



УКРАЇНА
САРАТСЬКА СЕЛИЩНА РАДА
БІЛГОРОД-ДНІСТРОВСЬКОГО РАЙОНУ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

РІШЕННЯ

Про надання одноразової матеріальної допомоги
_____ на поховання батька,
військовослужбовця Збройних Сил України

10 вересня 2025 року

№ 1681

Саратська селищна рада Білгород-Дністровського району Одеської області (далі – селищна рада) розглянувши заяву _____ (далі – заявниця) від 03.09.2025 року, громадянки України, яка зареєстрована та фактично проживає за адресою _____, про надання одноразової матеріальної допомоги на поховання військовослужбовця загиблого у зоні проведення бойових дій в період воєнного стану батька _____, (далі – заява від 03.09.2025 року) та додані матеріали, встановила наступне.

04 вересня 2025 року заявниця подала до селищної ради заяву від 03.09.2025 року, в якій просить надати одноразову матеріальну допомогу на поховання загиблого у зоні проведення бойових дій в період воєнного стану батька _____.

До заяви від 03.09.2025 року гр. заявниця додала:
копію паспорту громадянки України _____;
копію витягу з реєстру територіальної громади № 2025/012799590 від 03.09.2025 року, відповідно до якого заявниця зареєстрована в населеному пункті Саратської територіальної громади;
копію свідоцтво про народження _____;
копію свідоцтва про смерть _____;
копію сповіщення сім'ї _____;
довідку Саратської селищної ради Білгород-Дністровського району Одеської області № 713 від 04.09.2025 року, відповідно до якої померлий _____ до мобілізації дійсно був зареєстрований селище _____ та фактично проживав за адресою _____;
реквізити особового банківського рахунку.

Пунктом 2.3. Додатку 3 до Комплексної програми соціальної підтримки населення Саратської селищної територіальної громади на 2023-2025 роки, затвердженої рішенням селищної ради від 21 грудня 2023 року № 1039 – VIII (зі змінами внесеними згідно рішення селищної ради від 18 жовтня 2024 року №1684-VIII), передбачено «надання одноразової матеріальної допомоги одному з близьких осіб (чоловік, дружина, батько, мати, вітчим, мачуха, син, дочка, пасинок, падчерка, рідний та двоюрідний брати, рідна та двоюрідна сестри, рідний брат та сестра дружини (чоловіка), племінник, племінниця, рідний дядько, рідна тітка, дід, баба, прадід, прабаба, внук, внучка, правнук, правнучка, зять, невістка, тесть, теща, свекор, свекруха, батько та мати дружини (чоловіка) сина (дочки)) військовослужбовців, які загинули або померли у зоні проведення бойових дій в період воєнного стану та були зареєстровані і проживали на території Саратської селищної територіальної громади, у розмірі 50000 (п'ятдесяти тисяч) гривень (за рахунок одного з бюджетів) на поховання загиблого (померлого)».

У сповіщенні сім'ї _____ зазначено, що _____.

Відповідно до свідоцтва про народження _____ є донькою _____.

Згідно Указу Президента України від 15 квітня 2025 року №235/2025 «Про продовження строку дії воєнного стану в Україні», затвердженого Законом України від 16 квітня 2025 року №4356 - IX, продовжено строк дії воєнного стану в Україні з 05 години 30 хвилин 09 травня 2025 року на 90 діб.

Виходячи з вищевикладеного є наявні підстави для надання одноразової матеріальної допомоги заявниці на поховання загиблого у зоні проведення бойових дій в період воєнного стану батька _____.

Керуючись пунктом 1 підпункту «а» статті 34, статтею 40 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», статтями 69, 70, 71, 72 та 74 Закону України «Про адміністративну процедуру», пунктом 2.3. Додатку 3 до Комплексної програми соціальної підтримки населення Саратської селищної територіальної громади на 2023-2025 роки, затвердженої рішенням селищної ради від 21 грудня 2023 року № 1039 – VIII (зі змінами), виконавчий комітет селищної ради

ВИРІШИВ:

1. Надати _____, одноразову матеріальну допомогу на поховання батька _____, військовослужбовця, загиблого у зоні проведення бойових дій в період воєнного стану, у розмірі 50000,0 (п'ятдесяти тисяч) гривень.

2. Відділу бухгалтерського обліку, звітності та фінансово-господарського забезпечення апарату Саратської селищної ради (Владовій С.І.) перерахувати кошти _____ на її особовий банківський рахунок у розмірі 50000,0 грн. (п'ятдесяти тисяч) гривень після набуття чинності цього рішення.

3. Це рішення набирає чинності через 10 днів з дня його прийняття.

4. Контроль за виконанням цього рішення покласти на секретаря селищної ради Проданова В. П.

Селищний голова

В. Д. Райчева