрації	02225, м. Київ, проспект Червоної Калини, 29	(044) 202-60-38, 202-60-39 e-mail: snap_desnrda@kyivcity.gov.ua
		02166, м. Київ, проспект Лісовий, 39-А	(044) 202-60-38, 202-60-39 e-mail: snap_desnrda@kyivcity.gov.ua
		02225, м. Київ, проспект Червоної Калини, 15	(044) 202-60-38, 202-60-39 e-mail: snap_desnrda@kyivcity.gov.ua

1.5	Управління (Центр) надання адміністративних послуг Дніпровської районної в місті Києві державної адміністрації	02160, м. Київ, Харківське шосе, 18	(044) 202-60-38, 202-60-39 e-mail: cnap11@kmda.gov.ua
		02094, м. Київ, бульвар Івана Котляревського, 1/1	(044) 202-60-38, 202-60-39 e-mail: cnap11@kmda.gov.ua
1.6	Управління (Центр) надання адміністративних послуг Оболонської районної в місті Києві державної адміністрації	04205, м. Київ, вул. Левка Лук'яненка, 16	(044) 202-60-38, 202-60-39 e-mail: ocnap@kyivcity.gov.ua
		04209, м. Київ, вул. Озерна, 18-А	(044) 202-60-38, 202-60-39 e-mail: ocnap@kyivcity.gov.ua
1.7	Управління (Центр) надання адміністративних послуг Печерської районної в місті Києві державної адміністрації	01010, м. Київ, вул. М. Омеляновича – Павленка, 15	(044) 202-60-38, 202-60-39 e-mail: cnap_pechrda@kyivcity.gov.ua
		01015, м. Київ, вул. Цитадельна, 4/7	(044) 202-60-38, 202-60-39 e-mail: cnap_pechrda@kyivcity.gov.ua
1.8	Управління (Центр) надання адміністративних послуг Подільської районної в місті Києві державної адміністрації	04071, м. Київ, вул. Костянтинівська, 9/6	(044) 202-60-38, 202-60-39 e-mail: cnap_podilrda@kmda.gov.ua
		04123, м. Київ, вул. Перемишльська, 14/14	(044) 202-60-38, 202-60-39 e-mail: cnap_podilrda@kmda.gov.ua
		04071, м. Київ, вул. Ярославська, 31-Б	(044) 202-60-38, 202-60-39 e-mail: cnap_podilrda@kmda.gov.ua
1.9	Управління (Центр) надання адміністративних послуг Святошинської районної в місті Києві державної адміністрації	03115, м. Київ, проспект Берестейський, 97	(044) 202-60-38, 202-60-39 e-mail: cnapsrda@kyivcity.gov.ua
		03148, м. Київ, вул. Гната Юри, 14-Б	(044) 202-60-38, 202-60-39 e-mail: cnapsrda@kyivcity.gov.ua
1.10	Управління (Центр) надання адміністративних послуг Солом'янської районної в місті Києві державної адміністрації	03020, м. Київ, проспект Повітряних сил, 41	(044) 202-60-38, 202-60-39 e-mail: cnap_solor@kyivcity.gov.ua
		03087, м. Київ, бульвар Чоколівський, 40	(044) 202-60-38, 202-60-39 e-mail: cnap_solor@kyivcity.gov.ua
		03186, м. Київ, проспект Повітряних сил, 40	(044) 202-60-38, 202-60-39 e-mail: cnap_solor@kyivcity.gov.ua

1.11	Управління (Центр) надання адміністративних послуг Шевченківської районної в місті Києві державної адміністрації	01054, м. Київ, вул. Богдана Хмельницького, 24	(044) 202-60-38, 202-60-39 e-mail: snap@shev.kmda.gov.ua
		01054, м. Київ, бульвар Тараса Шевченка, 26/4	(044) 202-60-38, 202-60-39 e-mail: snap@shev.kmda.gov.ua
		01135, м. Київ, проспект Берестейський, 5 (тимчасово не працює)	(044) 202-60-38, 202-60-39 e-mail: snap@shev.kmda.gov.ua
2.	* Інформація щодо режиму роботи Центрів надання адміністративних послуг –	Понеділок–субота	9:00 – 18:00
		Неділя	вихідний
* У зв'язку з введенням воєнного стану в Україні, режим роботи Центрів надання адміністративних послуг міста Києва може змінюватися			
Нормативні акти, якими регламентується надання адміністративної послуги			
3.	Закони України	Закон України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» від 22.10.1993 № 3551-ХІІ (далі – Закон); Закон України «Про адміністративну процедуру»; Закон України «Про адміністративні послуги».	
4.	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			
5.	Підстава для отримання адміністративної послуги	Звернення члена сім'ї загиблого (померлого) ветерана війни, Захисника чи Захисниці України, зазначеного у статтях 10, 10 ¹ Закону, 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.	
6.	Перелік документів, необхідних для отримання адміністративної послуги	До місцевого структурного підрозділу з питань ветеранської політики члени сімей загиблих (померлих) ветеранів війни (у порядку визначеному Положенням № 302) подають: 1) заяву довільної форми; 2) копію паспорта громадянина України або тимчасового посвідчення громадянина України (для громадян України), паспортного документа іноземця або документа, що посвідчує особу без громадянства,	

посвідки на постійне проживання, або 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) копію 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) копію свідоцтва про смерть члена сім'ї або повідомлення про його загибель;

5) довідку військово-лікарської комісії про встановлення причинного зв'язку смерті ветерана війни;

6) копію свідоцтва про шлюб - для дружини /чоловіка;

7) копію свідоцтва про народження загиблого (померлого) – для батьків;

8) копію свідоцтва про народження дитини – для дітей загиблого (померлого);

9) довідку про призначення пенсії у разі втрати годувальника - для осіб, які перебували на утриманні ветерана війни;

10) довідку медичного закладу про інвалідність до досягнення повноліття - для дітей, яким встановлено інвалідність до 18 років;

11) копію посвідчення загиблого (померлого) ветерана війни (за наявності);

12) копію 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) копію 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) фотокартку (кольорова, матова) 3x4 см (для видачі посвідчення);

18) посвідчення, яке потребує продовження строку дії/вклеювання бланка-вкладки.

До місцевого структурного підрозділу з питань ветеранської політики члени сімей загиблих (померлих) Захисників чи Захисниць України (відповідно до Порядку № 740) подають:

1. Заяву:

1) встановленого зразка згідно з додатком 2 до Порядку № 740;

2) в електронній формі (для членів сімей осіб, зазначених у пункті 5 частини першої статті 10¹ Закону).

2) До заяви за наявності (у разі відсутності витребовуються місцевим структурним підрозділом з питань ветеранської політики) 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 Єдиного державного вебпорталу електронних послуг (далі - Портал Дія) не пізніше ніж за п'ять календарних днів до заповнення заяви;

свідоцтва про шлюб - для дружини /чоловіка);

свідоцтва про народження загиблого (померлого) - для батьків;

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);

документи, 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:

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 10¹ Закону):

свідцтва про смерть або рішення суду про визнання безвісно відсутнім;

договору про провадження волонтерської діяльності (за наявності) або договору 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) 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 10¹ Закону):

свідоцтво 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;

висновку судово-медичної експертизи (крім випадків, коли особа пропала безвісти);

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 отримали статус учасника бойових дій, або особи з інвалідністю внаслідок війни, або учасника війни відповідно до Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», що підтверджують участь особи, яка загинула (пропала безвісти) або померла, в антитерористичній операції;

довідки (витяг з наказу) керівника Антитерористичного центру при СБУ, Генерального штабу Збройних Сил про виконання добровольчими

формуваннями 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;

висновку судово-медичної експертизи (крім випадків, коли особа пропала безвісти);

4) для сімей військовослужбовців (резервістів, військовозобов'язаних, добровольців Сил територіальної оборони) Збройних Сил України, Національної гвардії України, Служби безпеки України, розвідувальних органів України, Державної прикордонної служби України, Державної спеціальної служби транспорту, військовослужбовців військових прокуратур, осіб рядового та начальницького складу підрозділів оперативного забезпечення зон проведення антитерористичної операції центрального органу виконавчої влади, що реалізує державну податкову політику, державну політику у сфері державної митної справи, поліцейських, осіб рядового, начальницького складу, військовослужбовців Міністерства внутрішніх справ України, Управління державної охорони України, Державної служби спеціального зв'язку та захисту інформації України, Державної служби України з надзвичайних ситуацій, Державної пенітенціарної служби України, осіб рядового і начальницького складу Державного бюро розслідувань, осіб начальницького складу Національного антикорупційного бюро України, осіб, які входили до інших утворених відповідно до законів України військових формувань, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України і брали безпосередню участь в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення, 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):

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 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, 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).

5) для членів сімей осіб, які входили до складу добровольчого формування територіальної громади (пункт 5 частини першої статті 10¹ Закону):

свідоцтва про смерть або рішення суду про визнання безвісно відсутнім;

контракта добровольця територіальної оборони;

довідки за формою згідно з додатком 1 до Порядку № 740;

висновку судово-медичної експертизи (крім випадків, коли особа пропала безвісти).

6) для членів сімей працівників підприємств, установ, організацій (пункт 5 частини першої статті 10¹ Закону):

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).

7) 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 10¹ Закону):

постанови (рішення) військово-лікарської (лікарсько-експертної, медичної) комісії або висновку судово-медичної експертизи;

свідоцтва про смерть (крім випадків, коли особа пропала безвісти);

довідки за формою згідно з додатком 1 до Порядку № 740, видана Мінветеранів.

3. Для оформлення паперового посвідчення до заяви в паперовій формі додається фотокартка (кольорова, матова) 3х4 см.

Копії документів, що додаються до заяви, звіряються з оригіналами.

7.	Спосіб подання документів, необхідних для отримання адміністративної послуги	Заява із доданими до неї копіями (сканованими копіями) документів подається: Через центр надання адміністративних послуг (далі – центр) за задекларованим/зареєстрованим місцем проживання (перебування) або за адресою фактичного місця проживання (для внутрішньо переміщених осіб) особисто з пред'явленням документа, що посвідчує особу заявника, або через законного представника чи уповноважену особу: - у паперовій формі; - в електронній формі шляхом формування заяви адміністратором центру засобами Порталу Дія – для членів сімей осіб зазначених у пункті 5 частини першої статті 10¹ Закону (за наявності технічної можливості). Заява у паперовій формі з необхідними документами приймається адміністратором центру та 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.
8.	Платність (безоплатність) надання адміністративної послуги	Безоплатно
9.	Строк надання адміністративної послуги	30 календарних днів
10.	Перелік підстав для відмови у наданні адміністративної послуги	Місцевий структурний підрозділ з питань ветеранської політики 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 особи, загинула (пропала безвісти) або померла, не пов'язана з обставинами, які визначені Законом.
11.	Результат надання адміністративної послуги	1. За заявою - у паперовій формі - «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 або рішення про відмову у наданні статусу. 2. За заявою в електронній формі – повідомлення про рішення, прийняте за результатами розгляду заяви (про надання або відмову у наданні статусу члена сім'ї загиблого Захисника чи Захисниці України).
12.	Способи отримання відповіді (результату)	Через центр: 1. Особисто. 2. Через уповноваженого представника.

Начальник управління соціальної та ветеранської політики Дарницької районної в місті Києві державної адміністрації



Тетяна СОЯ

Управління соціальної та ветеранської політики Дарницької районної в
місті Києві державної адміністрації

(найменування структурного підрозділу, на який покладено функції з питань ветеранської політики, районної, районної у м. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу міської, районної у місті ради)

ЗАЯВА
про надання статусу члена сім'ї загиблого (померлого)
Захисника чи Захисниці України

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

дата народження _____, номер телефону _____,
адреса електронної пошти _____, задеклароване/ зареєстроване місце проживання
(перебування) або фактичне місце проживання (для внутрішньо переміщених осіб) (підкреслити
необхідне) _____

_____, довідка про взяття на облік
внутрішньо переміщеної особи: номер (за наявності) _____, видана

дата видачі _____ (для внутрішньо переміщених осіб), 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 (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 відповідну відмітку в паспорті)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

прошу згідно з Порядком надання статусу члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці
України, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 23.09.2015 № 740 — із змінами,
внесеними постановою Кабінету Міністрів України від 15.10.2024 № 1171,

надати _____
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) особи, якій надається статус)

статус члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України відповідно до пункту ____
(зазначити пункт) частини першої статті 10¹ Закону України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх
соціального захисту" у зв'язку із смертю (зникненням безвісти) члена сім'ї

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) загиблої (померлої) особи)
що підтверджується свідоцтвом про смерть: серія (за наявності) _____, номер (за наявності) _____,
видане _____, дата видачі _____ (**рішенням суду

(назва суду)
від _____ у справі № _____), постановою (рішенням)
військово-лікарської (лікарсько-експертної, медичної) комісії або висновком судово-медичної
експертизи (підкреслити необхідне)

(зазначаються дата видачі, номер, вид та ким видано документ)

як (зазначити необхідне):

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

що підтверджується (зазначити необхідне):

- ☐ свідоцтвом про народження особи (для батьків загиблого (померлого): серія (за наявності) _____, номер (за наявності) _____, видане _____, дата видачі _____;
- ☐ свідоцтвом про шлюб (для дружини (чоловіка): серія (за наявності) _____, номер (за наявності) _____, видане _____, дата видачі _____;
- ☐ свідоцтвом про народження дитини (для дітей): серія (за наявності) _____, номер (за наявності) _____, видане _____, дата видачі _____;

☐ довідкою про призначення пенсії в разі втрати годувальника (із зазначенням прізвища, власного імені, по батькові (за наявності) загиблого (померлого) годувальника);

☐ рішенням районної, районної у м. 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 особи, яка загинула (пропала безвісти) або померла);

☐ рішенням суду або нотаріально посвідченим правочином, що підтверджує факт перебування заявника на утриманні загиблого (померлого) (для осіб, які не були членами сім'ї особи, яка загинула (пропала безвісти) або померла, але перебували на її утриманні).

Безпосередня участь в антитерористичній операції або заходах із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, або у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України (щодо осіб, які входили до складу добровольчого формування територіальної громади додатково зазначаються реквізити контракту добровольця територіальної оборони) (підкреслити необхідне), підтверджується

(зазначаються дата видачі, номер, вид та ким видано документ)

*** Загиблій (померлий) виконував бойові завдання у складі

(зазначається інформація про військову частину (орган, підрозділ), добровольче формування

територіальної громади, підприємство, установу чи організацію, де служив (працював)
загиблій (померлий)

Також повідомляю про:

наявність/відсутність (підкреслити необхідне) статусу: учасника бойових дій; особи з інвалідністю внаслідок війни; учасника війни; члена сім'ї загиблого (померлого) ветерана війни або члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України; постраждалого учасника Революції Гідності (підкреслити необхідне);

наявність/відсутність (підкреслити необхідне) судимості (повний витяг з інформаційно-аналітичної системи “Облік відомостей про притягнення особи до кримінальної відповідальності та наявності судимості” додається).

**** У разі зміни сімейного стану (повторно зареєстровано шлюб (для дружини (чоловіка) загиблої (померлої) особи) або зареєстровано шлюб чи народжено (усиновлено) дитину (для дітей загиблої (померлої) особи) зобов’язуюсь повідомити про це не пізніше ніж протягом 30 календарних днів

(підпис заявника)

Посвідчення з написом “Посвідчення члена сім’ї загиблого Захисника чи Захисниці України” бажаю отримати (зазначити необхідне):

☐ за місцем оформлення посвідчення _____

(повне найменування та місцезнаходження _____);

структурного підрозділу, на який покладено функції з питань ветеранської політики, районної, районної у м. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу міської, районної у місті ради)

☐ у центрі надання адміністративних послуг _____

(повне найменування _____)

та місцезнаходження)

До заяви додаються скановані копії документів:

Порядковий номер	Найменування документа	Номер документа (за наявності)

(дата)

(підпис)

*Заява подається особисто або через законного представника чи уповноважену особу.

**Зазначається у разі визнання особи безвісно відсутньою.

***Заповнюється особами, зазначеними у пункті 5 частини першої статті 10¹ Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”, у разі відсутності документів про безпосередню участь в антитерористичній операції або заходах із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, або у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України (щодо особи, яка входила до складу добровольчого формування територіальної громади, додатково зазначається найменування територіальної громади).

****Підпис виключно дружини (чоловіка) загиблої (померлої) особи або дитини (дітей) загиблої (померлої) особи.

Управління соціальної та ветеранської політики Дарницької районної в
місті Києві державної адміністрації

(найменування структурного підрозділу, на який покладено функції з питань ветеранської політики, районної, районної у м. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу міської, районної у місті ради)

ЗАЯВА

про надання статусу особи з інвалідністю внаслідок війни

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

дата народження _____, номер телефону _____,
адреса електронної пошти _____, задеклароване/зареєстроване місце проживання
(перебування) або фактичне місце проживання (для внутрішньо переміщених осіб) (підкреслити
необхідне) _____

довідка про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи: номер (за наявності) _____,
видана _____, дата видачі _____ (для внутрішньо переміщених
осіб), 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 (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 відповідну відмітку в паспорті)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

прошу згідно з Порядком надання статусу особи з інвалідністю внаслідок війни особам, які отримали
інвалідність внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання, одержаних під час безпосередньої
участі в антитерористичній операції, здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони,
відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях,
забезпеченні їх проведення, 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, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України
від 8 вересня 2015 р. №, — із змінами, внесеними постановою Кабінету Міністрів України від
15.10.2024 № 1171, надати

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) особи, якій надається статус)

статус особи з інвалідністю внаслідок війни відповідно до пункту ____ (зазначити пункт) частини другої статті 7 Закону України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту" у зв'язку із встановленням (зазначити необхідне)

☐ I групи; ☐ II групи; ☐ III групи

інвалідності, що підтверджується довідкою медико-соціальної експертної комісії:

серія (за наявності) _____, номер (за наявності) _____,
дата видачі _____, видана _____,
причина інвалідності _____, дата встановлення
інвалідності _____, дата чергового перегляду _____.

Безпосередня участь в антитерористичній операції або заходах із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, або у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України (особи, які входили до складу добровольчого формування територіальної громади додатково зазначають реквізити контракту добровольця територіальної оборони) (підкреслити необхідне), підтверджується

(зазначаються дата видачі, номер, вид та ким видано документ)

****Виконував (виконувала) бойові завдання у складі**

(зазначається інформація про військову частину (орган, підрозділ), добровольче формування

територіальної громади, підприємство, установу чи організацію, де заявник служив (працював)

Також повідомляю про:

наявність/відсутність (підкреслити необхідне) статусу: учасника бойових дій; особи з інвалідністю внаслідок війни; учасника війни; члена сім'ї загиблого (померлого) ветерана війни або члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України; постраждалого учасника Революції Гідності (підкреслити необхідне);

наявність/відсутність (підкреслити необхідне) судимості (повний витяг з інформаційно-аналітичної системи "Облік відомостей про притягнення особи до кримінальної відповідальності та наявності судимості" додається).

Посвідчення з написом "Посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни" бажаю отримати (зазначити необхідне):

☐ за місцем оформлення посвідчення _____
(повне найменування та місцезнаходження);

структурного підрозділу, на який покладено функції з питань ветеранської політики, районної, районної у м. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу міської, районної у місті ради)

☐ у центрі надання адміністративних послуг _____
(повне найменування

та місцезнаходження)

