

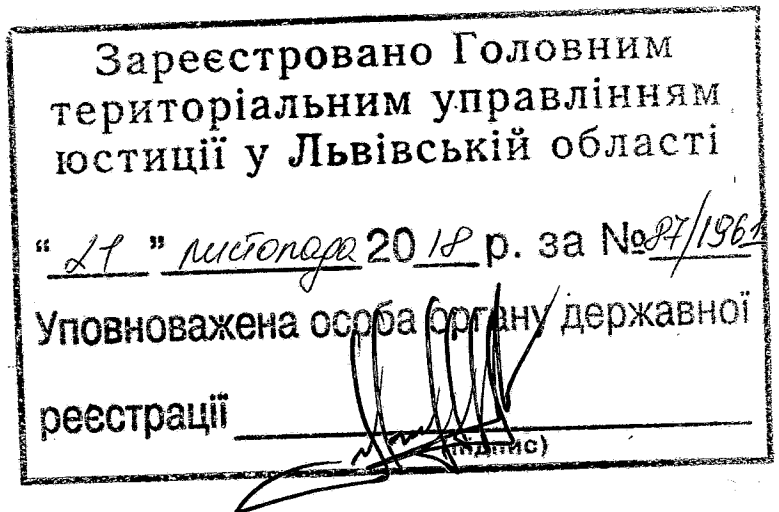


ЛЬВІВСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ  
РОЗПОРЯДЖЕННЯ

19 листопада 2018 р.

№ 1232/0/5-18

*Про затвердження Порядку  
призначення і виплати  
доплати до пенсій батькам  
та дружинам Героїв  
Небесної Сотні*



Відповідно до статей 6, 23 та 39 Закону України «Про місцеві державні адміністрації», рішень Львівської обласної ради про обласний бюджет Львівської області на відповідний рік та від 05 грудня 2017 року № 552 «Про затвердження Комплексної програми соціальної підтримки у Львівській області учасників АТО (ООС) та їхніх родин, бійців-добровольців АТО, а також родин Героїв Небесної Сотні на 2018 – 2020 роки» (зі змінами), з метою реалізації державної політики щодо соціального захисту батьків, дружин осіб, які загинули під час участі у масових акціях громадського протесту, що відбулися в період з 21 листопада 2013 року до 21 лютого 2014 року:

1. Затвердити Порядок призначення і виплати доплати до пенсій батькам та дружинам Героїв Небесної Сотні, що додається.

2. Департаменту фінансів Львівської обласної державної адміністрації профінансувати видатки на виплату доплати до пенсій батькам та дружинам Героїв Небесної Сотні.

3. Департаменту соціального захисту населення Львівської обласної державної адміністрації:

3.1. Забезпечити цільове використання коштів.

3.2. Подати це розпорядження на державну реєстрацію до Головного територіального управління юстиції у Львівській області.

3.3. Забезпечити офіційне опублікування цього розпорядження у засобах масової інформації.

4. Розпорядження набирає чинності з дня його офіційного опублікування.

5. Контроль за виконанням розпорядження покласти на заступника голови Львівської обласної державної адміністрації відповідно до розподілу функціональних обов'язків.

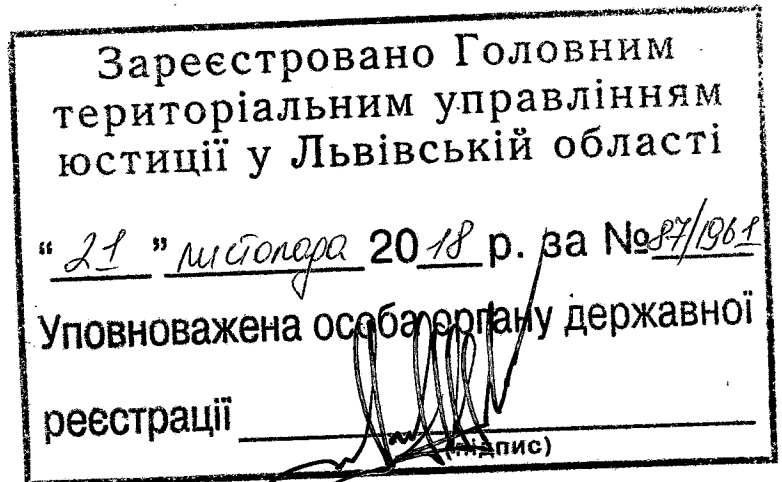
Голова

О.М. Синютка

ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядження голови Львівської  
обласної державної адміністрації

19.11.2018 № 1232/0/5-18



## ПОРЯДОК

### призначення і виплати доплати до пенсій батькам та дружинам Героїв Небесної Сотні

1. Цей Порядок визначає механізм призначення і виплати доплати до пенсій батькам та дружинам Героїв Небесної Сотні (далі – допомога) за рахунок коштів, передбачених в обласному бюджеті, в рамках реалізації Комплексної програми соціальної підтримки у Львівській області учасників АТО (ООС) та їхніх родин, бійців-добровольців АТО, а також родин Героїв Небесної Сотні на 2018 – 2020 роки, затвердженої рішенням Львівської обласної ради від 05.12.2017 №552 (зі змінами).

Законодавчою та нормативною основою цього Порядку є Бюджетний кодекс України, закони України «Про місцеве самоврядування в Україні», «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», «Про загальнообов’язкове державне пенсійне страхування», Указ Президента

України від 11.02.2015 № 69/2015 «Про вшанування подвигу учасників Революції гідності та увічнення пам'яті Героїв Небесної Сотні», постанова Кабінету Міністрів України від 28.03.2014 № 76 «Про соціальний захист членів сімей осіб, смерть яких пов'язана з участю в масових акціях громадського протесту, що відбулися у період з 21 листопада 2013 р. по 21 лютого 2014 року, а також осіб, яким посмертно присвоєно звання Герой України за громадянську мужність, патріотизм, героїчне відстоювання конституційних засад демократії, прав і свобод людини, самовіддане служіння Українському народові, виявлені під час Революції гідності», рішення Львівської обласної ради про затвердження показників обласного бюджету на відповідний рік, інші законодавчі та нормативні акти, що регулюють відносини у відповідній сфері.

2. Право на отримання допомоги відповідно до цього Порядку мають батьки та дружини Героїв Небесної Сотні, які зареєстровані у Львівській області та є одержувачами пенсії згідно з пенсійним законодавством (далі – одержувачі).

3. Допомога призначається з місяця звернення до органу соціального захисту населення за місцем реєстрації (фактичного проживання) одержувача, враховуючи місяць набуття права на призначення пенсії відповідно до пенсійного законодавства.

4. Розмір допомоги визначається щомісячно та становить різницю між трикратним розміром прожиткового мінімуму для осіб, які втратили працездатність станом на 01 січня року, в якому виплачуватиметься допомога, відповідно до Закону України про Державний бюджет України на відповідний рік, та розміром призначеної пенсії (з урахуванням надбавок, доплат, підвищень до пенсії, додаткової пенсії, цільової грошової допомоги на прожиття, щомісячної державної допомоги та компенсаційних виплат) (далі - пенсія) за відповідний місяць.

При зміні прожиткового мінімуму для осіб, які втратили працездатність, та/або розміру пенсії, розмір допомоги перераховується автоматично без звернення одержувача.

5. Підставою для надання допомоги є письмова заява встановленої форми (додаток до Порядку) від батька, матері або дружини Героя Небесної Сотні на одержання такої допомоги, подана до органу соціального захисту населення за місцем реєстрації або місцем фактичного проживання, за умови, що пенсія одержувача менша ніж три прожиткові мінімуми для осіб, які втратили працездатність станом на 01 січня року, в якому виплачуватиметься допомога.

6. До заяви додаються:

6.1. Копія свідоцтва про статус члена сім'ї загиблого Героя Небесної Сотні.

6.2. Копії сторінок паспорта одержувача допомоги, на яких зазначено його прізвище, ім'я, по батькові та місце реєстрації.

6.3. Копія реєстраційного номера облікової картки платника податків (крім фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків).

6.4. Довідка про розмір пенсії одержувача.

6.5. Реквізити банківського рахунка.

7. Копії документів, що додаються до заяви, засвідчуються заявником або органом соціального захисту населення.

8. У разі виникнення обставин, що можуть вплинути на надання допомоги (зміна місця проживання, зміна банківських реквізитів тощо), одержувач повідомляє про це орган соціального захисту населення в десятиденний термін з дня виникнення таких обставин.

9. Орган соціального захисту населення протягом десяти робочих днів з дня подання повного пакету документів, зазначених у пункті 6 цього Порядку, приймає рішення про надання допомоги або про відмову у наданні допомоги.

10. Підставою для відмови у наданні допомоги є:

10.1. Відсутність повного пакету документів, визначених пунктом 6 цього Порядку.

10.2. Виявлення недостовірних даних.

10.3. Письмова відмова одержувача в отриманні призначеної/нарахованої допомоги.

10.4. Розмір пенсії одержувача перевищує три прожиткові мінімуми для осіб, які втратили працездатність станом на 01 січня року, в якому виплачуватиметься допомога.

11. У разі наявності підстав для відмови у наданні допомоги орган соціального захисту населення інформує про це одержувача письмово із зазначенням підстав для відмови протягом десяти робочих днів з моменту прийняття такого рішення.

12. Підставами для припинення виплати призначеної допомоги є:

12.1. Виїзд одержувача на постійне проживання за межі Львівської області.

12.2. Припинення виплати пенсії.

12.3. Смерть одержувача.

13. Одержувач може оскаржити рішення органу соціального захисту населення в порядку, визначеному законодавством.

14. На кожного одержувача допомоги орган соціального захисту населення формує особову справу, де зберігаються документи, необхідні для призначення допомоги, а також розрахунки її розміру і рішення про призначення (перерахунок, припинення) допомоги.

Строк зберігання особової справи становить п'ять років після припинення виплати.

15. Контроль за правильністю надання допомоги здійснюють органи соціального захисту населення.

16. Для отримання даних про розмір пенсії використовується оперативний інформаційний обмін з Пенсійним фондом України відповідно до постанови правління Пенсійного фонду України від 20.02.2017 № 2-1 «Про затвердження Порядку надання в електронній формі інформації з реєстру застрахованих осіб Державного реєстру загальнообов'язкового державного соціального страхування органам праці та соціального захисту населення», зареєстрованої в Міністерстві юстиції України 12.05.2017 за № 598/30466.

17. Орган соціального захисту населення в триденний термін з дня прийняття рішення про призначення допомоги формує і затверджує відомості

для її виплати, які передає до комунального закладу Львівської обласної ради «Центр моніторингу соціальних програм та контролю за призначенням і виплатою допомог» для проведення виплати відповідних коштів.

18. Допомога виплачується шляхом перерахування коштів банківським установам на вказані особові рахунки одержувачів.

19. Фінансування видатків на виплату допомоги здійснюється за рахунок коштів, передбачених департаменту соціального захисту населення Львівської обласної державної адміністрації за КПКВК 0813242 «Інші заходи у сфері соціального захисту населення і соціального забезпечення».

20. З обласного бюджету кошти виділяються департаментом фінансів облдержадміністрації в межах зареєстрованих розпорядником коштів бюджетних зобов'язань в органах Державної казначейської служби України відповідно до замовлення департаменту соціального захисту населення облдержадміністрації.

Одержані кошти департамент соціального захисту населення обласної державної адміністрації скеровує комунальному закладу Львівської обласної ради «Центр моніторингу соціальних програм та контролю за призначенням і виплатою допомог», який здійснює виплату коштів за призначеними допомогами.

21. Спірні питання щодо рішення про надання допомоги розглядаються на засіданні постійної комісії з питань охорони здоров'я, материнства, соціального захисту Львівської обласної ради за участі представників Львівської обласної державної адміністрації.

---



Додаток  
до Порядку призначення і виплати  
доплати до пенсій батькам та дружинам  
Героїв Небесної Сотні  
(пункт 5)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(повне найменування органу соціального захисту населення)

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові)

Місце обліку \_\_\_\_\_

Контактний телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

**Прошу призначити та виплатити мені доплату до пенсії як батьку (матері),  
дружині Героя Небесної Сотні.**

*(підкреслити категорію одержувача)*

**До заяви долучаю:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Я усвідомлюю, що наведені мною відомості про соціальний статус, які вплинули або могли вплинути на встановлення права на доплату до пенсії, будуть перевірені згідно із законодавством України.**

**Я попереджений(а), що:**

підставами для відмови мені у наданні доплати до пенсії є подання мною документів, які містять свідомо неправдиві дані,

у десятиденний термін зобов'язаний(а) повідомити про виникнення обставин, що можуть вплинути на надання доплати до пенсії (зміна місця проживання, зміна банківських реквізитів тощо).

**Я даю згоду на обробку персональних даних, що необхідні для призначення доплати до пенсії.**

“ \_\_\_\_\_ ” 20 \_\_\_\_ року

\_\_\_\_\_  
(підпис заявника)

Директор департаменту соціального  
захисту населення облдержадміністрації



Н.О. Кузяк