



Україна  
Місцеве самоврядування

Слобожанська селищна рада  
Дніпровського району Дніпропетровської області  
**Друга сесія восьмого скликання**

## **Р І Ш Е Н Н Я**

Про затвердження Положення  
про порядок надання матеріальної  
допомоги на поховання

Керуючись Законами України «Про місцеве самоврядування в Україні», «Про поховання та похоронну справу», Постановою Кабінету Міністрів України від 31.01.2007р. № 99 «Про затвердження Порядку надання допомоги на поховання деяких категорій осіб виконавцю волевиявлення померлого або осіб, яка зобов'язалась поховати померлого», згідно висновку постійної комісії з питань освіти, культури, молоді і спорту, охорони здоров'я, праці, соціального захисту населення, регламенту, депутатської діяльності та етики, прав людини, законності, запобігання та врегулювання конфлікту інтересів, Слобожанська селищна рада

**ВИРШИЛА:**

1. Затвердити Положення про порядок надання матеріальної допомоги на поховання (додаток 1).
2. Затвердити розмір матеріальної допомоги на поховання у сумі 4 050,00 грн, відповідно до Розрахунку окремих видів ритуальних послуг (додаток 2).
3. Затвердити граничний розмір витрат пов'язаних із похованням учасників АТО/ООС, які загинули під час несення військової служби у розмірі 35 тисяч гривень.
4. Затвердити заяву для надання допомоги на поховання (додаток 3).
5. Затвердити заяву для відшкодування витрат (додаток 4).
6. Контроль за виконання цього рішення покласти на постійну комісію з питань освіти, культури, молоді і спорту, охорони здоров'я, праці, соціального захисту населення, регламенту, депутатської діяльності та етики, прав людини, законності, запобігання та врегулювання конфлікту інтересів.

СЕЛИЩНИЙ ГОЛОВА  
Згідно:  
Секретар селищної ради

І.КАМІНСЬКИЙ  
Л.Лагода

смт Слобожанське  
26 листопада 2020 року  
46-2/VIII

Додаток 1  
до рішення 2 сесії VIII скликання  
Слобожанської селищної ради  
від 26.11.2020 року № 46-2/VIII

**ПОЛОЖЕННЯ**  
**про порядок надання допомоги на поховання**

1. Положення про порядок надання допомоги на поховання (далі – Положення) розроблено на виконання Закону України «Про поховання та похоронну справу», постанови Кабінету Міністрів України від 31.01.2007 № 99 «Про затвердження Порядку надання допомоги на поховання деяких категорій осіб виконавцю волевиявлення померлого або особі, яка зобов'язалася поховати померлого».

2. Положення визначає механізм:

2.1. надання допомоги на поховання деяких категорій осіб:

- аспіранта, докторанта, клінічного ординатора, студента вищого навчального закладу I-IV рівня акредитації, що навчається за денною формою, учня професійно-технічного навчального закладу, якщо померлий не утримувався особою, застрахованою в системі загальнообов'язкового державного соціального страхування; особи, яка перебувала на утриманні зазначених осіб;

- дитини, на яку один з батьків (опікун, піклувальник, усиновитель), що не застрахований в системі загальнообов'язкового державного соціального страхування, отримував допомогу відповідно до Закону України «Про державну допомогу сім'ям з дітьми»;

- особи, не застраховані в системі загальнообов'язкового державного соціального страхування, яка отримувала на дитину допомогу відповідно до Закону України «Про державну допомогу сім'ям з дітьми» або Закону України «Про державну соціальну допомогу особам з інвалідністю з дитинства та дітям з інвалідністю»;

- особи, яка не досягла пенсійного віку та на момент смерті не працювала, не перебувала на службі, не зареєстрована у центрі зайнятості як безробітна;

- особи, яка не має права на отримання пенсії або державної соціальної допомоги відповідно до Закону України «Про державну соціальну допомогу особам, які не мають права на пенсію, та особам з інвалідністю»;

- особи, яка мала право на призначення пенсії або державної соціальної допомоги відповідно до Закону України «Про державну соціальну допомогу особам, які не мають права на пенсію, та особам з інвалідністю», але за життя таким правом не скористалася;

- одиноких та одиноко проживаючих осіб.

2.2. відшкодування витрат, пов'язаних з похованням:

- учасників АТО/ООС, які загинули під час несення військової служби.

3. Допомога або відшкодування витрат на поховання зазначених осіб надається за місцем реєстрації померлого з коштів селищного бюджету.

4. Допомога або відшкодування витрат на поховання надається протягом шести місяців після смерті особи у розмірі, встановленому на день її смерті.

5. Допомога на поховання не виплачується у разі смерті особи, яка перебувала на повному державному утриманні у відповідній установі (закладі).

6. Допомога на поховання надається особі, яка зобов'язалася поховати померлого, на підставі наступних документів:

- особистої заяви затвердженої форми (додаток 3);

- копії паспорта та ідентифікаційного номера особи, що звернулася по допомогу;

- копії свідоцтва про смерть;

- довідка для отримання допомоги на поховання;

- довідка виконавчого комітету Слобожанської селищної ради про підтвердження реєстрації місця проживання померлого на день смерті;

- копія трудової книжки;

- довідка з центру зайнятості про не перебування на обліку померлої особи;

- заяви з банку про відкриття розрахункового рахунку.

Акт обстеження матеріально-побутових умов проживання (з підтвердженням сусідів) для одиноких та самотньо проживаючих осіб є обов'язковим.

У разі необхідності, виконавчий комітет селищної ради має право запропонувати особі, яка зобов'язалася поховати померлого, надати додаткові документи, які підтверджують належність померлої особи до категорій осіб, визначених пунктом 2 Положення, та перевірити достовірність інформації, наданої особою. Спори, що виникають з цього приводу, вирішуються в судовому порядку.

Особа, яка звернулася для отримання відшкодування витрат, пов'язаних з похованням учасників АТО/ООС, які загинули під час несення військової служби, надає:

- особисту заяву затвердженої форми (додаток 4);
- копію паспорта та ідентифікаційного номера;
- копію свідоцтва про смерть;
- довідка виконавчого комітету Слобожанської селищної ради про підтвердження реєстрації місця проживання померлого на день смерті;
- заяву з банку про відкриття розрахункового рахунку;
- копію документа, підтверджуючого статус померлої особи (посвідчення, довідка);
- копію документів, які підтверджують витрати, пов'язані з похованням (рахунки, чеки, накладні документи та інші).

7. На підставі наданих документів приймається рішення виконавчого комітету Слобожанської селищної ради про виплату допомоги / відшкодування витрат на поховання.

8. Виплату допомоги / відшкодування витрат на поховання здійснює відділ соціального захисту населення Слобожанської селищної ради.

Секретар селищної ради

Л.Лагода

Додаток 2  
до рішення 2 сесії VIII скликання  
Слобожанської селищної ради  
від 26.11.2020 року № 46-2/VIII

**Розрахунок**  
**окремих видів ритуальних послуг**  
*(у т.ч. з врахуванням переліку послуг КП «Слобожанська селищна спеціалізована ритуальна служба» Слобожанської селищної ради)*

<b>Найменування робіт (товарів, послуг)</b>	<b>Одиниця виміру</b>	<b>Ціна (грн)</b>
Копання могил (2x1x2,1)	1 могила	2 014,76
Оформлення договору-замовлення на організацію та проведення поховання	1 договір-замовлення	20,37
Оформлення свідоцтва про поховання	1 свідоцтво	14,87
Виконання послуг з доставки померлих на судмедекспертизу	1 послуга	600,0
Виконання послуг з доставки померлих на кладовище	1 послуга	600,0
Придбання предметів ритуальної належності	1 кошик з квітами	300,0
Придбання та монтаж пам'ятної позначки на могилі	1 позначка	500,0
<b>ВСЬОГО:</b>		<b>4 050,00</b>

Секретар селищної ради

Л.Лагода

Додаток 3  
до рішення 2 сесії VIII скликання  
Слобожанської селищної ради  
від 26.11.2020 року № 46-2/ VIII

Голові Слобожанської селищної ради  
КАМІНСЬКОМУ І.М.

від \_\_\_\_\_

(вказати прізвище, ім'я по батькові повністю)

проживаю за адресою:

с \_\_\_\_\_

вулиця \_\_\_\_\_

будинок \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

### З А Я В А

Прошу надати допомогу на поховання на померлу \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ р.н., яка була:  
непрацюючою, одинокою; одиноко проживаючою (*необхідне підкреслити*).

Померла особа \_\_\_\_\_ до дня смерті \_\_\_\_\_ була  
зареєстрована за адресою: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, ніде не працювала, не була зареєстрована у  
центрі зайнятості як шукаюча роботу, не була зареєстрована як приватний підприємець,  
підприємницькою діяльністю не займалась, пенсійних виплат та інших соціальних виплат не  
отримувала, група інвалідності не була встановлена, не перебувала на повному державному  
утриманні у відповідних закладах.

Прошу в разі надання допомоги на поховання кошти готівкою перераховувати:

на банк \_\_\_\_\_ Номер картки \_\_\_\_\_

#### До заяви надаю наступні документи:

- Копію паспорта громадянина України або паспорта у формі ID-картки;
- Копію картки фізичної особи-платника податків (ідентифікаційний номер);
- Копію свідоцтва про смерть померлої особи;
- Довідку на отримання допомоги на поховання;
- Довідку виконавчого комітету Слобожанської селищної ради про підтвердження реєстрації місця проживання померлого на день смерті;
- Копію трудової книжки;
- Довідку з центру зайнятості про не перебування на обліку померлої особи;
- Акт обстеження матеріально-побутових умов проживання.

Відповідно до положень Закону України «Про захист персональних даних» надаю згоду та дозвіл  
на зберігання, обробку, використання та поширення моїх персональних даних.

Дата \_\_\_\_\_

Підпис \_\_\_\_\_

Секретар селищної ради

Л.Лагода

Додаток 4  
до рішення 2 сесії VIII скликання  
Слобожанської селищної ради  
від 26.11.2020 року № 46-2/ VIII

Слобожанському селищному голові  
КАМІНСЬКОМУ І.М.

від \_\_\_\_\_  
(вказати прізвище, ім'я по батькові повністю)

проживаю за адресою:

с \_\_\_\_\_

вулиця \_\_\_\_\_

будинок \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

### З А Я В А

Прошу відшкодувати витрати, пов'язані з похованням учасника АТО/ООС, який загинув під час несення військової служби \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ р.н.

Померла особа \_\_\_\_\_ до дня смерті \_\_\_\_\_ була зареєстрована за адресою: \_\_\_\_\_

Прошу суму витрат перерахувати:

на банк \_\_\_\_\_ Номер картки \_\_\_\_\_

#### До заяви надаю наступні документи:

- Копію паспорта громадянина України або паспорта у формі ID-картки;
- Копію картки фізичної особи-платника податків (ідентифікаційний номер);
- Копію свідоцтва про смерть померлої особи;
- Довідку виконавчого комітету Слобожанської селищної ради про підтвердження реєстрації місця проживання померлого на день смерті;
- Копію документа, підтверджуючого статус померлої особи (посвідчення, довідка);
- Копію документів, які підтверджують витрати, пов'язані з похованням (рахунки, чеки, накладні документи та інші).

Відповідно до положень Закону України «Про захист персональних даних» надаю згоду та дозвіл на зберігання, обробку, використання та поширення моїх персональних даних.

Дата \_\_\_\_\_

Підпис \_\_\_\_\_

Секретар селищної ради

Л.Лагода