



**ЗБАРАЗЬКА МІСЬКА РАДА  
ТЕРНОПІЛЬСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

**VIII СКЛИКАННЯ  
ТРИДЦЯТЬ СЬОМА СЕСІЯ**

**ПРОЕКТ РІШЕННЯ**

**№VIII/37/**

**від 27 лютого 2025 року**

***Про внесення змін до Програми підтримки осіб,  
які брали участь в антитерористичній операції  
Об'єднаних сил, членів сімей осіб, загиблих під  
час проведення антитерористичної операції  
та операції Об'єднаних сил, членів сімей Героїв  
Небесної Сотні, постраждалих учасників  
Революції Гідності на 2021-2025 роки***

Розглянувши пропозиції відділу охорони здоров'я та соціального захисту Збаразької міської ради від 07.02.2025 № 104/1-09, враховуючи висновки про внесення змін до програми підтримки осіб, які брали участь в антитерористичній операції Об'єднаних сил, членів сімей осіб, загиблих під час проведення антитерористичної операції та операції Об'єднаних сил, членів сімей Героїв Небесної Сотні, постраждалих учасників Революції Гідності на 2021-2025 роки фінансового управління від 10 лютого 2025 № 46/1-04, управління економіки та залучення інвестицій від 10.02.2025 №47/2-08, висновки постійної депутатської комісії з питань **освіти, культури медицини,** керуючись пунктом 16 частини першої статті 43 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», Збаразька міська рада

**ВИРІШИЛА:**

1. Погодити зміни до програми підтримки осіб, які брали участь в антитерористичній операції Об'єднаних сил, членів сімей осіб, загиблих під час проведення антитерористичної операції та операції Об'єднаних сил, членів сімей Героїв Небесної Сотні, постраждалих учасників Революції Гідності на 2021-2025 роки, затвердженої рішенням Збаразької міської ради від 05 березня 2021 № VIII/6/7, та затвердити програму в новій редакції, що додається.

2. Контроль за виконанням рішення доручити начальнику відділу охорони здоров'я та соціального захисту Збаразької міської ради Ганні ХОДИНЧАК.

**ЗАТВЕРДЖЕНО**

рішення Збараської міської ради

від

№

**ПРОГРАМА**

**підтримки осіб, які брали участь в антитерористичній операції  
Об'єднаних сил, членів сімей осіб, загиблих під час проведення  
антитерористичної операції та операції Об'єднаних сил, членів сімей  
Героїв Небесної Сотні, постраждалих учасників Революції Гідності на  
2021-2025 роки**

**1. ПАСПОРТ ПРОГРАМИ**

1.	Ініціатор розроблення програми	Збараська міська рада
2.	Дата, номер і назва розпорядчого документа органу виконавчої влади про розроблення програми	
3.	Розробник програми	Відділ охорони здоров'я та соціального захисту Збараської міської ради
4.	Співрозробники програми	Виконавчий комітет міської ради
5.	Відповідальний виконавець програми	Відділ охорони здоров'я та соціального захисту Збараської міської ради
6.	Учасники програми	Відділ охорони здоров'я та соціального захисту Збараської міської ради; виконавчий комітет Збараської міської ради
7.	Терміни реалізації програми	2021-2025 роки
1)	етапи виконання програми (для довгострокових програм)	I – 2021-2023 роки II – 2024-2025 роки
8.	Перелік місцевих бюджетів, які беруть участь у виконанні програми (для комплексних програм)	Бюджет Збараської міської ради
9.	Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації програми, всього, у тому	17 490,0 тис. гривень

	числі:	
1)	коштів міського бюджету	17 490,0 тис. гривень
2)	коштів інших джерел	

## **2. Проблеми, на розв'язання яких спрямована Програма**

У зв'язку з продовженням ведення операції Об'єднаних сил на території Донецької та Луганської областей на території Збараської громади постійно збільшується кількість осіб, які беруть або брали в ній участь, а також виникає питання соціального захисту членів сімей осіб, загиблих під час проведення антитерористичної операції Об'єднаних сил. Крім того на території громади проживають члени сімей Героїв Небесної Сотні, постраждалих учасників Революції Гідності, які також потребують підтримки.

На даний час існує ряд проблем, які потребують особливої уваги: визначення соціально-побутових потреб учасників антитерористичної операції та членів їх сімей; налагодження співпраці з благодійними та волонтерськими організаціями для надання матеріальної допомоги, безоплатної правової допомоги учасникам антитерористичної операції та членам сімей загиблих; підвищення громадянської свідомості; вшанування жителів району, які загинули під час проведення антитерористичної операції та надання одноразової допомоги на поховання членам їх сімей; виділення земельних ділянок, надання пільг з оплати вартості житлово-комунальних послуг учасникам антитерористичної операції та членам сімей загиблих; сприяння учасникам антитерористичної операції та членам сімей загиблих в працевлаштуванні. Також існує потреба у забезпеченні більш якісного лікування осіб, постраждалих під час проведення антитерористичної операції. Потребують вирішення проблеми щодо влаштування дітей учасників антитерористичної операції до дошкільних навчальних закладів, здобуття ними загальної професійної та вищої освіти.

Прийняття Програми підтримки осіб, які брали участь в антитерористичній операції Об'єднаних сил, членів сімей осіб, загиблих під час проведення антитерористичної операції та операції Об'єднаних сил, членів сімей Героїв Небесної Сотні, постраждалих учасників Революції Гідності (далі – Програма) та залучення на її виконання коштів з місцевого бюджету та інших джерел сприятиме вирішенню проблемних питань вищевказаних категорій населення.

## **3. Мета Програми**

Метою Програми є створення сприятливих соціально-побутових, медичних умов для реалізації прав осіб, які брали участь в антитерористичній операції Об'єднаних сил, членів сімей осіб, загиблих під час проведення антитерористичної операції та операції Об'єднаних сил, членів сімей Героїв Небесної Сотні, постраждалих учасників Революції Гідності.

Мета програми відповідає завданням соціального захисту населення

громади.

#### 4. Обґрунтування шляхів і засобів розв'язання проблеми, обсягів та джерел фінансування; строки та етапи виконання Програми

З метою реалізації основних завдань Програми її учасники:

- здійснюватимуть організаційне та інформаційне забезпечення її виконання;
- сприятимуть соціальному захисту осіб, які брали участь в антитерористичній операції Об'єднаних сил, членів сімей осіб, загиблих під час проведення антитерористичної операції та операції Об'єднаних сил, членів сімей Героїв Небесної Сотні, постраждалих учасників Революції Гідності, покращенню їх соціально-побутового та медичного обслуговування;
- сприятимуть підвищенню рівня життєзабезпечення осіб, які брали участь в антитерористичній операції Об'єднаних сил, членів сімей осіб, загиблих під час проведення антитерористичної операції та операції Об'єднаних сил, членів сімей Героїв Небесної Сотні, постраждалих учасників Революції Гідності шляхом надання натуральної та нецільової грошової допомоги.

Реалізацію Програми планується здійснити за рахунок коштів міського бюджету в сумі 17 950,0 тис. гривень, зокрема на I етапі – 3480,0 тис. гривень, на II етапі – 14 470,0 тис. гривень.

Головним розпорядникам коштів, передбачених на виконання підпунктів розділу 6 програми, є відділ охорони здоров'я та соціального захисту Збарзької міської ради.

Першочерговим на I етапі є виконання заходів щодо матеріальної підтримки членів сімей загиблих під час проведення антитерористичної операції, визначення соціально-побутових потреб осіб, які брали участь в антитерористичній операції Об'єднаних сил, членів сімей осіб, загиблих під час проведення антитерористичної операції та операції Об'єднаних сил, членів сімей Героїв Небесної Сотні, постраждалих учасників Революції Гідності.

Ресурсне забезпечення програми

Обсяг коштів, які пропонується залучити на виконання програми	Етапи виконання програми					Усього витрат на виконання програми тис. гривень
	I			II		
	2021 рік	2022 рік	2023 рік	2024 рік	2025 рік	
Обсяг ресурсів, усього, у тому числі:	100,0	1140,0	2240,0	6120,0	8350,0	17 950,0
міський бюджет	100,0	1140,0	2240,0	6120,0	8350,0	17 950,0
Інші джерела						



## 5. Перелік завдань і заходів Програми та результативні показники

Основним завданням Програми є покращення соціального захисту осіб, які брали участь в антитерористичній операції Об'єднаних сил, у тому числі учасників - добровольців антитерористичної операції, учасників бойових дій-добровольців, членів сімей осіб, загиблих під час проведення антитерористичної операції та операції Об'єднаних сил, членів сімей Героїв Небесної Сотні, постраждалих учасників Революції Гідності.

Виконання Програми дасть змогу:

- підвищити рівень соціального захисту, сприятиме вирішенню соціально-побутових питань осіб, які брали (беруть) в антитерористичній операції Об'єднаних сил, у тому числі учасників-добровольців антитерористичної операції, учасників бойових дій-добровольців, членів сімей осіб, загиблих під час проведення антитерористичної операції та операції Об'єднаних сил, членів сімей Героїв Небесної Сотні, постраждалих учасників Революції Гідності;
- надавати матеріальну допомогу на лікування осіб, які брали участь в антитерористичній операції Об'єднаних сил, у тому числі учасників-добровольців антитерористичної операції, учасників бойових дій-добровольців, членів сімей осіб, загиблих під час проведення антитерористичної операції та операції Об'єднаних сил, членів сімей Героїв Небесної Сотні, постраждалих учасників Революції Гідності;
- покращити матеріальне становище осіб, які брали участь в антитерористичній операції Об'єднаних сил, у тому числі учасників-добровольців антитерористичної операції, учасників бойових дій-добровольців, членів сімей осіб, загиблих під час проведення антитерористичної операції та операції Об'єднаних сил, членів сімей Героїв Небесної Сотні, постраждалих учасників Революції Гідності.

**6. Напрями діяльності та заходи Програми підтримки осіб, які брали участь в антитерористичній операції Об'єднаних сил, членів сімей осіб, загиблих під час проведення антитерористичної операції та операції Об'єднаних сил, членів сімей Героїв Небесної Сотні, постраждалих учасників Революції Гідності на 2021-2025 роки**

№ з/п	Назва напрямку діяльності (пріоритетні завдання)	Перелік заходів програми	Строк виконання заходу	Виконавці	Джерела фінансування	Всього	Орієнтовні обсяги фінансування (вартість), тис. гривень, у тому числі:					Очікуваний результат
							I етап			II етап		
							2021	2022	2023	2024	2025	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Соціальна підтримка осіб, які брали участь в антитерористичній операції Об'єднаних сил, у тому числі учасників добровольців антитерористичної операції, учасників бойових дій-добровольців, учасників сімей осіб, загиблих під час проведення антитерористичної операції Об'єднаних сил, членів сімей Героїв Небесної Сотні Постраждалих учасників революції Гідності	1. Надання одноразової грошової допомоги члену сім'ї (особі, яка здійснила поховання) загиблого/померлого жителя (жительки) Збараської громади, який (яка) брав(ла) безпосередню участь в здійсненні заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України (24.02.2022) у розмірі 5,0 тис. гривень. Грошова допомога надається на підставі таких документів: заяви члена сім'ї загиблого (особи, яка здійснила поховання) про надання допомоги зі згодою на обробку та використання персональних даних; копії паспорта громадянина України (сторінки, де вказано прізвище, ім'я, по батькові, дата народження, серія і номер паспорта, коли і ким виданий, місце реєстрації) або ID-картки з підтверджуючим документом про місце проживання особи; копії довідки про присвоєння ідентифікаційного номера або копії відмітки у паспорті про його відсутність; довідки (повідомлення тощо), виданої військовою частиною, територіальним центром комплектування та соціальної підтримки, уповноваженим органом Міністерства внутрішніх справ України, Служби безпеки України, Державної	2022 - 2025 роки	Відділ охорони здоров'я та соціального захисту Збараської міської ради, виконавчий комітет Збараської міської ради	міський бюджет	1400,0	-	500,0	500,0	200,0	200,0	Підтримка матеріального становища осіб, які здійснили поховання зазначених категорій осіб, у сумі 5 тис. гривень

		прикордонної служби України, Національної гвардії України, Державної служби України з надзвичайних ситуацій або їх територіальними органами, що підтверджує причину смерті, а для сім'ї, в якій загинув учасник-доброволець антитерористичної операції, учасник бойових дій-доброволець: довідки (повідомлення тощо), виданої добровольчим формуванням, в якому перебував учасник-доброволець антитерористичної операції, учасник бойових дій-доброволець, та довідки місцевої громадської організації щодо його участі у захисті територіальної цілісності та державного суверенітету України, завіреної підписом та печаткою; довідки місцевої ради про підтвердження особи, яка здійснила поховання; банківських реквізитів одержувача грошової допомоги.										
		2. Надавати цільову щомісячну допомогу у розмірі 5000,0 гривень членам сімей загиблих учасників бойових дій антитерористичної операції, операції Об'єднаних сил, які брали безпосередню участь в забезпеченні їх проведення, перебуваючи безпосередньо в районах антитерористичної операції, операції Об'єднаних сил у період їх проведення, забезпеченні її проведення до початку повномасштабного вторгнення російської федерації (24.02.2022).	2021 - 2025 роки	Відділ охорони здоров'я та соціального захисту Збараської міської ради, виконавчий комітет Збараської міської ради	міський бюджет	1060,0	100,0	240,0	240,0	240,0	240,0	Підтримка матеріального становища членам сімей загиблих учасників бойових дій антитерористичної операції, операції Об'єднаних сил
		3.Забезпечити надання щомісячної допомоги у розмірі 500 гривень: - членам сімей загиблих учасників бойових дій антитерористичної операції, операції Об'єднаних сил, які брали безпосередню участь в забезпеченні їх проведення, перебуваючи безпосередньо в районах антитерористичної операції, операції Об'єднаних сил у період їх проведення, та загинули (пропали безвісти), померли	2025 рік	Відділ охорони здоров'я та соціального захисту Збараської міської ради	міський бюджет	60,0	-	-	-	-	60,0	Покращення матеріального становища членів сімей загиблих учасників антитерористичної операції, Героїв Небесної Сотні, членів



		<p>внаслідок поранення, контузії або каліцтва, одержаних під час безпосередньої участі в антитерористичній операції, операції Об'єднаних сил забезпеченні їх проведення;</p> <p>- членам сімей Героїв Небесної Сотні (допомога неповнолітнім членам сімей загиблих (померлих) виплачується матері (батькові), опікуну).</p> <p>Допомога виплачується членам сімей осіб, які загинули під час виконання військового обов'язку в період проходження військової служби, померли внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання, одержаних під час безпосередньої участі в антитерористичній операції, операції Об'єднаних сил, забезпеченні її проведення до початку повномасштабного вторгнення російської федерації (24.02.2022);</p> <p>- членам сімей загиблих в Афганістані.</p>										сімей загиблих в Афганістані
		<p>4. Виплата одноразової матеріальної допомоги членам сім'ї зниклих безвісти військовослужбовців, який (яка) брав(ла) безпосередню участь в здійсненні заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією російської федерації проти України (24.02.2022) у розмірі 20,0 тис. гривень. Допомога виплачується одному із членів сім'ї (чоловік, дружина, батько, мати, вітчим, мачуха, син, дочка, пасинок, падчерка, рідний брат, рідна сестра, дід, баба, прадід, прабаба, внук, внучка, правнук, правнучка, усиновлювач чи усиновлений, опікун чи піклувальник, особа, яка перебуває під опікою або піклуванням, а також особи, які спільно проживають, пов'язані спільним побутом і мають взаємні права та</p>	2022-2025 роки	Відділ охорони здоров'я та соціального захисту Збараської міської ради, виконавчий комітет Збараської міської ради	міський бюджет	2400,0	-	400,0	400,0	800,0	800,0	Підтримка матеріального становища осіб, які займалися пошуком зниклих безвісти військовослужбовців, у сумі 20,0 тис. гривень

	обов'язки, у тому числі особи, які спільно проживають, але не перебувають у шлюбі), хто займався пошуком військовослужбовця.										
	5. Надання одноразової матеріальної допомоги на лікування на період дії воєнного стану, починаючи з 24 лютого 2022 року, пораненим, які брали (беруть) безпосередню участь у бойових діях або забезпечували (забезпечують) здійснення заходів з національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії. Одноразова матеріальна допомога виплачується у розмірі до 10,0 тис. гривень відповідно до Тимчасового порядку надання одноразової матеріальної допомоги на період дії воєнного стану, починаючи з 24 лютого 2022 року, пораненим, які брали (беруть) безпосередню участь у бойових діях або забезпечували (забезпечують) здійснення заходів з національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії.	2023-2025 роки	Відділ охорони здоров'я та соціального захисту Збараської міської ради, виконавчий комітет Збараської міської ради	міський бюджет	3000,0	-	-	1000,0	1000,0	1000,0	Підтримка матеріального становища військових осіб, які зазнали поранення
	6. Надання одноразової грошової допомоги члену сім'ї (особі, яка здійснила поховання) жителя (жительки) Збараської громади, смерть яких безпосередньо не пов'язана з виконанням військового обов'язку та наступила під час проходження військової служби у період дії воєнного стану, чи внаслідок захворювання, яке пов'язане із бойовими діями чи іншими обставинами, пов'язаними із заходами для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України (24.02.2022) у розмірі 20,0 тис. гривень. Вказана допомога надається на підставі таких документів: заяви члена сім'ї загиблого (особи, яка здійснила поховання) про надання допомоги зі згодою на обробку та використання персональних даних; копії паспорта громадянина України (сторінки, де	2023-2025 роки	Відділ охорони здоров'я та соціального захисту Збараської міської ради, виконавчий комітет Збараської міської ради	міський бюджет	200,0	-	-	100,0	100,0	0,0	Підтримка матеріального становища осіб, які здійснили поховання зазначених категорій осіб, у сумі 20 тис. гривень

		вказано прізвище, ім'я, по батькові, дата народження, серія і номер паспорта, коли і ким виданий, місце реєстрації) або ID-картки з підтверджуючим документом про місце проживання особи; копії довідки про присвоєння ідентифікаційного номера або копії відмітки у паспорті про його відсутність; копія свідоцтва про смерть особи, копія документа, який підтверджує участь особи у період дії воєнного стану, у бойових діях або забезпеченні здійснення заходів з національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії; довідки місцевої ради про підтвердження особи, яка здійснила поховання; банківських реквізитів одержувача грошової допомоги.										
		7. Надання одноразової грошової компенсації на виготовлення та встановлення надмогильного пам'ятника загиблого (померлого) Захиснику чи Захисниці України, який (яка) брав(ла) участь в здійсненні заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією російської федерації проти України (учаснику антитерористичної операції та операції Об'єднаних сил, Герою Небесної Сотні), які поховані на кладовищах населених пунктів Збараської міської територіальної громади. Одноразова грошова компенсація виплачується члену сім'ї (особі, яка здійснила поховання) жителя (жительки) Збараської громади, який (яка) брав(ла) участь в здійсненні заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією російської федерації проти України (учаснику антитерористичної операції та операції Об'єднаних сил, Герою Небесної Сотні) у розмірі 30,0 тис. гривень. Грошова компенсація надається на підставі	2024 - 2025 роки	Відділ охорони здоров'я та соціального захисту Збараської міської ради, виконавчий комітет Збараської міської ради	міський бюджет	3750,0	-	-	-	1500,0	2250,0	Підтримка матеріального становища осіб, які здійснили поховання зазначених категорій осіб, у розмірі 30,0 тис. гривень

	<p>таких документів:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- заяви на ім'я Збараського міського голови члена сім'ї загиблого/померлого (особи, яка здійснила поховання) про надання компенсації зі згодою на обробку та використання персональних даних (згідно із затвердженим додатком до програми);</li> <li>- копії паспорта громадянина України (сторінки, де вказано прізвище, ім'я, по батькові, дата народження, серія і номер паспорта, коли і ким виданий, місце реєстрації) або ID-картки з підтверджуючим документом про місце проживання особи;</li> <li>- копії довідки про присвоєння ідентифікаційного номера або копії відмітки у паспорті про його відсутність;</li> <li>- документ, що підтверджує участь загиблого/померлого у бойових діях, здійсненні заходів з національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії російської федерації проти України та загибель/смерть Захисника чи Захисниці України;</li> <li>- копія свідоцтва про смерть Захисника чи Захисниці України</li> <li>- довідка, видана на ім'я заявника, про те, що ним здійснено поховання загиблого/померлого на кладовищі, що розташоване на території Збараської міської територіальної громади, а також про те, що загиблий/померлий був/була зареєстрований або проживав до дня смерті у населених пунктах, що належать до Збараської міської територіальної громади;</li> <li>- банківські реквізити одержувача грошової компенсації.</li> </ul>										
	8. Надання матеріальної (фінансової допомоги) військовослужбовцям внаслідок повної втрати двох/однієї нижньої кінцівки, двох/однієї верхньої кінцівки, повної втрати зору чи слуху і є жителями Збараської громади.	2024 - 2025 роки	Відділ охорони здоров'я та соціального захисту Збараської міської ради, виконавчий комітет Збараської міської ради	міський бюджет	6080,0	-	-	-	2280,0	3800,0	Фінансова підтримка військовослужбовців, які опинилися у складних

		<p>Для надання матеріальної (фінансової допомоги) заявник звертається із заявою довільної форми на ім'я Збараського міського голови зі згодою на обробку та використання персональних даних та подає наступні документи:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) копія паспорта громадянина України (сторінки, де вказано прізвище, ім'я, по батькові, дата народження, серія і номер паспорта, коли і ким виданий, місце реєстрації) або ID-картки з підтверджуючим документом про місце проживання особи (заявника);</li> <li>2) копія довідки про присвоєння ідентифікаційного номера або копії відмітки у паспорті про його відсутність;</li> <li>3) документи, що підтверджують безпосередню участь особи у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією російської федерації проти України;</li> <li>4) медичні висновки, заключення про повну втрату кінцівок, повну втрату слуху чи зору</li> <li>5) довідка (витяг) із зазначенням місця реєстрації (проживання) до моменту мобілізації;</li> <li>6) довідка з банку про відкритий розрахунковий рахунок.</li> </ol> <p>Заява та подані до нею документи розглядаються комісією з питань надання одноразової матеріальної допомоги на лікування пораненим військовослужбовцям, які брали (беруть) безпосередню участь у бойових діях або забезпечували (забезпечують) здійснення заходів з національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії російської федерації проти України.</p> <p>Матеріальна (фінансова) допомога призначається у розмірах:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- до 400,0 тис. гривень у разі втрати обох</li> </ul>						<p>життєвих обставинах внаслідок повної втрати двох/однієї нижньої кінцівки, однієї верхньої кінцівки, повної втрати зору чи слуху.</p>
--	--	---	--	--	--	--	--	---

	<p>нижніх кінцівок;  - до 150,0 тис. гривень у разі втрати однієї нижньої кінцівки;  - до 800,0 тис. гривень у разі втрати обох верхніх кінцівок;  - до 300,0 тис. гривень у разі втрати однієї верхньої кінцівки;  - до 500,0 тис. гривень у разі повної втрати зору;  - до 100,0 тис. гривень у разі повної втрати слуху.  Рішення про виділення та виплату матеріальної допомоги затверджується за результатами розгляду на засіданні сесії Збараської міської ради.</p>											
	Всього				17950	100	1140	2240	6120	8350		

## **7. Координація та контроль за ходом виконання Програми**

Координація та контроль за ходом виконання заходів, передбачених Програмою, покладається на відділ охорони здоров'я та соціального захисту Збараської міської ради.

Відділ охорони здоров'я та соціального захисту Збараської міської ради несе відповідальність за повноту виконання заходів програми та двічі на рік (до 20 липня та 20 січня) подає фінансовому управлінню Збараської міської ради узагальнену інформацію про стан виконання програми в розрізі усіх завдань та заходів.

**Секретар ради**

**Роман НАПОВАНЕЦЬ**

**Додаток**

до програми підтримки осіб, які брали участь в антитерористичній операції Об'єднаних сил, членів сімей осіб, загиблих під час проведення антитерористичної операції та операції Об'єднаних сил, членів сімей Героїв Небесної Сотні, постраждалих учасників Революції Гідності на 2021-2025 роки

***ЗРАЗОК ЗАЯВИ***

Збаразькому міському голові  
Роману ПОЛКРОВСЬКОМУ

жителя \_\_\_\_\_  
прізвище, ім'я, по-батькові

\_\_\_\_\_  
соціальний стан

\_\_\_\_\_  
адреса проживання, № телефону

**З А Я В А**

Прошу виділити мені одноразову грошову компенсацію на виготовлення та встановлення надмогильного пам'ятника загиблому (померлому) Захиснику чи Захисниці України, які поховані на кладовищах населених пунктів Збаразької міської територіальної громади.

*Зобов'язуюсь встановити надмогильний пам'ятник загиблому (померлому) Захиснику чи Захисниці України в термін до одного року з моменту отримання грошової компенсації.*

*Даю згоду на обробку моїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».*

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис)