

ПРОГРАМА
соціальної підтримки ветеранів, військовослужбовців
та членів їх сімей, членів сімей загиблих (померлих) ветеранів війни,
Захисників та Захисниць України
на 2025-2027 роки

1. Паспорт Програми

1.	Ініціатор розроблення Програми	Музиківська сільська рада
2.	Законодавчі акти	Закони України «Про місцеве самоврядування в Україні», «Про соціальні послуги», «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», «Про соціальний і правовий захист військовослужбовців та членів їх сімей»
3.	Розробник Програми	- Відділ соціального захисту та охорони здоров'я населення Музиківської сільської ради - Комунальний заклад «Центр надання соціальних послуг» Музиківської сільської ради
4.	Відповідальні виконавці	- Відділ соціального захисту та охорони здоров'я населення, Музиківської сільської ради, - Комунальний заклад «Центр надання соціальних послуг» Музиківської сільської ради
5.	Термін реалізації програми	2025 – 2027 роки
6.	Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації Програми (грн.)	З місцевого бюджету: 2025р. - 1465463,00 2026р. - 1485000,00 2027р. - 1575000,00 Всього: 4525463,00

2. Визначення проблем, на розв'язання якої спрямована програма

Програма соціальної підтримки ветеранів війни та членів їх сімей, членів сімей загиблих (померлих), зниклих безвісти ветеранів війни, Захисників і Захисниць України на 2025 - 2027 роки є невід'ємною складовою соціальної політики держави. Суть соціальної підтримки полягає в наданні державою фінансової, психологічної та матеріальної допомоги. Програма соціальної підтримки ветеранів війни та членів їх сімей, членів сімей загиблих (померлих), зниклих безвісти ветеранів війни, Захисників і Захисниць України на 2025-2027 роки (далі Програма) – це комплекс заходів, які реалізовуватимуться з метою надання комплексу соціальних, психологічних та інших послуг громадянам, які є ветеранами війни, членами їх сімей, членами сімей загиблих (померлих), зниклих безвісти ветеранів війни, Захисників і Захисниць України. Реалізація заходів Програми сприятиме підтримці належного соціального, морально-психологічного стану ветеранів, членів їх сімей, членів сімей загиблих (померлих) ветеранів війни, Захисників та Захисниць України, забезпеченні потреб у соціальному обслуговуванні та психологічній підтримці.

3. Мета програми

У зв'язку із широкомасштабною військовою агресією російської федерації проти України одним із першочергових завдань органів виконавчої влади та органів місцевого самоврядування є комплексна підтримка військовослужбовців у період запровадження воєнного стану в Україні, ветеранів війни, сімей загиблих (померлих, зниклих безвісти за особливих обставин) Захисників і Захисниць України, насамперед у частині медичного обслуговування, поліпшення фінансово-матеріального стану зазначених категорій осіб, сприяння вирішенню їх соціально-побутових проблем, вшанування пам'яті загиблих Героїв.

Метою Програми є реалізація комплексу взаємопов'язаних завдань і заходів, що спрямовані на розв'язання найважливіших проблем у сфері соціального захисту та підтримки ветеранів, військовослужбовців та членів їх сімей, членів сімей загиблих (померлих) ветеранів війни, Захисників та Захисниць України у період запровадження воєнного стану в Україні, ветеранів війни, сімей загиблих (померлих, зниклих безвісти за особливих обставин) Захисників і Захисниць України, підтримання їх належного морально-психологічного стану, поліпшення ефективності взаємодії місцевих органів виконавчої влади та органів місцевого самоврядування із громадськими об'єднаннями, іншими юридичними особами у сфері підтримки зазначених категорій осіб, створення у суспільстві атмосфери співчуття, підтримки та поважного ставлення до членів сімей загиблих.

4. Завдання і заходи Програми та результативні показники

Виконання завдань Програми передбачає здійснення ряду заходів, спрямованих на реалізацію державної соціальної політики в територіальній громаді, охоплення максимальної кількості учасників бойових дій, членів їх сімей та членів сімей загиблих (померлих) шляхом соціальної адаптації, психологічної підтримки та забезпечення матеріальної підтримки таких осіб, додержання державних соціальних гарантій та впровадження додаткових регіональних форм адресної підтримки, збільшення ефективності взаємодії місцевих органів виконавчої влади, органів місцевого самоврядування та інститутів громадянського суспільства, спільної координації наявних ресурсів.

5. Перелік напрямів діяльності і заходи Програми

Для реалізації визначених програмою завдань передбачено здійснення ряду заходів у напрямках:

Завдання №1. Надання одноразової допомоги на лікування військовослужбовцям та членам їх родин.

Завдання №2. Допомога на поховання сім'ям загиблих військовослужбовців внаслідок російського вторгнення.

Завдання №3. Надання одноразової допомоги:

1) до Дня захисника Вітчизни:

- УБД;

- військовослужбовцям;

- членам сімей загиблих військовослужбовців;

2) до Дня вшанування учасників бойових дій на території інших держав (Афганістан, інші)

Завдання №4. Надання одноразової матеріальної допомоги мобілізованим військовослужбовцям до Збройних Сил України, включаючи осіб, які уклали контракт на службу.

Завдання №5. Придбання ритуальних предметів для загиблих захисників та захисниць (вінки, кошики, прапори, стрічки, квіти, тощо)

Завдання №6. Забезпечення медичної, фізичної та психологічної реабілітації

Завдання №7. Вшанування та увічнення пам'яті про загиблих ветеранів війни, захисників та захисниць

Завдання №8. Забезпечення соціального захисту сімей загиблих (померлих) ветеранів війни, захисників та захисниць України.

Завдання №9. Надання одноразової матеріальної допомоги дітям (віком до 18 років) загиблих (померлих) ветеранів війни, захисників та захисниць України

«Подарунок до свята» до новорічних та різдвяних свят, шляхом перерахування коштів на особові рахунки в банках законних представників (батьків усиновителів, опікунів або осіб, які їх замінюють).

Завдання №10. Надання одноразової матеріальної допомоги до Дня матері в Україні - (матерям загиблих воїнів) 12 травня 2025-2027 роки.

Виконання Програми сприятиме:

- посиленню соціального захисту військовослужбовців у період запровадження воєнного стану в Україні та членів їх сімей, ветеранів війни, сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України;
- підвищенню рівня довіри до владних інститутів у суспільстві, позитивного ставлення до військовослужбовців та їх сімей, патріотичного виховання молодого покоління.

Завдання №11. Створення та організація функціонування ветеранського простору:

- 1) виготовлення кошторисної документації;
- 2) проведення поточного ремонту приміщення;
- 3) встановлення решіток на вікнах;
- 4) встановлення протипожежної сигналізації, придбання вогнегасників та протипожежних засобів;
- 5) облаштування робочих місць для фахівців, спеціалістів;
- 6) облаштування робочих зон (загальних та індивідуальних) для перебування та спілкування відвідувачів простору;
- 7) придбання меблів, оргтехніки, проектора, кулера, кондиціонерів;
- 8) організація безбар'єрного доступу (пандуси, поручні, підйомники для осіб з обмеженими можливостями, тощо);
- 9) утримання приміщення (відповідальна особа, прибирання);
- 10) оплата комунальних послуг (освітлення, вода, вивіз сміття тощо).

6. Ресурсне забезпечення виконання Програми

Фінансове забезпечення заходів Програми здійснюється відповідно до Бюджетного кодексу України за рахунок коштів державного, обласного, місцевого бюджетів, а також інших джерел, не заборонених чинним законодавством. Обсяги фінансування з бюджету Музиківської сільської ради визначаються щороку, під час його формування або під час виконання, в межах передбачених фінансових ресурсів.

7. Очікуваний результат виконання Програми

Під час виконання заходів Програми очікується досягнення певних результатів у забезпеченні реалізації державної політики у сфері соціально-правового захисту ветеранів війни, членів їх сімей, членів сімей загиблих

(померлих) ветеранів війни, Захисників і Захисниць України, охоплення максимального кола осіб з низкою реабілітаційних заходів та соціальною підтримкою, що дозволить знизити соціальну напругу в суспільстві, підвищить рівень життя та надасть змогу повернення вищезазначених категорій населення до мирного життя, а також їх соціальної адаптації, посилення спроможності, стимулювання економічної активності, забезпечення реалізації інших прав та гарантій, популяризуватиме позитивний образ ветерана за допомогою інформаційно-просвітницької роботи серед мешканців громади.

8. Шляхи реалізації Програмн, обсяги та джерела фінансування

Матеріальна допомога надається на підставі заяв військовослужбовців (або членів їх сімей), ветеранів війни, членів сімей загиблих військовослужбовців, поданих до КЗ «ЦНСП» Музиківської сільської ради, згідно розпорядження начальника СВА.

Матеріальна допомога надається згідно з Порядком надання матеріальної допомоги ветеранам війни, військовослужбовцям та членам їх сімей (далі – Порядок), який наведено у *додатку 1 до Програми*.

Фінансування заходів Програми здійснюється за рахунок та у межах коштів, передбачених для її реалізації в місцевому бюджеті на відповідний бюджетний період, згідно *додатку 2 до Програми*.

Заяву-анкету ветерана війни, члена сім'ї загиблого (померлого, полоненого, зниклого безвісти) ветерана війни, Захисника і Захисниці України наведено у *додатку 3 до Програми*.

9. Контроль за виконанням Програмн

Контроль за виконанням програми несе відділ соціального захисту та охорони здоров'я Музиківської сільської ради, коригування фінансових показників - за узгодженням з фінансовим відділом Музиківської сільської ради.

Начальник сільської військової
адміністрації



Ігор ПІДГОРОДЕЦЬКИЙ

Виконавці:

Начальник відділу соціального захисту
та охорони здоров'я населення

Лариса КОСАРЕВА

Директор Комунального закладу
«Центр надання соціальних послуг»

Лариса БАРАНОВА

ПОРЯДОК

надання матеріальної допомоги ветеранам війни, військовослужбовцям та членам їх сімей, членам сімей загиблих (померлих) ветеранів війни, Захисників і Захисниць України мешканцям Музиківської сільської ради Херсонського району Херсонської області

1. Цей Порядок визначає механізм надання матеріальної допомоги і відшкодування витрат, що виплачуються з метою виконання заходів Програми (далі – Заходів).

2. Матеріальна допомога надається:

2.1. Сім'ям (у тому числі батькам, опікунам) загиблих (померлих) мешканців територіальної громади – загиблих (померлих) ветеранів війни, Захисників та Захисниць України, визначених статтею 101 Закону України „Про статус ветеранів війни гарантії їх соціального захисту”, військовослужбовців, що проходили військову службу у період запровадження воєнного стану в Україні.

2.2. Пораненим, травмованим та тим, що отримали контузію чи каліцтво учасникам бойових дій, військовослужбовцям, які отримали поранення, травму, контузію чи каліцтво в період проходження військової служби, одноразово у період запровадження воєнного стану в Україні або одному з членів їх сімей, а також захворювання яких пов'язане із захистом Батьківщини.

2.3. Сім'ям з дітьми мешканців територіальної громади – учасників бойових дій, які брали участь, або на даний час беруть участь у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії російської федерації, забезпеченні їх здійснення, Захисників і Захисниць України, визначених статтею 101 Закону України „Про статус ветеранів війни гарантії їх соціального захисту”, військовослужбовців, що проходили військову службу у період запровадження воєнного стану в Україні.

3. Для надання матеріальної допомоги заявник із числа громадян, передбачених пунктом 2 цього Порядку (або член його сім'ї), подає особисту письмову заяву (додаток до Положення) до КЗ «ЦНСП» Музиківської сільської ради із наданням згоди на обробку персональних даних.

3.1. Для заявників із числа громадян, передбачених підпунктом 2.1 цього Порядку:

- копія паспорта заявника (1,2 сторінки та сторінка з відміткою про місце реєстрації заявника) або копія паспорта заявника у формі пластикової картки типу

ID-1 (лицьового та зворотного боку) разом із копією витягу з Єдиного державного демографічного реєстру щодо реєстрації місця проживання заявника;

- ідентифікаційний код заявника (копії довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків заявника або, якщо особа через свої релігійні переконання відмовилася від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомила про це відповідний контролюючий орган, копії сторінки паспорта, де є відмітка про наявність у неї права здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта);
- свідоцтво про народження та ідентифікаційний код дитини, паспорт чи ID-картка (у випадку досягнення дитиною 14 років);
- довідка банківської установи про відкриття рахунку;
- копія свідоцтва про одруження (у разі подання дружиною/чоловіком загиблого захисника);
- копія свідоцтва про народження загиблого захисника (у разі подання заяви батьками загиблого захисника);
- документ, який підтверджує, що заявник є членом сім'ї загиблого (померлого) захисника України.

3.1.1. Для заявників із числа громадян, передбачених підпунктом 2.2 цього Порядку:

- копія документа, що засвідчує особу заявника та адресу його місця проживання;
- копія довідки про присвоєння ідентифікаційного коду (крім осіб, які через свої релігійні або інші переконання відмовилися від ідентифікаційного коду);
- копія документа, який посвідчує участь заявника у бойових діях (або їх забезпеченні) у період запровадження воєнного стану в Україні або копія документа, який посвідчує проходження військової служби у період запровадження воєнного стану в Україні (для військовослужбовців, що проходять військову службу в період запровадження воєнного стану) або інші підтверджуючі документи;
- копії документів, які підтверджують поранення (травму, ушкодження, захворювання, контузію, каліцтво), отримане під час участі у бойових діях, проходженні військової служби у період запровадження воєнного стану в Україні, висновок про їх причинний зв'язок із захистом Батьківщини (виконанням службових обов'язків, обов'язків військової служби, проходженням військової служби або довідка МСЕК про встановлення групи інвалідності (за наявності групи інвалідності);
- довідка про банківські реквізити заявника для виплати матеріальної допомоги через банківську установу (за наявності відкритого рахунку).

3.1.2. Для заявників із числа громадян, передбачених підпунктом 2.3 цього Порядку:

- копія паспорта заявника (1,2 сторінки та сторінка з відміткою про місце реєстрації заявника) або копія паспорта заявника у формі пластикової картки типу ID-1 (лицьового та зворотного боку) разом із копією витягу з Єдиного державного демографічного реєстру щодо реєстрації місця проживання заявника;
- ідентифікаційний код заявника (копії довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків заявника або, якщо особа через свої релігійні переконання відмовилася від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомила про це відповідний контролюючий орган, копії сторінки паспорта, де є відмітка про наявність у неї права здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта);
- свідоцтво про народження та ідентифікаційний код дитини, паспорт чи ID-картка (у випадку досягнення дитиною 14 років);
- рішення суду про встановлення опіки у разі подання заяви опікуном; - копія свідоцтва про смерть захисника України;
- копія довідки про участь у бойових діях або забезпеченні заходів з національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації проти України або інший документ, який підтверджує безпосередню участь захисника України в заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України;
- довідка з банківської установи про відкриття особового розрахункового рахунку (оригінал або завірена копія).

4. Визначити такі розміри матеріальної допомоги:

4.1. Надання одноразової матеріальної допомоги на лікування, а саме пораненим, травмованим, тим, що отримали контузію чи каліцтво учасникам бойових дій, військовослужбовцям (у період проходження військової служби), які брали участь у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії російської федерації, а також захворювання яких пов'язане із захистом Батьківщини (виконання службових обов'язків, обов'язків військової служби, проходженням військової служби) або одному із членів їх сімей. Розмір матеріальної допомоги визначається виходячи з обставин, що склалися.

4.2. Сім'ям (у тому числі батькам, опікунам тощо) загиблих (померлих) мешканців територіальної громади – учасників бойових дій, осіб, які брали участь у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії.

5. Виплата матеріальної допомоги для Захисників та Захисниць України, визначених статтею 101 Закону України „Про статус ветеранів війни гарантії їх

соціального захисту”, військовослужбовців, що проходили військову службу у період запровадження воєнного стану в Україні.

6. Звернення щодо надання допомоги розглядаються в термін відповідно до законодавства України.

7. Заяви про надання матеріальної допомоги згідно з цим Порядком подаються заявниками до КЗ «ЦНСП» Музиківської сільської ради, формується загальний список, який подається начальнику Музиківської сільської військової адміністрації. Рішення про призначення допомоги приймається начальником сільської військової адміністрації, проводиться Музиківською сільською радою у встановлених розмірах через банківські установи на рахунок, вказаний у довідці про банківські реквізити.

Начальник сільської військової адміністрації



Ігор ПІДГОРОДЕЦЬКИЙ

Виконавці:

Начальник відділу соціального захисту та охорони здоров'я населення

Лариса КОСАРЕВА

Директор Комунального закладу «Центр надання соціальних послуг»

Лариса БАРАНОВА

**Розрахунок
загального обсягу фінансових ресурсів, необхідних для реалізації Програми**

№	Назва завдання	2025 рік особи/сума,гр н	2026 рік особи/сума грн	2027 рік особи/сума грн	Орієнтовні обсяги фінансуван ня вартість тис. грн.
1	Надання одноразової Надання одноразової матеріальної допомоги: - на лікування військовослужбовцям та членам їх родин (5000 тис. грн. на особу)	20 осіб/ 100 000,00	25 осіб/ 125 000,00	30 осіб/ 150 000,00	75 осіб/ 375 000,00
2	Допомога на поховання сім'ям загиблих військовослужбовців внаслідок російського вторгнення (20000тис.на особу)	5 осіб/ 100 000,00	5 осіб/ 100 000,00	5 осіб/ 100 000,00	15 осіб/ 300 000,00
3	Надання одноразової матеріальної допомоги:				
	1) до Дня захисника Вітчизни: -УБД (2000тис. грн на особу)	100 осіб/ 200 000,00	120 осіб/ 240 000,00	140 осіб/ 280 000,00	360 осіб/ 720 000,00
	- військовослужбовцям (2000 тис. на особу)	170 осіб/ 340 000,00	190 осіб/ 380 000,00	200 осіб/ 400 000,00	560 осіб/ 1 120 000,00
	- членам сімей загиблих військовослужбовців (10 000 тис. на особу)	20 осіб/ 200 000,00	25 осіб/ 250 000,00	30 осіб/ 300 000,00	75 осіб/ 750 000,00
	2) до Дня вшанування учасників бойових дій на території інших держав (Афганістан, інші) -1000 тис. грн./ос.	5 осіб/ 5000,00	5 осіб/ 5000,00	5 осіб/ 5000,00	15 осіб/ 15 000,00
4	Надання одноразової матеріальної допомоги мобілізованим військовослужбовцям до ЗСУ (10 000 тисяч грн. на особу)	40 осіб/ 400 000,00	30 осіб/ 300 000,00	25 осіб/ 250 000,00	95 осіб/ 950 000,00
5	Придбання ритуальних предметів для загиблих захисників та захисниць (вінки, кошки, прапори, стрічки, квіти, тощо.) (5 000 тис.грн./ос)	10 осіб/ 50 000,00	10 осіб/ 50 000,00	10 осіб/ 50 000,00	30 осіб 150 000,00
6	Надання одноразової допомоги дітям (віком до 18 років) загиблих (померлих) ветеранів війни захисників та захисниць України «Подарунок» до новорічних та різдвяних свят (1000 тис. грн. на особу)	10 осіб/ 10 000,00	15 осіб/ 15 000,00	20 осіб/ 20 000,00	45 осіб 45 000,00
7	Забезпечення медичної, фізичної та психологічної реабілітації	Не потребує фінансування			

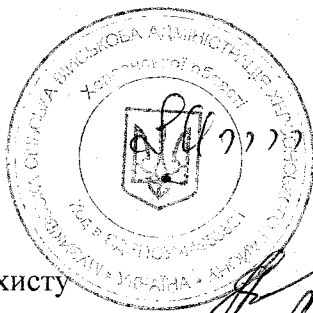
	Вшанування та увічнення пам'яті про загиблих ветеранів війни, Захисників та Захисниць	Не потребує фінансування			
9	Забезпечення соціального захисту сімей загиблих (померлих) ветеранів війни, Захисників та Захисниць України	Не потребує фінансування			
10	Надання одноразової допомоги до Дня матері в Україні - (матерям загиблих воїнів) 2000 грн.	10осіб/ 20 000,00	10осіб/ 20 000,00	10осіб/ 20 000,00	30осіб/ 60 000,00
11	Створення ветеранського простору та забезпечення умов його функціонування. Розробка проектно-кошторисної документації (кошторисної частини) по об'єкту (згідно техпаспорту БТІ) нежитлової двоповерхової будівлі в с. Музиківка	40463грн.			40463,00
	Всього осіб- Всього грн-	390 осіб 1465463,00	435осіб 1485000,00	475осіб 1575000,00	1 300осіб 4525463,00

Начальник сільської військової адміністрації

Виконавці:

Начальник відділу соціального захисту та охорони здоров'я населення

Директор Комунального закладу «Центр надання соціальних послуг»



Гор ПІДГОРОДЕЦЬКИЙ

Лариса КОСАРЕВА

Лариса БАРАНОВА

АНКЕТА

ветерана війни, члена сім'ї загиблого (померлого, полоненого, зниклого безвісти)
ветерана війни, Захисника і Захисниці України

1. Прізвище _____
2. Ім'я, по батькові _____
3. Повних років (дата народження) _____
4. Стать (чоловік, жінка) _____
5. Місце роботи _____
6. Сімейний стан _____
7. Освіта _____ фах _____
8. Стан матеріально-побутових умов (чи є власне житло, площа) _____
9. * Ваше зареєстроване місце проживання / місце реєстрації як ВПО* _____

10. До якої категорії осіб Ви належите : (зазначити ☐ і підкреслити)

- ☐ Ветеран війни (учасник бойових дій (УБД)/особа з інвалідністю внаслідок війни/учасник війни)
- ☐ Член сім'ї ветерана війни (ваше власне ім'я, прізвище) _____
- ☐ Член сім'ї (загиблого (померлого) / зниклого безвісти / полоненого Захисника/Захисниці)
(ваше власне ім'я, прізвище) _____

11. Місце проходження служби _____
12. Місце перебування на військовому обліку _____
9. Стан здоров'я (наявність групи інвалідності) _____

10. Потреба у лікуванні:

- ☐ стаціонарному; ☐ амбулаторному; ☐ санаторно-курортному;
- ☐ Не потребу
- ☐ Інше: _____

11. Чи потребує/те надання послуг з реабілітації :

- ☐ З питань одержання засобів реабілітації; ☐ З питань протезування;
- ☐ З питань фізкультурно-спортивної реабілітації;
- ☐ Не потребу
- ☐ Інше: _____

12. Чи потребуєте Ви надання юридичної допомоги: ☐ Так ; ☐ Ні

- ☐ з яких питань: _____

13. Чи потребує/те психологічної підтримки:

- ☐ Потребую консультації психолога;
- ☐ Потребую консультації дитячого психолога;
- ☐ Не потребу
- ☐ Інше: _____

14. Чи потребуєте Ви надання базових соціальних послуг:

- ☐ Потребую:
- ☐ консультування, ☐ соціально адаптації, ☐ соціально-психологічної реабілітації;
- ☐ соціальної інтеграції, ☐ соціального супроводу у складних життєвих обставинах,
- ☐ екстреного втручання.

☐ Не потребує

☐ Інше: _____

15. Чи потребує Ви **освітніх послуг**:

☐ З питань професійної (професійно - технічної) або фахової передвищої освіти)

☐ З питань вищої освіти;

☐ З питань курсів, тренінгів, семінарів;

☐ Не потребує

☐ Інше: _____

16. Чи потребує Ви послуг у сфері **зайнятості**

☐ З питань пошуку роботи;

☐ З питань підвищення кваліфікації за наявною професією або перенавчання за іншою професією/спеціальністю;

☐ З питань започаткування власної справи.

☐ Не потребує

☐ Інше: _____

17. Чи потребує Ви послуг у сфері **житлово-комунального господарства**:

☐ З питань забезпечення житлом;

☐ З питань виділення земельної ділянки;

☐ З питань пільг на оплату комунальних послуг;

☐ З питань ремонту чи відновлення житла;

☐ Не потребує

☐ Інше: _____

18. Чи потребує Ви послуг у сфері **фінансів**:

☐ З питань пільгового кредитування на житло;

☐ З питань пільгового кредитування ветеранського бізнесу;

☐ З питань податкових пільг для ветеранського бізнесу;

☐ Не потребує

☐ Інше _____

19. Які **послуги** отримує/те _____

20. Які **пільги** отримує/ те _____

21. Надано матеріальну допомогу (ким) у сумі _____

22. Виділено земельну ділянку: ☐ Так ; ☐ Ні, якщо ні, то чи подавали заяву: ☐ Так ; ☐ Ні

23. Потреба у **працевлаштуванні членів сім'ї**: ☐ Так ; ☐ Ні _____

Влаштуванні дітей у навчальні заклади, організації їх харчування та оздоровлення _____

24. Інші потреби відповідно до законодавства _____

25. **Ваша думка**, ми готові прислухатися

26. Номер контактного телефону (за згодою) _____

27. Даю згоду на збір та обробку персональних даних ☐ Так ; ☐ Ні

* для ВПО

Дата _____

Підпис _____

Директор Комунального закладу
«Центр надання соціальних послуг»



Лариса БАРАНОВА