

**Додаток 1 до
Порядку**

Міністерству у справах ветеранів України

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

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

дата народження _____, номер телефону _____,
задеклароване/zareєстроване місце проживання або фактичне місце
проживання (для внутрішньо переміщених осіб) (підкреслити потрібне)

_____, па
спорт громадянина України/тимчасове посвідчення громадянина України (для
громадян України), паспортний документ іноземця або документ, що посвідчує
особу без громадянства, посвідка на постійне проживання, посвідка на тимчасове
проживання, посвідчення біженця, посвідчення особи, яка потребує додаткового
захисту, або інший документ, що підтверджує законність перебування іноземця або
особи без громадянства на території України, крім довідки про звернення за
захистом в Україні та довідки про звернення за визнанням особою без
громадянства (для іноземців та осіб без громадянства):

Найменування документа	Серія (за наявності)	Номер	Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)	Найменування органу, який видав документ	Дата видачі

реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті громадянина України)

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

прошу призначити _____
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) особи, якій призначається одноразова грошова допомога)

відповідно до Порядку призначення та виплати одноразової грошової допомоги в разі загибелі (смерті) або інвалідності деяких категорій осіб

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

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

як (зазначити потрібне):

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

Одноразова грошова допомога призначалася/не призначалася (підкреслити потрібне) _____

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

_____ (назва органу, яким уповноваженим органом)

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

☐ посвідчення члена сім’ї загиблого Захисника чи Захисниці України: серія (за наявності) _____, номер (за наявності) _____, видане _____, дата видачі _____, пункт __ статті __ Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”, відповідно до якого надано статус;

☐ свідоцтво про смерть: серія (за наявності) _____, номер (за наявності) _____, видане _____, дата видачі _____, або рішення суду про визнання особи безвісно відсутньою _____

_____ (назва суду)

від _____ у справі № _____;

☐ свідоцтво про народження особи або витяг з Державного реєстру актів цивільного стану громадян про державну реєстрацію народження особи (для батьків загиблого (померлого): серія (за наявності) _____, номер (за наявності) _____, видане _____, дата видачі _____;

☐ свідоцтво про шлюб або витяг з Державного реєстру актів цивільного стану громадян про державну реєстрацію шлюбу (для дружини(чоловіка): серія (за наявності) _____, номер (за наявності) _____, видане _____, дата видачі _____;

☐ свідоцтво про народження дитини або витяг з Державного реєстру актів цивільного стану громадян про державну реєстрацію народження (для дітей): серія (за наявності) _____, номер (за наявності) _____, видане _____, дата видачі _____;

□ рішення районної, районної у м. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу міської, районної у місті (у разі утворення), сільської, селищної ради або суду про встановлення опіки чи піклування над дитиною-сиротою, дитиною, позбавленою батьківського піклування (у разі здійснення опіки або піклування над дітьми загиблих (померлих) осіб, зазначених пунктах 1—6 частини першої статті 10¹ Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”);

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

□ документ, який надає повноваження законному представнику або уповноваженій особі представляти члена сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України, зазначеного в частині четвертій статті 10¹ Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”, оформленого відповідно до законодавства (у разі звернення законного представника або уповноваженої особи);

□ довідка з реквізитами рахунка в банку.

Одноразову грошову допомогу прошу виплатити на рахунок, відкритий у

(найменування банку)
номер рахунка (за стандартом IBAN)_____.

До заяви додано копії документів:**

Порядковий номер	Найменування документа	Номер документа (за наявності)

(дата)

(підпис)

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

** Копії документів додаються у разі неможливості отримання зазначених у заяві відомостей шляхом доступу до відповідних інформаційно-комунікаційних систем або в автоматичному режимі шляхом електронної інформаційної взаємодії інформаційно-комунікаційних систем через систему електронної взаємодії таких систем.

{Додаток 1 із змінами, внесеними згідно з Постановою КМ № 299 від 27.03.2019; в редакції Постанов КМ № 239 від 17.03.2023, № 1090 від 24.09.2024}