



## ОБУХІВСЬКА МІСЬКА РАДА КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

---

ТРИДЦЯТЬ **ШОСТА** СЕСІЯ ВОСЬМОГО СКЛИКАННЯ

---

### Р І Ш Е Н Н Я

\_\_\_\_\_ 2022 року

№ \_\_\_\_\_ - **36**- VIII

Про внесення змін до комплексної програми  
«Турбота» Обухівської міської територіальної  
громади на 2021-2025 роки на 2023 рік

Розглянувши подання начальника управління соціального захисту населення Виконавчого комітету Обухівської міської ради про внесення змін до комплексної програми «Турбота» Обухівської міської територіальної громади на 2021-2025 роки затвердженою рішенням Обухівської міської ради від 24.12.2020 року № 70-3-VIII, відповідно до пункту 22 частини першої статті 26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», та враховуючи рекомендації постійних комісій з гуманітарних питань та з питань фінансів, бюджету, планування, соціально – економічного розвитку, інвестицій та міжнародного співробітництва

1. Внести зміни до комплексної програми «Турбота» Обухівської міської територіальної громади на 2021-2025 роки виклавши в новій редакції (додається).
2. Затвердити додатки 1-4 до комплексної програми «Турбота» Обухівської міської територіальної громади на 2021-2025 роки, а саме: кошториси витрат на 2023 рік на реалізацію заходів Програми (додаються).
3. Внести зміни до Порядку компенсації витрат перевізнику за перевезення окремих пільгових категорій громадян автомобільним транспортом на міських автобусних маршрутах загального користування за рахунок коштів місцевого бюджету виклавши в новій редакції (додається).
4. Внести зміни до Порядку надання пільг з оплати житлово-комунальних послуг, нарахованих відповідно до соціальних нормативів, членам сімей загиблих(померлих) ветеранів війни з числа учасників АТО/ООС/ бойових дій в період військової агресії російської федерації проти України за рахунок коштів бюджету Обухівської міської територіальної громади виклавши в новій редакції (додається).

5. Внести зміни до Порядку надання матеріальної допомоги громадянам, місце проживання яких зареєстровано на території Обухівської міської територіальної громади виклавши в новій редакції (додається).
6. Внести зміни до Порядку відшкодування витрат на поховання військовослужбовців Збройних Сил України та інших військових формувань України, які загинули (померли) внаслідок військової агресії російської федерації проти України, та пов'язаних з цим ритуальних послуг виклавши в новій редакції (додається).
7. Фінансовому управлінню Виконавчого комітету Обухівської міської ради передбачити кошти на виконання Програми у бюджеті Обухівської міської територіальної громади на 2023 рік.
8. Контроль за виконанням цього рішення покласти на заступника міського голови з питань діяльності виконавчих органів Обухівської міської ради Максима САВЕНКА та постійні комісії з гуманітарних питань та з питань фінансів, бюджету, планування, соціально – економічного розвитку, інвестицій та міжнародного співробітництва. .

Секретар Обухівської міської ради

Сергій КЛОЧКО

Вікторія ІЩЕНКО

ПОГОДЖЕНО:

Секретар Обухівської міської ради  
Київської області

Сергій КЛОЧКО  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2022 року

Заступник Обухівського Максим САВЕНКО  
міського голови з питань «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2022 року  
діяльності виконавчих органів міської ради  
Київської області

Начальник фінансового управління  
Виконавчого комітету Обухівської  
міської ради  
Київської області

Ніна МЕДВІДЧУК  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2022 року

Начальник юридичного відділу  
Виконавчого комітету «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2022 року  
Обухівської міської ради  
Київської області

Наталія СОКЛАКОВА

Начальник управління соціального  
захисту населення Виконавчого комітету «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2022 року  
Обухівської міської ради  
Київської області

Вікторія ІЩЕНКО

Голова постійної комісії з гуманітарних  
питань

Олена ПАЄНКО  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2022 року

Голова постійної комісії з питань фінансів, Вікторія ІЩЕНКО  
бюджету, планування, соціально-економічного «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2022 року  
розвитку, інвестицій та міжнародного  
співробітництва

Затверджено:  
рішення Обухівської міської ради  
від \_\_\_\_\_.2022 № \_\_\_\_-36-VIII  
(в редакції до рішення Обухівської міської ради  
від 24.12.2020 № 70-3-VIII)

**Комплексна програма «Турбота»  
Обухівської міської територіальної громади  
на 2021 - 2025 роки**

**Обухів - 2022**

## ЗМІСТ

Паспорт Програми

Визначення проблеми, на розв'язання якої спрямована Програма

Мета та основні завдання Програми

Фінансове забезпечення Програми

Очікувані результати виконання Програми

Заходи Програми

### Паспорт Програми

|    |                                                          |                                                                                                                                             |
|----|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | Ініціатор розроблення Програми                           | Управління соціального захисту населення виконавчого комітету Обухівської міської ради                                                      |
| 2. | Підстави для розроблення Програми                        | Закон України «Про місцеве самоврядування в Україні», Бюджетний кодекс України (зі змінами та доповненнями) та інші нормативно-правові акти |
| 3. | Розробник Програми                                       | Управління соціального захисту населення Виконавчого комітету Обухівської міської ради                                                      |
| 4. | Відповідальний виконавець Програми                       | Управління соціального захисту населення виконавчого комітету Обухівської міської ради                                                      |
| 5. | Термін реалізації Програми                               | 2021 – 2025 роки                                                                                                                            |
| 6. | Перелік бюджетів, які беруть участь у виконанні Програми | Бюджет Обухівської міської територіальної громади                                                                                           |

**Комплексна програма «Турбота»  
Обухівської міської територіальної громади на 2021 – 2025 роки**

**I. Визначення проблеми  
на розв'язання якої спрямована Програма**

Комплексна програма «Турбота» Обухівської міської територіальної громади на 2021 – 2025 роки (далі – Програма) сформована з метою встановлення додаткових, до встановлених законодавством, гарантій щодо соціального захисту населення громади відповідно до Конституції України, Бюджетного кодексу України, Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні» та інших нормативно-правових актів України.

В основу розробки Програми покладено системний аналіз законодавства України, що формує соціальну політику в країні, а також досвід роботи управління соціального захисту населення, який був отриманий у процесі реалізації попередніх соціальних програм.

Програма визначає порядок умови та основні організаційно-правові засади надання матеріальної допомоги соціально-незахищеним громадянам на території Обухівської міської територіальної громади та спрямована на забезпечення практичної реалізації повноважень виконавчого комітету щодо соціального захисту населення громади. Доцільність поліпшення організаційно - правового забезпечення надання фінансової допомоги, пільг та підтримки соціально незахищених громадян, необхідність збереження пріоритетних напрямків соціального захисту населення міста, що дозволяють реально підтримувати життєдіяльність найбільш соціально незахищених мешканців громади.

**II. Мета та основні завдання Програми**

Мета Програми полягає в отриманні позитивних зрушень у рівні та якості життя незахищених верств населення громади шляхом створення фінансових, організаційно-правових та технічних механізмів надання матеріальної допомоги, виплати компенсаційних виплат фізичним особам, які надають соціальні послуги, відшкодування витрат на поховання та пов'язаних з цим ритуальних послуг, закупівлю продуктових наборів та компенсації витрат перевізнику за перевезення окремих пільгових категорій громадян автомобільним транспортом на міських автобусних маршрутах загального користування за рахунок коштів бюджету Обухівської міської територіальної громади для підтримки соціально-незахищених верств населення територіальної громади на основі ефективного використання бюджетних коштів.

**1. Надання матеріальної допомоги:**

- військовослужбовцям Збройних Сил України та інших військових формувань України, учасникам АТО/ООС та/або членам їх сімей ;
- військовослужбовцям Збройних Сил України та інших військових формувань України з числа жителів Обухівської міської територіальної громади, які призвані на військову службу відповідно до Указу Президента України «Про загальну мобілізацію» за № 65/2022 від 24.02.2022 та які приймали або приймають безпосередню участь в бойових діях під час військової агресії російської федерації проти України, або членам їх сім'ї;
- учасникам бойових дій локальних війн, їх вдовам;
- ліквідаторам аварії на ЧАЕС, їх вдовам;
- соціально-незахищеним категоріям населення на лікування та в зв'язку з скрутним матеріальним становищем;
- багатодітним сім'ям до Дня матері;
- на поховання працездатного населення, які не працювали у розмірі мінімальної заробітної плати ;
- на ліквідацію наслідків, заподіяних пожежею, стихійним лихом, військовою агресією російської федерації проти України;
- на придбання засобів гігієни (підгузки для дітей з інвалідністю);

- інша матеріальна допомога громадянам;
- особам з інвалідністю до Міжнародного дня осіб з інвалідністю;
- особам з інвалідністю до Великодня.

## 2. Відшкодування витрат на:

- компенсаційні виплати фізичним особам, які надають соціальні послуги;
- компенсації витрат перевізнику за перевезення окремих пільгових категорій громадян автомобільним транспортом на міських автобусних маршрутах загального користування за рахунок коштів місцевого бюджету;
- надання пільг з оплати житлово-комунальних послуг членам сімей загиблих (померлих) ветеранів війни з числа учасників АТО/ООС/бойових дій в період військової агресії російської федерації проти України;
- компенсації витрат за пільгове користування послугами зв'язку;
- компенсації витрат на проїзд 1 раз на рік громадянам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, віднесені до категорії 1 та 2;
  - поховання військовослужбовців Збройних Сил України та інших військових формувань України, які загинули (померли) внаслідок військової агресії російської федерації проти України та пов'язаних з цим ритуальних послуг.

## III. Фінансове забезпечення заходів Програми

Дана Програма фінансується за рахунок коштів бюджету Обухівської міської територіальної громади в межах асигнувань, передбачених на відповідний період, та на підставі рішень Виконавчого комітету Обухівської міської ради Київської області.

В ході реалізації Програми можливі зміни та доповнення до її змісту в залежності від рівня розвитку економіки територіальної громади, наповнення бюджету територіальної громади.

За підсумками року проект зазначеної Програми на наступний рік пропонується на розгляд постійних комісій та сесій міської ради.

| Обсяг коштів, які пропонується залучити на виконання програми | Етапи виконання програми (тис.грн.) |          |          |          |          | Всього витрат на виконання програми тис.грн |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------|----------|----------|----------|---------------------------------------------|
|                                                               | 2021 рік                            | 2022 рік | 2023 рік | 2024 рік | 2025 рік |                                             |
| 1                                                             | 2                                   | 3        | 4        | 5        | 7        | 8                                           |
| Бюджет міської територіальної громади                         | 15 453, 7                           | 27 341,0 | 21 312,8 | 17 387,3 | 17 387,3 | 98 882,1                                    |

\* після прийняття бюджету на відповідний рік”.

## IV. Очікувані результати виконання Програми

4.1 Здійснення, визначених Програмою заходів сприятиме покращенню матеріального становища осіб з інвалідністю, пенсіонерів, ветеранів війни і праці, одиноких непрацездатних громадян, громадян, що опинилися в скрутних життєвих обставинах та найбільш незахищених верств населення.

## V. Заходи програми

| № п/п                                                      | Зміст заходу                                                                                                                                                  | Строк виконання | Відповідальні за виконання                                                  |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 1                                                          | 2                                                                                                                                                             | 3               | 4                                                                           |
| <b>1. Організаційно-інформаційне забезпечення Програми</b> |                                                                                                                                                               |                 |                                                                             |
| 1.1.                                                       | Проводити інформаційно-роз'яснювальну роботу серед мешканців громади щодо змін або доповнень до чинного законодавства України з питань соціального захисту та | постійно        | Виконавчий комітет Обухівської міської ради, управління соціального захисту |

|                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                       |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                          | пенсійного законодавства                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          | населення                                                                             |
| 1.2.                                                     | З метою надання благодійної та спонсорської допомоги малозабезпеченим громадянам комерційними структурами, релігійними та громадськими організаціями, фондами забезпечити постійне та широке висвітлення у засобах масової інформації питання Програми                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | постійно | Виконавчий комітет Обухівської міської ради, управління соціального захисту населення |
| <b>2. Поліпшення соціально-побутового обслуговування</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                       |
| 2.1.                                                     | Забезпечувати соціальною допомогою вдома всіх одиноких громадян похилого віку та осіб з інвалідністю, які потребують цієї допомоги.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | постійно | Територіальний центр надання соціальних послуг Обухівської міської ради               |
| 2.2.                                                     | Здійснювати подальший розвиток відділення соціальної допомоги вдома шляхом розширення побутових послуг, натуральної та гуманітарної допомоги                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | постійно | Територіальний центр надання соціальних послуг Обухівської міської ради               |
| 2.3.                                                     | Проводити облік осіб з інвалідністю, які займаються народними промислами, художньою творчістю, живописом, графікою та інше з метою проведення міських виставок і направлення кращих робіт на обласний конкурс до Міжнародного дня людей з інвалідністю                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | постійно | Територіальний центр надання соціальних послуг Обухівської міської ради               |
| 2.4.                                                     | Виділяти матеріальну допомогу:<br>- військовослужбовцям Збройних Сил України та інших військових формувань України з числа жителів Обухівської міської територіальної громади, які призвані на військову службу відповідно до Указу Президента України «Про загальну мобілізацію» за № 65/2022 від 24.02.2022 та які приймали або приймають безпосередню участь в бойових діях під час військової агресії російської федерації проти України, або членам їх сім'ї;<br>- учасникам АТО/ООС;<br>- особам з інвалідністю, з числа учасників АТО/ООС/ бойових дій в період військової агресії російської федерації проти України<br>- пораненим військовослужбовцям (або членам їх сімей) на лікування;<br>- на оздоровлення дружин (опікунів) з дітьми загиблих учасників АТО/ООС/ бойових дій в період військової агресії російської федерації проти України та Героя Небесної Сотні;<br>- сім'ям у зв'язку із загибеллю військовослужбовця;<br>- учасникам бойових дій локальних війн, вдовам; | постійно | Виконавчий комітет Обухівської міської ради, управління соціального захисту населення |
| 2.5                                                      | Виділяти матеріальну допомогу:<br>- ліквідаторам I кат. ЧАЕС та їх вдовам;<br>- соціально-незахищеним категоріям населення на лікування, операцію,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | постійно | Виконавчий комітет Обухівської міської ради, управління соціального захисту           |

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                      |                                                                                                                                     |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      | <p>онкохворим;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- соціально-незахищеним категоріям населення у зв'язку зі скрутним матеріальним становищем;</li> <li>- багатодітним сім'ям до Дня матері;</li> <li>- на поховання працездатного населення, які не працювали;</li> <li>- на ліквідацію наслідків заподіяних: пожежею, стихійним лихом, військовою агресією російської федерації проти України;</li> <li>- засоби гігієни (підгузки) для дітей з інвалідністю;</li> <li>- інша матеріальна допомога;</li> <li>- особам з інвалідністю до Великодня;</li> <li>- особам з інвалідністю до Міжнародного дня осіб з інвалідністю.</li> </ul> |                                      | населення                                                                                                                           |
| 2.6  | Проводити оплату витрат на поховання військовослужбовців Збройних Сил України та інших військових формувань України, які загинули (померли) в наслідок військової агресії російської федерації проти України та пов'язаних з цим ритуальних послуг                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | на період введення військового стану | Виконавчий комітет Обухівської міської ради, управління соціального захисту населення виконавчого комітету Обухівської міської ради |
| 2.7  | Виділяти кошти на виплату компенсаційних виплат фізичним особам, які надають соціальні послуги на непрофесійній основі                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | постійно                             | Виконавчий комітет Обухівської міської ради, управління соціального захисту населення виконавчого комітету Обухівської міської ради |
| 2.8  | Проводити компенсації витрат перевізнику за перевезення окремих пільгових категорій громадян автомобільним транспортом на міських автобусних маршрутах загального користування за рахунок коштів місцевого бюджету                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | постійно                             | Виконавчий комітет Обухівської міської ради, управління соціального захисту населення виконавчого комітету Обухівської міської ради |
| 2.9  | Надавати пільги з оплати житлово-комунальних послуг членам сімей загиблих (померлих) ветеранів війни з числа учасників АТО/ООС/бойових дій в період військової агресії російської федерації проти України                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | постійно                             | Управління соціального захисту населення                                                                                            |
| 2.10 | Проводити компенсації витрати за пільгове користування послугами зв'язку                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | постійно                             | Управління соціального захисту населення                                                                                            |

Секретар міської ради

Сергій КЛОЧКО

Начальник управління

Вікторія ІЩЕНКО

Додаток 1  
Затверджено:  
рішення Обухівської міської ради  
від \_\_\_\_\_, 2022 № \_\_\_\_-36-VIII  
(в редакції до рішення Обухівської міської ради  
від 24.12.2020 № 70-3-VIII)

**КОШТОРИС**  
**компенсацій фізичним особам на 2023 рік**

| №<br>з/п | Категорія                                                                                                                                                                                                                                | Передбачено<br>на 1 кв.<br>2023 року |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 1.       | Виплата компенсаційних виплат компенсації фізичним особам, які надають соціальні послуги з догляду на непрофесійній/професійній основі відповідно до Постанови КМУ №859 від 23.09.2020 року та Постанови КМУ № 1040 від 06.10.2021 року. | 250 000,00                           |
|          | <b>Всього</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>250 000,00</b>                    |

Секретар міської ради

Сергій КЛОЧКО

Начальник управління

Вікторія ІЩЕНКО

## КОШТОРИС

### про надання матеріальної допомоги на 2023 рік

| Категорія                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Передбачено на 1 кв. 2023 року |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>1. Військовослужбовцям Збройних Сил України та інших військових формувань України, учасникам АТО/ООС та/або членам їх сімей</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>1 100 000,00</b>            |
| учасники АТО - 3 000 грн. (316 осіб)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0,00                           |
| матеріальна допомога особам з інвалідністю, з числа учасників АТО/ООС/ <b>бойових дій в період військової агресії російської федерації проти України</b> - 2 000 грн. (100 осіб, <b>згідно списків</b> )                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0,00                           |
| пораненим військовослужбовцям (або членам їх сімей) на лікування 30 000 грн. (20 осіб)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 600 000,00                     |
| сім'ям у зв'язку із загибеллю військовослужбовця – 50 000 грн.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 500 000,00                     |
| на оздоровлення дружин (опікунів) з дітьми загиблих учасників АТО/ООС/ <b>бойових дій в період військової агресії російської федерації проти України</b> та Героя Небесної Сотні 9 400 грн.(39 осіб)                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0,00                           |
| <b>2. Військовослужбовцям ЗСУ, інших Військових формувань (або членам їх сімей)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>1 000 000,00</b>            |
| одноразової матеріальної допомоги військовослужбовцям Збройних Сил України та інших військових формувань України з числа жителів Обухівської міської територіальної громади, які призвані на військову службу відповідно до Указу Президента України «Про загальну мобілізацію» за № 65/2022 від 24.02.2022 та які приймають безпосередню участь в бойових діях під час військової агресії російської федерації проти України, або членам їх сім'ї - 10 000 грн. <b>(для тих хто не отримав у 2022 році)</b> | 1 000 000,00                   |
| <b>3. УБД локальних війн, їх вдовам- 1 000 грн. (128 осіб)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>128 000,00</b>              |
| <b>4. Учасникам ліквідації наслідків аварії на Чорнобильській АЕС 1 кат., їх вдовам- 1 000 грн. (185 осіб)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>185 000,00</b>              |
| <b>5. Соціально-незахищеним категоріям населення на лікування та скрутне матеріальне становище</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>3 755 000,00</b>            |
| скрутне матеріальне становище - 2000 грн. (50 осіб)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 100 000,00                     |

|                                                                                                                                                                                      |                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| на лікування - 1800 грн. (188 особи)                                                                                                                                                 | 340 000,00          |
| на операцію - 3500 грн. (90 осіб)                                                                                                                                                    | 315 000,00          |
| онкохворим – 10000 грн. (300 осіб)                                                                                                                                                   | 3 000 000,00        |
| <b>6.Багатодітним сім'ям до Дня матері - 2000 грн. (358 осіб)</b>                                                                                                                    | <b>0,00</b>         |
| <b>7.На поховання працездатного населення, які не працювали у розмірі мінімальної заробітної плати (17 осіб)</b>                                                                     | <b>119 500,00</b>   |
| <b>8.На ліквідацію наслідків заподіяних: пожежею, стихійним лихом (20 000 грн., 10 осіб) військовою агресією російської федерації проти України (від 5 000 грн. до 100 000 грн.)</b> | <b>400 000,00</b>   |
| <b>9.Інша матеріальна допомога громадянам</b>                                                                                                                                        | <b>350 000,00</b>   |
| - матеріальна допомога (нецукровий діабет, інші рідкісні захворювання, тощо) 10 осіб                                                                                                 | 200 000,00          |
| -проходження парентерального курсу хіміотерапії та променевої терапії для онкохворих (протягом поточного року до 15000 грн. (10 осіб)                                                | 150 000,00          |
| <b>10. Засоби гігієни (підгузки для дітей з інвалідністю) 12 000 грн.(11 дітей)</b>                                                                                                  | <b>132 000,00</b>   |
| <b>11.Особам з інвалідністю до Великодня 1000 грн. (згідно списків), ( 230 осіб)</b>                                                                                                 | <b>230 000,00</b>   |
| <b>12.Особам з інвалідністю до Міжнародного дня осіб з інвалідністю 500 грн. (згідно списків)</b>                                                                                    | <b>0,00</b>         |
| <b>13. Банківські послуги</b>                                                                                                                                                        | <b>1000,00</b>      |
| <b>Всього :</b>                                                                                                                                                                      | <b>7 400 500,00</b> |

Секретар міської ради

Сергій КЛОЧКО

Начальник управління

Вікторія ІЩЕНКО

Затверджено:  
рішення Обухівської міської ради  
від \_\_\_\_\_, 2022 № \_\_\_\_-36-VIII  
(в редакції до рішення Обухівської міської ради  
від 24.12.2020 № 70-3-VIII)

**КОШТОРИС**  
**витрат інших пільг для пільгових категорій населення Обухівської міської**  
**територіальної громади на 2023 рік**

| №<br>з/п | Назва                                                                                                                                                                     | Передбачено<br>на 1 кв. 2023<br>року |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 1.       | Пільгове перевезення пасажирів                                                                                                                                            | <b>600 000,00</b>                    |
| 2.       | Інші пільги в т.ч.:                                                                                                                                                       | <b>18 000,00</b>                     |
|          | - користування послугами зв'язку                                                                                                                                          | 10 000,00                            |
|          | - проїзд 1 раз на рік ЧАЕС                                                                                                                                                | 8 000,00                             |
| 3.       | Пільги з оплати житлово-комунальних послуг членам сімей загиблих (померлих) учасників АТО/ООС/ бойових дій в період військової агресії російської федерації проти України | <b>430 000,00</b>                    |
|          | <b>Всього</b>                                                                                                                                                             | <b>1 048 000,00</b>                  |

Секретар Обухівської міської ради

Начальник управління

Сергій КЛОЧКО

Вікторія ЩЕНКО

Додаток 4  
Затверджено:  
рішення Обухівської міської ради  
від \_\_\_\_\_, 2022 № \_\_-36-VIII  
(в редакції до рішення Обухівської міської ради  
від 24.12.2020 № 70-3-VIII)

**КОШТОРИС**  
**витрат на поховання та пов'язаних з цим ритуальних послуг на 2023 рік**

| №<br>з/п | Назва                                                                                                                                                                                          | Передбачено<br>на 1 кв. 2023<br>року |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 1        | Відшкодування витрат на поховання військовослужбовців Збройних Сил України та інших військових формувань України, які загинули внаслідок військової агресії російської федерації проти України | 200 000,00                           |

Секретар міської ради

Сергій КЛОЧКО

Начальник управління

Вікторія ІЩЕНКО

## **ПОРЯДОК** **надання матеріальної допомоги громадянам, місце проживання яких зареєстровано на** **території Обухівської міської територіальної громади**

### **1. Загальні положення**

1.1. Цей Порядок розроблено з метою забезпечення реалізації комплексної програми «Турбота» Обухівської міської територіальної громади на 2021-2025 роки (далі - Програма), якою встановлено додаткові, до встановлених законодавством, гарантії для фінансової та соціальної підтримки громадян, мешканців Обухівської міської територіальної громади, за рахунок коштів місцевого бюджету.

1.2 Порядок визначає умови та механізм надання одноразової грошової матеріальної допомоги (далі – матеріальна допомога) найбільш вразливим групам малозабезпечених верств населення, які зареєстровані та проживають на території Обухівської міської територіальної громади (за винятком осіб які постраждали внаслідок військової агресії російської федерації проти України, лише для отримання допомоги згідно **додатку 2 п. 8**, членівсім'ї осіб які загинули в період військової агресії російської федерації проти України, лише для отримання допомоги згідно **додатку 2 п. 1** ), які опинилися в скрутній життєвій ситуації, та інших категорій громадян.

1.3 У даному Порядку використовуються наступні основні поняття:

- скрутна життєва ситуація – це сукупність обставин, що перешкоджають нормальній життєдіяльності громадян, які вони не можуть перебороти самостійно (пожежа та інше стихійне лихо, внаслідок якого завдано збитку житлу, майну потерпілого або його здоров'ю; тяжка протягом тривалого періоду хвороба, оперативне лікування, яке вимагає значних фінансових затрат або виїзду на лікування до іншої області (держави), придбання ліків; смерть одного з членів сім'ї);

- малозабезпечена сім'я - сім'я, яка з поважних або незалежних від неї причин має середньомісячний сукупний дохід нижчий, ніж прожитковий мінімум для сім'ї;

- **середньомісячний сукупний дохід малозабезпеченої сім'ї - обчислений у середньому за місяць дохід усіх членів малозабезпеченої сім'ї, одержаний ними за один квартал, який передуює місяцю, що є попереднім до місяця звернення за призначенням матеріальної допомоги.**

1.4 Дія цього Порядку не поширюється на відносини, пов'язані з наданням громадянам пільг і соціальних допомог, установлених законодавством України.

1.5 Матеріальна допомога надається за умови настання непередбачених надзвичайних ситуацій:

- проведення медичних операцій; особам, які потребують довготривалого та дороговартісного лікування;
- особам, які потерпіли від наслідків пожежі, стихійного лиха, військової агресії російської федерації проти України ;
- особам, які брали участь в АТО/ООС або членам сім'ї такої особи;
- військовослужбовцям Збройних Сил України та інших військових формувань України з числа жителів Обухівської міської територіальної громади, які призвані на військову службу відповідно до Указу Президента України «Про загальну мобілізацію» за № 65/2022 від 24.02.2022 та які приймали або приймають безпосередню участь в бойових діях під час

військової агресії російської федерації проти України, або членам їх сім'ї (тим хто не отримав у 2022 році);

- особам які опинились в інших особливих обставинах, якщо сім'я не може подолати складну життєву ситуацію без сторонньої допомоги, в разі смерті особи, яка не працювала та не була пенсіонером на момент смерті.

1.6 До членів сім'ї заявника, згідно із ст. 3 Сімейного кодексу України, відносяться особи, які спільно проживають, пов'язані спільним побутом, мають взаємні права та обов'язки.

1.7 Порядок розроблено відповідно до статті 34 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», підпункту «б» пункту 3 статті 91 Бюджетного кодексу України та Програми.

## 2. Порядок надання матеріальної допомоги

2.1. Матеріальна допомога надається відповідно до підпункту «б» пункту 3 ст. 91 Бюджетного кодексу України за рахунок коштів місцевого бюджету згідно з Програмою.

2.2 Розмір матеріальної допомоги визначається виходячи із ситуації, в якій перебуває сім'я, з урахуванням її матеріального стану, та зазначається в кошторисі про надання матеріальної допомоги на поточний бюджетний рік, що є додатком 2 до Програми.

2.3 Підставою для надання матеріальної допомоги є особиста заява громадянина або заява від члена сім'ї, оформлена відповідно до Закону України «Про звернення громадян», яка подається до Виконавчого комітету Обухівської міської ради.

2.4. Матеріальна допомога надається за рішенням Виконавчого комітету Обухівської міської ради Київської області та/або розпорядженням Обухівського міського голови, за рахунок коштів місцевого бюджету не частіше одного разу на рік (без врахування п.2,3,4,6,7,11,12 додатку 2).

2.5 Для отримання матеріальної допомоги громадяни, перелік категорій яких зазначений у додатку 1 до цього Порядку, до заяви повинні надати наступні документи:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. Військовослужбовцям Збройних Сил України та інших військових формувань України, учасникам АТО/ООС та/або членам їх сімей</b>                                                                                                                                                                         |
| на підтримку учасників АТО/ООС; особам з інвалідністю внаслідок війни з числа учасників АТО/ООС/бойових дій в період військової агресії російської федерації проти України (до Міжнародного дня осіб з інвалідністю); на оздоровлення дружин з дітьми загиблих учасників АТО/ООС та Героїв Небесної Сотні: |
| - згоду на збір інформації на обробку персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних»;                                                                                                                                                                               |
| - копію паспорта (сторінки 1,2, а також сторінка з відміткою місця реєстрації) або ID паспорт з безконтактним електронним носієм з довідкою про реєстрацію місця проживання особи;                                                                                                                         |
| - копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або сторінку паспорта з відміткою про відмову від присвоєння ПІН;                                                                                                                                                  |
| - копію документу, що підтверджує статус особи, а саме посвідчення встановленого зразка;                                                                                                                                                                                                                   |
| - документ, що підтверджує безпосередню участь в АТО/ООС або в бойових діях під час військової агресії російської федерації проти України ;                                                                                                                                                                |
| - реквізити про особистий рахунок заявника в банківській установі;                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>пораненим учасникам бойових дій в період військової агресії російської федерації проти України(або членам їх сімей) на лікування, додатково подаються:</b>                                                                                                                                              |
| - виписний епікриз з медичної карти стаціонарного хворого за формою № 027/о, інші документи про лікування, дата яких не перевищує шести місяців на момент звернення;                                                                                                                                       |
| -документи, що підтверджують родинний зв'язок із пораненим військовослужбовцем                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>сім'ям учасників бойових дій в період військової агресії російської федерації проти України, які загинули, додатково подаються:</b>                                                                                                                                                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| - копія свідоцтва про смерть;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| - документи, що підтверджують родинний зв'язок із загиблим учасником бойових дій в період військової агресії російської федерації проти України.                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>2. Військовослужбовцям Збройних Сил України та інших військових формувань України з числа жителів Обухівської міської територіальної громади, які призвані на військову службу відповідно до Указу Президента України «Про загальну мобілізацію» за № 65/2022 від 24.02.2022 та які приймали або приймають безпосередню участь в бойових діях під час військової агресії російської федерації проти України, або членам їх сім'ї:</b> |
| - згоду на збір інформації на обробку персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних»;                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| - копію паспорта (сторінки 1,2, а також сторінка з відміткою місця реєстрації) або ID паспорт з безконтактним електронним носієм з довідкою про реєстрацією місця проживання особи;                                                                                                                                                                                                                                                      |
| - копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або сторінку паспорта з відміткою про відмову від присвоєння ПІН;                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| -документ, що підтверджує безпосередню участь у бойових діях;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| -документи, що підтверджують родинний зв'язок із пораненим військовослужбовцем                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| - реквізити про особистий рахунок заявника в банківській установі;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>3. УБД локальних війн, вдовам учасників бойових дій.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| - згоду на збір інформації на обробку персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних»;                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| - копію паспорта (сторінки 1,2, а також сторінка з відміткою місця реєстрації) або ID паспорт з безконтактним електронним носієм з довідкою про реєстрацією місця проживання особи;                                                                                                                                                                                                                                                      |
| - копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або сторінку паспорта з відміткою про відмову від присвоєння ПІН;                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| - копію документу, що підтверджує статус особи, а саме посвідчення встановленого зразка;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| - реквізити про особистий рахунок заявника в банківській установі.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>4. Ліквідаторам наслідків аварії на ЧАЕС 1 категорії, вдовам ліквідаторів.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| - згоду на збір інформації на обробку персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних»;                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| - копію паспорта (сторінки 1,2, а також сторінка з відміткою місця реєстрації) або ID паспорт з безконтактним електронним носієм з довідкою про реєстрацією місця проживання особи;                                                                                                                                                                                                                                                      |
| - копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або сторінку паспорта з відміткою про відмову від присвоєння ПІН;                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| - копію документу, що підтверджує статус особи, а саме посвідчення ліквідатора ЧАЕС 1 категорії;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| - реквізити про особистий рахунок заявника в банківській установі.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>5.Соціально-незахищеним верствам населення на лікування та скрутне матеріальне становище</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>які опинилися у скрутному матеріальному становищі (особи з інвалідністю, пенсіонери, які отримують мінімальну пенсію):</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| - згоду на збір інформації про сім'ю, доходи, власність та майно, необхідну для отримання матеріальної допомоги, а також на обробку персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних»;                                                                                                                                                                                                               |
| - копію паспорта (сторінки 1,2, а також сторінка з відміткою місця реєстрації) або ID паспорт з безконтактним електронним носієм з довідкою про реєстрацією місця проживання особи;                                                                                                                                                                                                                                                      |
| - копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або сторінку паспорта з відміткою про відмову від присвоєння ПІН;                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| - акт обстеження матеріально побутових умов, складений депутатом Обухівської міської ради Київської області та завірений у встановленому законодавством порядку;                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| - довідка про склад сім'ї;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| -довідку з фактичного місця проживання (для осіб,які зареєстровані, але не проживають)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| - копія свідоцтва про народження дитини (за потреби);                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| - довідку про доходи заявника та осіб, які постійно проживають разом з заявником та ведуть спільне господарство за попередні шість місяців (пенсія – довідка про розмір пенсії, заробітна                                                                                                                                                                                                                                                |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| плата – індивідуальні відомості про застраховану особу за формою ОК-7, соціальні допомоги, тощо);                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| - реквізити про особистий рахунок заявника в банківській установі;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>на лікування :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| - згоду на збір інформації на обробку персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних»;                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| - копію паспорта (сторінки 1,2, а також сторінка з відміткою місця реєстрації) або ID паспорт з безконтактним електронним носієм з довідкою про реєстрацією місця проживання особи;                                                                                                                                                                                                                      |
| - копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або сторінку паспорта з відміткою про відмову від присвоєння ПІН;                                                                                                                                                                                                                                                |
| - виписний епікриз з медичної карти стаціонарного хворого за формою № 027/о (крім денного стаціонару), довідка з медичного закладу, що підтверджує отримання системного гемодіалізу, довідка МСЕК та індивідуальна програма реабілітації для осіб з інвалідністю (з позначкою, що особа потребує крісло колісне) інші документи про лікування, дата яких не перевищує шести місяців на момент звернення; |
| - реквізити про особистий рахунок заявника в банківській установі;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>на операцію:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| - згоду на збір інформації на обробку персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних»;                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| - копію паспорта (сторінки 1,2, а також сторінка з відміткою місця реєстрації) або ID паспорт з безконтактним електронним носієм з довідкою про реєстрацією місця проживання особи;                                                                                                                                                                                                                      |
| - копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або сторінку паспорта з відміткою про відмову від присвоєння ПІН;                                                                                                                                                                                                                                                |
| - виписний епікриз з медичної карти стаціонарного хворого за формою № 027/о (крім денного стаціонару), інші документи про лікування, дата яких не перевищує трьох місяців на момент звернення;                                                                                                                                                                                                           |
| - реквізити про особистий рахунок заявника в банківській установі;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>онкохворим / гемодіаліз:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| - згоду на збір інформації на обробку персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних»;                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| - копію паспорта (сторінки 1,2, а також сторінка з відміткою місця реєстрації) або ID паспорт з безконтактним електронним носієм з довідкою про реєстрацією місця проживання особи;                                                                                                                                                                                                                      |
| - копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або сторінку паспорта з відміткою про відмову від присвоєння ПІН;                                                                                                                                                                                                                                                |
| - консультаційний висновок спеціаліста за формою № 028/о з медичного закладу та/або виписний епікриз з медичної карти стаціонарного хворого за формою № 027/о, інші документи про лікування;                                                                                                                                                                                                             |
| - реквізити про особистий рахунок заявника в банківській установі;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>6. Багатодітним сім'ям до Дня матері.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| - згоду на збір інформації на обробку персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних»;                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| - копію паспорта (сторінки 1,2, а також сторінка з відміткою місця реєстрації) або ID паспорт з безконтактним електронним носієм з довідкою про реєстрацією місця проживання особи;                                                                                                                                                                                                                      |
| - копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або сторінку паспорта з відміткою про відмову від присвоєння ПІН;                                                                                                                                                                                                                                                |
| - копію документу, що підтверджує статус особи, а саме посвідчення багатодітної родини;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| - для дітей, віком до 23 років, які навчаються у вищих навчальних закладах з денною формою навчання – довідку з місця навчання (за потреби);                                                                                                                                                                                                                                                             |
| - реквізити про особистий рахунок заявника в банківській установі.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>7. На поховання працездатного населення, які не працювали у розмірі мінімальної заробітної плати</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| - згоду на збір інформації на обробку персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних»;                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| - копію паспорта (сторінки 1,2, а також сторінка з відміткою місця реєстрації) або ID паспорт з                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| безконтактним електронним носієм з довідкою про реєстрацією місця проживання особи;                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| - копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або сторінку паспорта з відміткою про відмову від присвоєння ПІН;                                                                                                                                                                                                                     |
| - довідка для одержання допомоги на поховання встановленого зразка;                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| - копія свідоцтва про смерть;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| - документи, що підтверджують родинний зв'язок із померлою особою;                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| - трудова книжка, яка містить відомості, що померлий/померла працездатного віку не працювали на момент смерті;                                                                                                                                                                                                                                                                |
| - реквізити про особистий рахунок заявника в банківській установі;                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>8. На ліквідацію наслідків, заподіяних пожежею, стихійним лихом, військовою агресією російської федерації проти України</b>                                                                                                                                                                                                                                                |
| - згоду на збір інформації на обробку персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних»;                                                                                                                                                                                                                                                  |
| - копію паспорта (сторінки 1,2, а також сторінка з відміткою місця реєстрації) або ID паспорт з безконтактним електронним носієм з довідкою про реєстрацією місця проживання особи;                                                                                                                                                                                           |
| - копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або сторінку паспорта з відміткою про відмову від присвоєння ПІН;                                                                                                                                                                                                                     |
| - копії документів, що обґрунтовують наявність у особи-заявника права власності (крім випадків які заподіяні військовою агресією російської федерації проти України), акт відповідних органів у разі пожежі, повені, стихійного лиха, наслідків військової агресії російської федерації проти України; інші документи, що підтверджують настання особливих життєвих обставин; |
| - реквізити про особистий рахунок заявника в банківській установі.                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>9. Інша матеріальна допомога:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| - матеріальна допомога (нецукровий діабет, інші рідкісні захворювання, тощо);                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| - проходження парентерального курсу хіміотерапії та променевої терапії для онкохворих (протягом поточного року):                                                                                                                                                                                                                                                              |
| - згоду на збір інформації на обробку персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних»;                                                                                                                                                                                                                                                  |
| - копію паспорта (сторінки 1,2, а також сторінка з відміткою місця реєстрації) або ID паспорт з безконтактним електронним носієм з довідкою про реєстрацією місця проживання особи;                                                                                                                                                                                           |
| - копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або сторінку паспорта з відміткою про відмову від присвоєння ПІН;                                                                                                                                                                                                                     |
| - консультаційний висновок спеціаліста за формою № 028/о з медичного закладу та/або виписний епікриз з медичної карти стаціонарного хворого за формою № 027/о, інші документи про лікування, дата яких не перевищує шести місяців на момент звернення та інше;                                                                                                                |
| - фіскальні касові чеки медичного закладу, які підтверджують оплату вартості наданих послуг із проходження парентерального курсу хіміотерапії та променевої терапії для онкохворих;                                                                                                                                                                                           |
| - реквізити про особистий рахунок заявника в банківській установі;                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>10. На придбання засобів гігієни (підгузки для дітей з інвалідністю).</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| - згоду на збір інформації на обробку персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних»;                                                                                                                                                                                                                                                  |
| - копію паспорта (сторінки 1,2, а також сторінка з відміткою місця реєстрації) або ID паспорт з безконтактним електронним носієм з довідкою про реєстрацією місця проживання особи;                                                                                                                                                                                           |
| - копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або сторінку паспорта з відміткою про відмову від присвоєння ПІН;                                                                                                                                                                                                                     |
| - копія свідоцтва про народження дитини; - посвідчення встановленого зразка;                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| - медичний висновок лікувального закладу за формою № 80/о на дитину;                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| - реквізити про особистий рахунок заявника в банківській установі.                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

2.6 У разі, якщо надання матеріальної допомоги потребують неповнолітні діти, то заява подається їхніми законними представниками або опікуном.

2.7 Звернення громадян щодо надання матеріальної допомоги розглядаються протягом 30 календарних днів з дня надання повного пакету документів.

2.8 У разі смерті заявника матеріальна допомога не надається, призначена сума матеріальної допомоги членам сім'ї не виплачується та до складу спадщини не входить.

### **3. Порядок відмови у наданні матеріальної допомоги**

3.1 Виконавчий комітет Обухівської міської ради може відмовити заявнику в наданні матеріальної допомоги у випадках:

- відмови у наданні письмової згоди на збір інформації про сім'ю, доходи, власність та майно, необхідну для отримання матеріальної допомоги, а також на обробку персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних»;

- подання заявником у заяві недостовірної або неповної інформації щодо себе, членів своєї сім'ї;

- якщо заявник не зареєстрований на території Обухівської міської територіальної громади (за винятком осіб які постраждали внаслідок військової агресії російської федерації проти України, лише для отримання допомоги згідно додатку 2 п. 8, членів сім'ї осіб які загинули в період військової агресії російської федерації проти України, лише для отримання допомоги згідно додатку 2 п. 1);

- повторного звернення особи за матеріальною допомогою протягом відповідного бюджетного року (без врахування п.п.2,3,4,6,7,11,12додатку 2);

- якщо заявник знаходиться на повному державному утриманні;

- у разі відсутності у повному обсязі документів, зазначених в п. 2.5 цього Порядку;

- звернення із заявою про відмову від матеріальної допомоги;

- за результатами проведеного обстеження матеріально-побутових умов, зокрема, якщо буде з'ясовано, що сім'я має додаткові джерела для існування, які не були зазначені заявником;

- якщо середньомісячний сукупний дохід на одного члена сім'ї (родини) громадянина, який звернувся із особистою заявою для надання матеріальної допомоги (особи з інвалідністю, пенсіонери, які отримують мінімальну пенсію), перевищує 2 - кратний розмір прожиткового мінімуму на осіб, що втратили працездатність, встановленого на поточний бюджетний рік, в якому призначається матеріальна допомога.

3.2 Рішення про відмову у наданні матеріальної допомоги приймається на засіданні виконавчого комітету з обов'язковим повідомленням заявника під розписку або може бути надіслано поштою.

3.3 Фінансування видатків на надання матеріальної допомоги здійснюється в межах асигнувань, передбачених Обухівською міською комплексною програмою «Турбота» на 2021-2025 роки на поточний бюджетний рік.

### **4. Заключні положення**

4.1 Підставою для виплати матеріальної допомоги є рішення Виконавчого комітету Обухівської міської ради та/або розпорядженням Обухівського міського голови.

4.2 Фінансування видатків на надання матеріальної допомоги здійснюється в межах асигнувань, передбачених Обухівською міською комплексною програмою «Турбота» на 2021-2025 роки на поточний бюджетний рік.

4.3. Виплата наданої громадянину матеріальної допомоги здійснюється Управлінням соціального захисту населення Виконавчого комітету Обухівської міської Київської області ради через уповноважені банки за реквізитами, зазначеними заявником.

4.4 Оплата банківських послуг здійснюється за рахунок коштів, передбачених в кошторисі про надання матеріальної допомоги на поточний бюджетний рік, що є додатком 3 до Програми.

Секретар міської ради

Сергій КЛОЧКО

Начальник управління

Вікторія ЩЕНКО

**Перелік категорій громадян, яким надається матеріальна допомога**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Військовослужбовцям Збройних Сил України та інших військових формувань України, учасникам АТО/ООС та/або членам їх сімей                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| - учасникам АТО/ООС;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| - особам з інвалідністю з числа учасників АТО/ООС/бойових дій в період військової агресії російської федерації проти України (до Міжнародного дня осіб з інвалідністю);                                                                                                                                                                                                                                             |
| - пораненим військовослужбовцям (або членам їх сімей) на лікування в період військової агресії російської федерації проти України;                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| - сім'ям у зв'язку із загибеллю військовослужбовця який приймав участь у бойових діях в період військової агресії російської федерації проти України ;                                                                                                                                                                                                                                                              |
| - на оздоровлення дружин з дітьми загиблих учасників АТО/ООС/ бойових дій в період військової агресії російської федерації проти України та Героїв Небесної Сотні.                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2. Військовослужбовцям Збройних Сил України та інших військових формувань України з числа жителів Обухівської міської територіальної громади, які призвані на військову службу відповідно до Указу Президента України «Про загальну мобілізацію» за № 65/2022 від 24.02.2022 та які приймають безпосередню участь в бойових діях під час військової агресії російської федерації проти України, або членам їх сім'ї |
| 3. УБД локальних війн, вдовам учасників бойових дій.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 4. Ліквідаторам наслідків аварії на ЧАЕС 1 категорії, вдовам ліквідаторів.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 5. Соціально-незахищеним верствам, які опинилися у скрутному матеріальному становищі                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| - які опинилися у скрутному матеріальному становищі населення (особи з інвалідністю, пенсіонери, які отримують мінімальну пенсію);                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| - на лікування ;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| - на операцію;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| - онкохворим/ потребуючим гемодіалізу.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6. Багатодітним сім'ям до Дня матері.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 7. Членам сім'ї померлої особи працездатного віку, яка не працювала на момент смерті, на поховання.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 8. Громадянам на ліквідацію наслідків, заподіяних пожежею, стихійним лихом, військовою агресією російської федерації проти України.                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 9. Інша матеріальна допомога:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| - в тому числі для проходження парентерального курсу хіміотерапії та променевої терапії для онкохворих (протягом поточного року) .                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 10. На придбання засобів гігієни (підгузки для дітей з інвалідністю).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 11. Особам з інвалідністю до Міжнародного дня осіб з інвалідністю                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 12. Особам з інвалідністю до Великодня                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

**ПОРЯДОК**  
**здійснення компенсації витрат перевізнику за перевезення окремих пільгових**  
**категорій громадян автомобільним транспортом на міських автобусних маршрутах**  
**загального користування за рахунок коштів місцевого бюджету**

**1. Загальні положення.**

1.1 Цей Порядок визначає механізм здійснення компенсації витрат перевізнику за перевезення окремих пільгових категорій громадян, які мають право на пільги відповідно до чинного законодавства, місце проживання яких зареєстроване на території Обухівської міської територіальної громади Київської області, автомобільним транспортом на міських автобусних маршрутах загального користування по місту Обухів.

1.2 Дія Порядку поширюється на перевезення окремих пільгових категорій громадян на міських автобусних маршрутах загального користування, які працюють у звичайному режимі руху та режимі маршрутного таксі по місту Обухів, за регульованими тарифами, що встановлюються відповідно до законодавства.

1.3 Дія Порядку не поширюється на перевезення пасажирів приміським автотранспортом загального користування.

1.4 Перелік категорій громадян, яким, відповідно до чинного законодавства, надаються пільги на безплатний проїзд міським пасажирським автомобільним транспортом за наявності посвідчення встановленого зразка, визначений в Додатку 1 до цього Порядку.

1.5 Порядок розроблено відповідно до статей 1, 7, 29, 31, 37, 43 Закону України «Про автомобільний транспорт», статті 34 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», підпункту «б» пункту 3 статті 91 Бюджетного кодексу України та комплексної програми «Турбота» на 2021-2025 роки Обухівської міської територіальної громади (далі - Програма), постанови Кабінету Міністрів України від 29.01.2003 № 117 «Про Єдиний державний автоматизований реєстр осіб, які мають право на пільги» (із змінами та доповненнями), постанови Кабінету Міністрів України від 18.02.1997 № 176 «Про затвердження Правил надання послуг пасажирського автомобільного транспорту», постанови Кабінету Міністрів України від 17.05.1993 № 354 «Про безплатний проїзд пенсіонерів на транспорті загального користування», постанови Кабінету Міністрів України від 16.08.1994 № 555 «Про поширення чинності постанови Кабінету Міністрів України від 17 травня 1993 р. № 354» та інших нормативно-правових актів.

**2. Порядок здійснення компенсаційних виплат**

2.1 Компенсації витрат перевізнику за перевезення окремих пільгових категорій громадян здійснюються відповідно до ст. 91 Бюджетного кодексу України за рахунок коштів місцевого бюджету згідно з Програмою.

2.2 Компенсаційні виплати за перевезення окремих пільгових категорій громадян на міських автобусних маршрутах загального користування надаватимуться виключно перевізнику, визначеному Обухівською міською радою за результатами конкурсу, проведеного відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 03.12.2008 № 1081 «Про затвердження Порядку проведення конкурсу з перевезення пасажирів на автобусному маршруті загального користування».

2.3 Компенсації витрат перевізнику за перевезення окремих пільгових категорій громадян здійснюються на підставі Договору про здійснення компенсаційних виплат за перевезення пільгових категорій громадян автомобільним транспортом на міських автобусних маршрутах загального користування за формою, згідно з Додатком 2 до цього Порядку

(далі – Договір), який укладається між Управлінням соціального захисту населення виконавчого комітету Обухівської міської ради (далі – Замовник) та перевізником на бюджетний рік за рахунок коштів місцевого бюджету.

2.4 Для укладення Договору перевізник подає Замовнику такий перелік документів:

- виписку з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань;
- ліцензію;
- діючий договір про організацію перевезень пасажирів, укладений між виконавчим комітетом Обухівської міської ради та Перевізником;
- дозвіл на перевезення пасажирів автомобільним транспортом;
- встановлений для перевізника тариф на перевезення пасажирів по місту Обухів (вартість проїзду).

2.5 Загальна сума компенсації витрат перевізнику за перевезення окремих пільгових категорій громадян на міських автобусних маршрутах загального користування визначається в кошторисі витрат інших пільг для пільгових категорій населення Обухівської міської територіальної громади Київської області на поточний бюджетний рік за рахунок коштів місцевого бюджету, що є додатком до Програми.

2.6 Підставою для складання Замовником кошторису витрат на поточний бюджетний рік є розрахунок прогнозних показників, наданий перевізником.

2.7 Здійснення перевізнику компенсаційних виплат за перевезення окремих пільгових категорій громадян на міських автобусних маршрутах загального користування за рахунок коштів міського бюджету припиняється у разі закінчення строку дії або розірвання договору про організацію перевезень пасажирів, укладеного між виконавчим комітетом Обухівської міської ради та Перевізником, або позбавлення (закінчення терміну дії) ліцензії у перевізника на здійснення пасажирських перевезень.

2.8 Замовник щомісяця здійснює компенсаційні виплати перевізнику за перевезення окремих пільгових категорій громадян згідно з даним Порядком та укладеним з перевізником Договором, за рахунок коштів місцевого бюджету у межах помісячного розпису асигнувань відповідно до Програми, виходячи з тарифу на перевезення одного пасажирів, що встановлюється відповідно до законодавства, автобусами міського сполучення, які працюють у звичайному режимі руху та режимі маршрутного таксі.

2.9 Перевізник, який здійснює перевезення окремих пільгових категорій громадян на міських автобусних маршрутах загального користування у звичайному режимі руху та режимі маршрутного таксі, надає Замовнику фактичні розрахунки витрат за формою, згідно з Додатком 3 до цього Порядку, та акти звірки за пільгові перевезення за формою, згідно з Додатком 4 до цього Порядку, щомісячно до 3 числа, наступного за звітним місяцем.

2.10 Перевізнику не відшкодовуються витрати, які не належать до витрат міського автотранспорту, що визначаються відповідними нормативно-правовими актами, та не входять до компенсаційних виплат за пільговий проїзд окремих категорій громадян.

2.11 Безоплатне перевезення окремих пільгових категорій громадян здійснюється перевізником щоденно відповідно до кількості оборотних рейсів на міських автобусних маршрутах загального користування, які працюють у звичайному режимі, та одного пільгового місця на міському автобусному маршруті, які працюють в режимі маршрутного таксі.

2.12 Керівник транспортного підприємства – перевізника несе персональну відповідальність за достовірність, повноту та своєчасне подання фактичних розрахунків Замовнику, для здійснення останнім компенсаційних виплат перевізнику за перевезення окремих пільгових категорій громадян на міських автобусних маршрутах загального користування.

2.13 У разі неподання або невчасного подання перевізником документів, зазначених у п. 2.9 Порядку, компенсаційні виплати Замовником здійснюються в наступному місяці.

2.14 Фактичні розрахунки витрат, пов'язаних з перевезенням окремих пільгових категорій громадян на міських автобусних маршрутах загального користування по місту Обухів, Замовник разом із заявкою надає фінансовому управлінню виконавчого комітету Обухівської міської ради.

2.15 Фінансове управління виконавчого комітету Обухівської міської ради здійснює фінансування Програми через Замовника, для подальшого перерахування коштів перевізнику, який здійснює безплатне перевезення окремих пільгових категорій громадян Обухівської міської територіальної громади Київської області.

2.16 Кошти, у межах помісячного розпису асигнувань відповідно до Програми, у вигляді компенсаційних виплат за перевезення окремих пільгових категорій громадян, Замовник у безготівковій формі перераховує перевізнику в 5-ти денний термін з дня їх надходження із фінансового управління виконавчого комітету Обухівської міської ради.

2.17 Замовник має право ініціювати проведення обстеження на міському автобусному маршруті загального користування № 2 «Мікрорайон Яблуневий – мікрорайон Лікарня», який працює у звичайному режимі руху, визначати дати їх проведення з метою перевірки фактичної кількості перевезених пільгових категорій громадян за один день.

2.18 Проведення обстеження здійснюється рейдовою мобільною робочою групою, склад якої затверджуються розпорядженням міського голови.

2.19 Проведення обстеження, зазначеного у пункті 2.17, рейдовою мобільною робочою групою здійснюється щоквартально на підставі завдання на обстеження, результати якого відображаються у відповідних актах, які зберігаються у Замовника.

2.20 Після проведених обстежень, у разі виявлення невідповідностей показників, зазначених перевізником у фактичних розрахунках витрат, Замовник визначає суми компенсаційних виплат на підставі проведеного перерахунку суми відшкодувань.

Секретар міської ради

Сергій КЛОЧКО

Начальник управління

Вікторія ІЩЕНКО

**Перелік категорій громадян, яким, відповідно до чинного законодавства, надаються  
пільги на безплатний проїзд міським пасажирським автомобільним транспортом за  
наявності посвідчення встановленого зразка**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. ст.ст. 12, 13 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» :                                                                                                                                                                                                          |
| - учасники бойових дій та особи, прирівняні до них                                                                                                                                                                                                                                                       |
| - особи з інвалідністю внаслідок війни та прирівняні до них особи;                                                                                                                                                                                                                                       |
| 2. ст. 6 Закону України «Про статус ветеранів військової служби, ветеранів органів внутрішніх справ, ветеранів Національної поліції і деяких інших осіб та їх соціальний захист»:                                                                                                                        |
| - ветерани військової служби;                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| - ветерани органів внутрішніх справ;                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| - ветерани податкової міліції;                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| - ветерани Національної поліції                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| - ветерани служби цивільного захисту;                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| - ветерани державної пожежної охорони;                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| - ветерани Державної кримінально-виконавчої служби;                                                                                                                                                                                                                                                      |
| - ветерани Державної служби спеціального зв'язку та захисту інформації України;                                                                                                                                                                                                                          |
| 3. ст. 6 Закону України «Про реабілітацію жертв репресій комуністичного режиму 1917-1991 років» - реабілітована особа, яка стала особою з інвалідністю внаслідок репресій або є пенсіонером;                                                                                                             |
| 4. ст.ст. 20, 21, п. 1 ч. 3 ст. 30 Закону України «Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи»:                                                                                                                                                        |
| - громадяни, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, віднесені до категорії 1 (стаття 20)                                                                                                                                                                                                   |
| - учасники ліквідації наслідків аварії на Чорнобильській АЕС, які належать до категорії 2 (стаття 21)                                                                                                                                                                                                    |
| - діти, яким встановлено інвалідність, пов'язану з Чорнобильською катастрофою (п. 1 ч. 3 ст. 30);                                                                                                                                                                                                        |
| 5. ст. 38-1 Закону України «Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні»:                                                                                                                                                                                                            |
| - особи з інвалідністю I та II групи;                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| - діти з інвалідністю до 18 років;                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| - особи, які супроводжують особу з інвалідністю I групи або дітей з інвалідністю (не більше одного супроводжуючого);                                                                                                                                                                                     |
| 6. ст.ст. 6 <sup>1</sup> , ст.6 <sup>2</sup> Закону України «Про жертви нацистських переслідувань»;                                                                                                                                                                                                      |
| 7. ст. 13 Закону України «Про охорону дитинства» - діти з багатодітної сім'ї від 6 років;                                                                                                                                                                                                                |
| 8.Постанова Кабінету Міністрів України від 17.05.1993р.№ 354 «Про безоплатний проїзд пенсіонерів на транспорті загального користування» зі змінами, Постанова Кабінету Міністрів України від 16.08.1994 № 555 «Про поширення чинності постанови Кабінету Міністрів України від 17 травня 1993 р. № 354»: |
| - особи з інвалідністю;                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| - пенсіонери за віком.                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

**Типовий договір  
про здійснення компенсаційних виплат за перевезення пільгових категорій громадян  
автомобільним транспортном на міських автобусних маршрутах загального  
користування**

Управління соціального захисту населення виконавчого комітету Обухівської міської ради в особі начальника управління \_\_\_\_\_, що діє на підставі Положення, з однієї сторони, та \_\_\_\_\_ в особі директора \_\_\_\_\_ що діє на підставі \_\_\_\_\_, (далі – Перевізник), з іншої сторони, (разом – Сторони), на підставі кошторису витрат інших пільг для пільгових категорій населення на 2023 рік, що є додатком до комплексної програми «Турбота» Обухівської міської територіальної громади на 2021-2025 роки (далі – Програма) затверджено рішенням сесії Обухівської міської ради Київської області від 24.12.2020 № 70-3-VIII (зі змінами), Договору про організацію перевезень пасажирів, укладеного між Обухівською міською радою та Перевізником, керуючись Законами України «Про автомобільний транспорт», «Про місцеве самоврядування в Україні», уклали цей Договір про наступне:

**1. Предмет та умови Договору**

1.1. Предметом цього Договору є здійснення компенсації витрат Перевізнику за перевезення окремих пільгових категорій громадян, які мають право на пільги відповідно до чинного законодавства, місце проживання яких зареєстроване на території Обухівської міської територіальної громади Київської області, автомобільним транспортном на міських автобусних маршрутах загального користування по місту Обухів, а саме:

1.2. Згідно з умовами Договору Перевізник здійснює перевезення пільгових категорій пасажирів відповідно до вимог чинного законодавства щодо пасажирських перевезень, а Замовник здійснює компенсацію витрат Перевізнику за перевезення окремих пільгових категорій громадян на міських автобусних маршрутах загального користування, вказаних у пункті 1.1 цього Договору, за рахунок коштів місцевого бюджету у межах помісячного розпису асигнувань відповідно до Програми, виходячи з тарифів на перевезення одного пасажиря, затверджених рішенням виконавчого комітету Обухівської міської ради.

1.3. Сума цього Договору складає \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).

**2. Зобов'язання Сторін**

2.1 Перевізник зобов'язується:

2.1.1 Надати Замовнику наступний пакет документів:

- виписку з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань;
- ліцензію;
- діючий договір про організацію перевезень пасажирів, укладений між виконавчим комітетом Обухівської міської ради та Перевізником;
- дозвіл на перевезення пасажирів автомобільним транспортном;
- встановлений для перевізника тариф на перевезення пасажирів по місту Обухів (вартість проїзду).

2.1.2 Здійснювати перевезення пільгових категорій пасажирів відповідно до вимог чинного законодавства щодо пасажирських перевезень на міських автобусних маршрутах, вказаних у пункті 1.1 цього Договору, відповідно до умов Договору про організацію перевезень пасажирів від \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_ та тарифів, затверджених рішенням Виконавчого комітету Обухівської міської ради.

2.1.3 Безплатне перевезення окремих пільгових категорій громадян здійснювати щоденно відповідно до кількості оборотних рейсів на міських автобусних маршрутах загального

користування, які працюють у звичайному режимі, та одного пільгового місця на міському автобусному маршруті, які працюють в режимі маршрутного таксі.

2.1.4 Забезпечувати експлуатацію на маршруті технічно справного та обладнаного згідно з нормативними документами і в належному санітарному стані рухомого складу, а також безпеку руху.

2.1.5 Виконувати встановлений розклад руху на міському автобусному маршруті загального користування, який працює у звичайному режимі руху, з коефіцієнтом регулярності не нижче 0,96.

2.1.6 До 3 числа, наступного за звітним місяцем, надавати Замовнику фактичні розрахунки витрат за формою, згідно з Додатком 3 до Порядку, та акти звірки за пільгові перевезення за формою, згідно з Додатком 4 до Порядку.

2.2. Замовник зобов'язується:

2.2.1. Приймати від Перевізника фактичні розрахунки витрат та акти звірки за пільгові перевезення та щомісяця здійснювати компенсаційні виплати згідно з пунктом 1.2 цього Договору за рахунок коштів місцевого бюджету у межах помісячного розпису асигнувань відповідно до Програми, виходячи з тарифів на перевезення одного пасажирів, затверджених рішенням виконавчого комітету Обухівської міської ради.

Підставою для здійснення Замовником компенсаційних виплат є договір про організацію перевезень пасажирів, укладений між виконавчим комітетом Обухівської міської ради та Перевізником.

2.2.2 Перераховувати Перевізнку у безготівковій формі на розрахунковий рахунок, указаний в цьому Договорі, кошти у вигляді компенсаційних виплат за перевезення окремих пільгових категорій громадян, в межах помісячного розпису асигнувань відповідно до Програми, в 5-ти денний термін з дня їх надходження з фінансового управління виконавчого комітету Обухівської міської ради.

### **3. Відповідальність Сторін**

3.1 За невиконання або неналежне виконання зобов'язань за цим Договором, Сторони несуть відповідальність відповідно до чинного законодавства України.

3.2 У випадку систематичного невиконання Сторонами умов даного Договору, кожна із Сторін має право достроково розірвати Договір, повідомивши про це іншу сторону за 30 днів до дати розірвання.

### **4. Порядок вирішення спорів**

4.1. Сторони прийшли до згоди, що всі спори (розбіжності), які можуть виникнути при виконанні умов цього Договору, повинні вирішуватися шляхом переговорів.

4.2. У випадках неможливості досягнення згоди шляхом переговорів спір передається на вирішення суду.

5. Інші умови

5.1. У разі закінчення строку дії або розірвання договору про організацію перевезень пасажирів, укладеного між виконавчим комітетом Обухівської міської ради та Перевізником, або позбавлення (закінчення терміну дії) ліцензії у Перевізника на здійснення пасажирських перевезень, цей Договір вважається припиненим.

5.2 Цей Договір складено в двох автентичних примірниках: по одному для кожної із Сторін, які мають однакову юридичну силу.

5.3 Усі зміни та доповнення до цього Договору оформляються додатковими угодами до нього, які підписуються Сторонами, скріплюються печатками і є невід'ємною частиною цього Договору.

5.4 В разі прийняття нормативно-правових актів, які стосуються предмету цього Договору, Сторони укладають Додатковий договір з урахуванням змін до чинного законодавства.

5.5 Сторони зобов'язані письмово повідомляти про зміну своїх реквізитів та інших відомостей, які здатні вплинути на виконання Договору.

5.6 У випадках, не передбачених даним Договором, Сторони керуються нормами чинного законодавства.

### **6. Термін дії Договору**

6.1. Цей Договір набуває чинності з моменту підписання і діє до \_\_\_\_\_ року, але в будь-якому випадку до повного виконання Сторонами взятих на себе зобов'язань.

## **7. Юридичні адреси та банківські реквізити Сторін**

Замовник:

Перевізник:

Управління соціального захисту населення  
виконавчого комітету Обухівської міської ради

---

Додаток 3

До Порядку здійснення компенсації  
витрат перевізнику за перевезення  
окремих пільгових категорій громадян автомобільним транспортом на міських автобусних  
маршрутах загального користування за рахунок коштів  
місцевого бюджету

**Фактичний розрахунок витрат**

по \_\_\_\_\_  
(назва автомобільного перевізника)  
за \_\_\_\_\_  
(звітний період, місяць)

| Режим руху автобусів | Установле<br>ний тариф<br>на 1<br>пасажир,<br>грн. | Кількість<br>фактично<br>перевезен<br>их<br>пільговик<br>ів | Кількість<br>перевезени<br>х<br>пільговиків<br>за<br>результата<br>ми<br>обстеження | Сума<br>компенсації за<br>пільговий<br>проїзд, грн. | Приміт<br>ка |
|----------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------|
| 1                    | 2                                                  | 3                                                           | 4                                                                                   | 5                                                   | 6            |
|                      |                                                    |                                                             |                                                                                     |                                                     |              |
|                      |                                                    |                                                             |                                                                                     |                                                     |              |
| Всього:              |                                                    |                                                             |                                                                                     |                                                     |              |

Директор підприємства \_\_\_\_\_  
(підпис) (ПБ)

Головний бухгалтер \_\_\_\_\_  
(підпис) (ПБ)

М.П.

**АКТ**  
**звірки за пільгові перевезення**

між Перевізником \_\_\_\_\_ та Замовником, розпорядником коштів  
міського бюджету – Управлінням соціального захисту населення Виконавчого комітету  
Обухівської міської ради

За результатами звірки встановлено наступне:

| Заборгова-ність на початок звітного року станом на 01.01.20__ – | Фактично нараховано |                   | Профінансовано       |                 |                | Заборгованість                   |                         |                        |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------|----------------------|-----------------|----------------|----------------------------------|-------------------------|------------------------|
|                                                                 | з початку року      | за звітний місяць | станом на 01.__.20__ | за поточний рік | за минулі роки | станом на 01.__.20__ (7=(1+2)-4) | поточно го року (8=2-5) | Минулих років (9= 1-6) |
| 1                                                               | 2                   | 3                 | 4                    | 5               | 6              | 7                                | 8                       | 9                      |
|                                                                 |                     |                   |                      |                 |                |                                  |                         |                        |

Представник розпорядника  
коштів міського бюджету –  
Замовника:

Представник Перевізника:

Начальник управління \_\_\_\_\_ /ПІБ/  
м.п.

Директор \_\_\_\_\_ /ПІБ/  
м.п.

Головний бухгалтер \_\_\_\_\_ /ПІБ/

Головний бухгалтер \_\_\_\_\_ /ПІБ/

## ПОРЯДОК

**надання пільг з оплати житлово-комунальних послуг, нарахованих відповідно до соціальних нормативів, членам сімей загиблих(померлих) ветеранів війни з числа учасників АТО/ООС/ бойових дій в період військової агресії російської федерації проти України за рахунок коштів бюджету Обухівської міської територіальної громади**

1. Цей порядок визначає механізм використання коштів, передбачених пунктом 3 кошторису витрат інших пільг (Додаток 3 до Програми) для виплати пільг з оплати житлово-комунальних послуг у розмірі 50%, нарахованих відповідно до соціальних нормативів, членам сімей загиблих (померлих) ветеранів війни з числа учасників АТО/ООС/бойових дій в період військової агресії російської федерації проти України, які зареєстровані та проживають на території Обухівської міської територіальної громади, та механізм надання громадянам таких пільг у грошовій готівковій формі, відповідно до пункту 2.9 заходів комплексної програми «Турбота» Обухівської міської територіальної громади на 2021-2025 роки.
2. Право на отримання пільг з оплати житлово-комунальних послуг у розмірі 50% за рахунок коштів бюджету Обухівської міської територіальної громади відповідно до цього Положення надається:
  - членам сімей загиблих (померлих) ветеранів війни з числа учасників АТО/ООС/бойових дій в період військової агресії російської федерації проти України, які зареєстровані та проживають на території Обухівської міської територіальної громади.
3. До членів сім'ї загиблих (померлих) ветеранів війни з числа учасників АТО/ООС/бойових дій в період військової агресії російської федерації проти України належать: дружина (чоловік), неповнолітні діти до 18 років (у разі навчання – діти до 23 років) та батьки, які перебувають на обліку в Інтегрованій комплексній інформаційній системі Пенсійного Фонду України.
4. Суми пільг з оплати житлово-комунальних послуг у розмірі 50%, нарахованих особам на підставі даних Інтегрованої комплексної інформаційної системи Пенсійного Фонду України, відповідно до соціальних нормативів, визначених постановою Кабінету Міністрів України від 06.08.2014 № 409 «Про встановлення державних соціальних стандартів у сфері житлово-комунального обслуговування» (зі змінами), надаються пільговикам у місяці наступному за звітним місяцем.
5. Виплата пільг з оплати житлово-комунальних послуг у розмірі 50% у грошовій готівковій формі здійснюється шляхом перерахування управлінням соціального захисту населення Виконавчого комітету Обухівської міської ради коштів на рахунок пільговика, відкритий в установі уповноваженого банку.
6. Для надання пільг з оплати житлово-комунальних послуг у грошовій готівковій формі у розмірі 50%, нарахованих відповідно до соціальних нормативів, особи, які мають право на пільгу, подають до управління соціального захисту населення виконавчого комітету Обухівської міської ради заяву, у якій зазначаються виплатні реквізити. До заяви пільговиком має бути додана довідка про відкриття рахунку в установі уповноваженого банку.
7. Подана пільговиком заява є підставою для виплати пільги у грошовій готівковій формі.

8. Виплата пільг з оплати житлово-комунальних послуг у розмірі 50% у грошовій готівковій формі здійснюється управлінням соціального захисту населення виконавчого комітету Обухівської міської ради за рахунок коштів бюджету Обухівської міської територіальної громади у межах коштів, передбачених пунктом 3 кошторису витрат інших пільг (додаток 3 до Програми), до 5 числа місяця, наступного за звітним.

Секретар міської ради

Сергій КЛОЧКО

Начальник управління

Вікторія ЩЕНКО

**Порядок**  
**відшкодування витрат на поховання військовослужбовців Збройних Сил України та**  
**інших військових формувань України, які загинули (померли) в наслідок військової**  
**агресії російської федерації проти України, та пов'язаних з цим ритуальних послуг**

1. Порядок відшкодування витрат на поховання військовослужбовців Збройних Сил України та інших військових формувань України, добровольців, які загинули в наслідок військової агресії російської федерації проти України, та пов'язаних з цим ритуальних послуг (далі – Порядок) визначає умови відшкодування витрат (вартості ритуальних товарів та послуг) на поховання військовослужбовців, які загинули (померли) під час участі у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії російської федерації, участі у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави в наслідок військової агресії російської федерації проти України.

2. Поховання осіб, зазначених в пункті 1 Порядку виконується на підставі Розпорядження Обухівського міського голови Київської області.

3. Обсяг необхідних витрат (ритуальних товарів та послуг) визначається робочою групою з організації поховання (далі робоча група).

4. Протокол робочої групи підписується членами робочої групи та є обов'язковим до виконання.

5. Поховання осіб, зазначених в пункті 1 Порядку, здійснюється комунальним підприємством Обухівської міської ради «Обухівтеплотрансбуд» відповідно до Положення «Про порядок поховання та надання ритуальних послуг на території Обухівської міської ради, затвердженого рішенням Обухівської міської ради від 26.07.2012 року № 351-26-УІ ( у редакції рішення Виконавчого комітету Обухівської міської ради від 16.06.2022 року № 155) ».

6. Відшкодування понесених комунальним підприємством Обухівської міської ради «Обухівтеплотрансбуд» витрат, здійснюється за рахунок коштів місцевого бюджету, передбачених для реалізації заходів Комплексної програми «Турбота» на 2021-2025 роки, затвердженої рішенням Обухівської міської ради від 24.12.2020 року № 70-3-VII (зі змінами).

Управління здійснює відшкодування вартості таких послуг на поховання:

- копання могили ручним або механізованим способом, опускання труни з тілом померлого в могилу, закопування могили, формування намогильного насипу та одноразове прибирання території біля могили;
- надання автокатафалка;
- транспортні послуги;
- музичний супровід обряду поховання;
  - труна, подушка, похоронне покривало, надгробний хрест, ритуальний вінок траурна стрічка для нього, рушники (комплект), квіти, фотографія у форматі А4, державний прапор та інше.

7. Головним розпорядником коштів місцевого бюджету для відшкодування вартості витрат є Управління соціального захисту населення виконавчого комітету Обухівської міської ради, якому надано право виключно укладення договору з комунальним підприємством Обухівської міської ради «Обухівтеплотрансбуд» та підписанням відповідних фінансових документів, з подальшим відшкодуванням витрат на поховання та пов'язаних з цим ритуальних послуг.

8. Відшкодування витрат здійснюється на підставі Договору про відшкодування витрат на поховання та пов'язаних з цим ритуальних послуг за формою, згідно з Додатком 1 до цього Порядку, що укладається між комунальним підприємством Обухівської міської ради «Обухівтеплотрансбуд» та Управлінням соціального захисту населення виконавчого комітету Обухівської міської ради, а також, на підставі відповідного акту виконаних робіт із зазначенням прізвища, ім'я, по батькові, категорії, адреси загиблого, суми витрат на поховання, в безготівковій формі шляхом перерахування коштів на рахунок комунального підприємства Обухівської міської ради «Обухівтеплотрансбуд».

Загальна сума витрат на поховання та пов'язаних з цим ритуальних послуг визначається в кошторисі витрат на поховання та пов'язаних з цим ритуальних послуг на поточний бюджетний рік за рахунок коштів місцевого бюджету, **що є додатком 4 до Програми.**

9. Контроль за здійсненням поховань та пов'язаних з цим ритуальних послуг, обсягами фінансування витрат, покладається на Виконавчий комітет Обухівської міської ради Київської області та його відповідні фінансові структурні підрозділи.

10. Відповідальність за надання достовірної інформації щодо обсягів фактичних витрат покладається на комунальне підприємство Обухівської міської ради «Обухівтеплотрансбуд», та немає перевищувати 25 000 гривень на одну особу.

Секретар міської ради

Сергій КЛОЧКО

Начальник управління

Вікторія ЩЕНКО

Додаток 1  
До Порядку відшкодування витрат  
на поховання військовослужбовців  
Збройних Сил України та інших  
військових формувань України,  
які загинули (померли) в наслідок військової  
агресії російської федерації проти  
України, та пов'язаних з цим ритуальних  
послуг

**ДОГОВІР № \_\_\_\_\_  
про відшкодування витрат на поховання та пов'язаних з цим ритуальних послуг**

м. Обухів

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ рік

Управління соціального захисту населення виконавчого комітету Обухівської міської ради в особі \_\_\_\_\_, що діє на підставі \_\_\_\_\_, надалі іменується Замовник, з однієї сторони, та комунальне підприємство Обухівської міської ради «Обухівтеплотрансбуд» в особі \_\_\_\_\_, що діє на підставі \_\_\_\_\_, надалі Виконавець, з другої сторони, відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2022 року №169 «Деякі питання здійснення оборонних та публічних закупівель товарів, робіт і послуг в умовах воєнного стану», додатку4 комплексної програми «Турбота» Обухівської міської територіальної громади на 2021-2025 роки, затвердженої рішенням Обухівської міської ради від 24 грудня 2020 року № 70-3-VIII (зі змінами), Порядку відшкодування витрат на поховання військовослужбовців, які загинули (померли) внаслідок військової агресії російської федерації проти України та пов'язаних з цим ритуальних послуг, уклали даний Договір про таке:

**1. Предмет договору**

1.1. Замовник, в порядку та на умовах, визначених цим Договором, відшкодовує Виконавцю надання послуг з поховання загиблих (померлих) військовослужбовців Збройних Сил України та інших військових формувань України, які загинули (померли) під час участі у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії російської федерації, участі у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією російської федерації проти України (ДК-021:2015 98370000-7 Поховальні та супутні послуги).

2.1. Витрати на поховання зазначені в п.1.1. цього Договору здійснюються відповідно до специфікації (додаток 1) та акту виконаних робіт.

**2. Ціна договору**

2.1. Ціна договору складає \_\_\_\_\_ грн (\_\_\_\_\_ гривень 00 копійок) без ПДВ.

2.2 Вартість витрат на поховання та пов'язаних з цим ритуальних послуг, на одну особу, не має перевищувати 25 000,00 грн. (двадцять п'ять тисяч гривень 00 копійок)

**3. Обов'язки сторін**

3.1. Обов'язки Виконавця:

3.1.1. При здійсненні поховання, згідно з п. 1.1 цього Договору, використовувати матеріали (товари) та надавати послуги належної якості.

3.1.2. У разі залучення Виконавцем суб'єктів господарювання при виконанні ним цього Договору усі взаємовідносини Виконавця зі своїми контрагентами в процесі виконання ним цього Договору вирішуються Виконавцем самостійно, у відповідності до чинного законодавства без участі Замовника.

3.1.3. Ризик випадкової втрати або псування матеріалів несе Виконавець.

3.2. Обов'язки Замовника:

3.2.1. Надавати Виконавцеві необхідну інформацію для належного виконання Договору.

3.2.2. Підписувати акт про відшкодування витрат, згідно з цим Договором.

3.2.3. Проводити відшкодування витрат Виконавця, згідно з цим Договором.

3.2.4. Замовник має право на безперешкодний доступ до послуг, що надаються Виконавцем для перевірки перебігу та якості послуг, що виконуються.

#### **4. Відповідальність сторін**

4.1. У випадку невиконання або неналежного виконання своїх зобов'язань за цим Договором Сторони несуть відповідальність, визначену чинним законодавством.

4.2. Сторони не несуть відповідальність за порушення своїх зобов'язань за цим Договором, якщо воно сталося не з їх вини. Сторона вважається не винуватою, якщо вона доведе, що вжила всіх залежних від неї заходів для належного виконання зобов'язання.

4.3. Жодна із Сторін не несе відповідальність за невиконання чи неналежне виконання своїх зобов'язань по цьому Договору, якщо це невиконання чи неналежне виконання зумовлені дією обставин непереборної сили (форс-мажорних обставин). Сторона, для якої склались форс-мажорні обставини, зобов'язана не пізніше 5 календарних днів з дати настання таких обставин повідомити у письмовій формі іншу Сторону.

4.4. У разі залучення Виконавцем суб'єктів господарювання при виконанні ним цього Договору відповідальність перед Замовником за якість наданих послуг та якість матеріалів (товарів), які використовуються Виконавцем при наданні послуг, несе Виконавець. Замовник не несе відповідальності за взаємовідносини Виконавця з іншими суб'єктами господарювання в процесі виконання цього Договору.

#### **5. Антикорупційне застереження**

5.1. Під час виконання своїх зобов'язань за цим Договором Сторони, їх представники, працівники або посередники не виплачують, не пропонують виплатити і не дозволяють виплату будь-яких грошових коштів або цінностей, прямо або опосередковано будь-яким особам для впливу на дії чи рішення цих осіб з метою отримання будь-яких неправомірних переваг чи вигод.

5.2. При виконанні своїх зобов'язань за цим Договором Сторони, їх представники, працівники або посередники не здійснюють дії, що кваліфікуються застосованим для цілей цього Договору законодавством, як дача / отримання хабара, комерційний підкуп, а також дії, що порушують вимоги застосованого законодавства та міжнародних договорів про протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом.

5.3. Кожна зі Сторін цього Договору відмовляється від стимулювання будь-яким чином працівників іншої Сторони, а також державних службовців та інших осіб, які мають пряме та/або непряме відношення до виконання цього Договору.

5.4. Трудові колективи Сторін, інші особи, які виконують роботу та перебувають з ними у трудових відносинах, зобов'язані:

1) не вчиняти та не брати участі у вчиненні корупційних правопорушень, пов'язаних з діяльністю Сторін;

2) утримуватися від поведінки, яка може бути розцінена як готовність вчинити корупційне правопорушення, пов'язане з діяльністю Сторін;

3) невідкладно інформувати посадову особу, відповідальну за запобігання корупції або керівника договірної Сторони про випадки підбурення до вчинення корупційного правопорушення, пов'язаного з діяльністю Сторін;

4) невідкладно інформувати посадову особу, відповідальну за запобігання корупції або керівника договірної Сторони про випадки вчинення корупційних або пов'язаних з корупцією правопорушень;

5) невідкладно інформувати посадову особу, відповідальну за запобігання корупції або керівника кожної зі Сторін про виникнення реального, потенційного конфлікту інтересів.

5.5. У разі виникнення у Сторін підозр, що відбулося або може відбутися порушення будь-яких антикорупційних умов цього Договору та/або антикорупційного законодавства, відповідна Сторона зобов'язується повідомити іншу Сторону у письмовій формі а також повідомити відповідний державний орган, який уповноважений реалізовувати державну антикорупційну політику.

5.6. У письмовому повідомленні Сторона зобов'язана послатися на факти або надати матеріали, що достовірно підтверджують або дають підставу припускати, що відбулося або може відбутися порушення будь-яких положень цих умов Стороною, її представниками, працівниками або посередниками, що виражається в діях, які кваліфікуються відповідним законодавством, як дача або одержання хабара, комерційний підкуп, а також в діях, що порушують вимоги застосованого законодавства та міжнародних договорів про протидію легалізації доходів, отриманих злочинним шляхом.

5.7. Сторони цього Договору вживають усіх необхідних заходів для запобігання корупції і контролюють їх дотримання.

5.8. Сторони визнають, що їх можливі неправомірні дії та порушення антикорупційних умов цього Договору можуть спричинити несприятливі наслідки - від погіршення ділових відносин між Сторонами, аж до розірвання цього Договору.

5.9. Сторони гарантують відсутність негативних наслідків як для Сторони в цілому, так і для конкретних працівників Сторони, які повідомили про факти порушення антикорупційного законодавства.

## **6. Порядок вирішення спорів**

6.1. Усі спори, що виникають за цим Договором вирішуються Сторонами шляхом переговорів.

6.2. При недосягненні згоди спори вирішуються у судовому порядку, згідно з вимогами чинного законодавства.

## **7. Термін дії договору**

7.1. Цей Договір набуває чинності з моменту підписання і діє до дати припинення або скасування воєнного стану в Україні, оголошеного Указом Президента України від 24 лютого 2022 р. №64 «Про введення воєнного стану в Україні», але не пізніше ніж до \_\_\_\_\_ року, а в частині оплати - до повного виконання Сторонами узятих на себе зобов'язань за Договором.

## **8. Інші умови**

8.1. Договір укладено у двох оригінальних примірниках, по одному примірнику для кожної із сторін.

8.2. У випадках, не передбачених даним Договором, Сторони керуються нормами чинного законодавства.

8.3. Умови цього Договору можуть бути змінені та доповнені за взаємного згодою сторін шляхом підписання додаткових угод, що є його невід'ємною частиною.

## **9. Місцезнаходження та реквізити сторін**

**Замовник**

**Виконавець**

## ДОДАТОК 1

до Договору № \_\_\_\_\_

від « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ року

## СПЕЦИФІКАЦІЯ

до договору від \_\_\_\_\_ року № \_\_\_\_\_

| № з/п | Найменування                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Категорія | Вартість (грн) |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------|
| 1.    | Надання ритуальних атрибутів (труна, подушка, похоронне покривало, надгробний хрест, ритуальний вінокі траурна стрічка для нього, рушники (комплект), квіти, фотографія у форматі А4, державний прапор, та інше) та послуг з поховання (копання могили ручним або механізованим способом, опускання труни з тілом померлого в могилу, заповнення могили, формування намогильного насипу та одноразове прибирання території біля могили, транспортні послуги, музичний супровід обряду «Поховання» | послуга   |                |

Вартість відшкодування витрат становить: \_\_\_\_\_ грн  
( \_\_\_\_\_ гривень \_\_\_\_\_ копійок) без ПДВ.

**Замовник****Виконавець**