

---

# ЩОРІЧНА РАЗОВА ГРОШОВА ДОПОМОГА

---



ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ  
«ЮРИДИЧНА СОТНЯ»

## Виплати

### ЩОРІЧНА РАЗОВА ГРОШОВА ДОПОМОГА

Стаття 13 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»,

Постанова КМУ від 19 лютого 2020 року №112 «Деякі питання виплати у 2020 році разової грошової допомоги, передбаченої Законами України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» і «Про жертви нацистських переслідувань»



Щорічно до 5 травня особам з інвалідністю внаслідок війни виплачується разова грошова допомога. У 2020 році виплату щорічної разової грошової допомоги передбачено у таких розмірах:



**Учасники бойових дій**  
1 390 грн.



**Особи з інвалідністю внаслідок війни**  
I групи - 4 120 грн.  
II групи - 3 640 грн.  
III групи - 3 160 грн.



**членам сімей загиблих та дружинам (чоловікам) померлих осіб з інвалідністю внаслідок війни, які не одружилися вдруге**  
900 грн.

## УВАГА!

Органами праці та соціального захисту населення спільно з установами, в яких ветерани перебувають на обліку, формуються списки ветеранів війни у розрізі відповідних категорій, тому відсутня необхідність звертатися до управлінь праці та соціального захисту населення та подавати будь-які документи.



Виплату разової грошової допомоги здійснює Міністерство соціальної політики України через структурні підрозділи з питань соціального захисту населення



Кошти нараховуються:

- через відділення зв'язку;
- через установи банків, які перераховують допомогу на особові рахунки громадян за місцем отримання пенсії.

## УВАГА!

Особи, які не отримали грошової допомоги, мають право звернутися за нею до районного органу соціального захисту населення за місцем реєстрації та отримати її до 30 вересня 2020 року (зразок заяви див. на стр. 3)

## Зразок заяви про виплату разової грошової допомоги до 5 травня

Начальнику управління праці та соціального захисту населення

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ваше прізвище, ім'я, по-батькові)

Адреса: \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

Я (ваше ПІБ) маю статус (зазначаєте Ваш статус: учасник бойових дій, особа з інвалідністю внаслідок війни, член сім'ї загиблого), що підтверджується посвідченням № \_\_\_\_\_ серія \_\_\_\_\_ виданим \_\_\_\_\_.

Прошу здійснити мені виплату разової грошової допомоги до 5 травня, передбаченої Законами України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» і «Про жертви нацистських переслідувань». Кошти перерахувати на рахунок в банку \_\_\_\_\_.

Додатки:

1. Копія посвідчення (УБД, особи з інвалідністю внаслідок війни, члена сім'ї загиблого).
2. Копія реквізитів банківського рахунку.

\_\_\_\_\_ 202\_ року

\_\_\_\_\_ (підпис)

БЕЗКОШТОВНІ КОНСУЛЬТАЦІЇ  
ЮРИСТІВ ГО «ЮРИДИЧНА СОТНЯ»

0 800 308 100