
СОЦІАЛЬНА ПІДТРИМКА УЧАСНИКІВ ВІЙНИ УКРАЇНИ ПРОТИ АГРЕСІЇ РОСІЙСЬКОЇ ФЕДЕРАЦІЇ У ЛЬВОВІ ТА ЛЬВІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ



ГРОМАДСЬКА
ОРГАНІЗАЦІЯ
«ЮРИДИЧНА СОТНЯ»

СОЦІАЛЬНА ПІДТРИМКА УЧАСНИКІВ ВІЙНИ УКРАЇНИ ПРОТИ АГРЕСІЇ РОСІЙСЬКОЇ ФЕДЕРАЦІЇ У ЛЬВОВІ ТА ЛЬВІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ

**ХТО МАЄ ПРАВО
НА ДОДАТКО-
ВУ СОЦІАЛЬНУ
ПІДТРИМКУ
НА МІСЦЕВОМУ
РІВНІ?**

РІШЕННЯ Львівської обласної ради
від 13 вересня 2016 року № 203
«Про визнання бійців-добровольців,
які брали участь у захисті територіальної
цілісності та державного суверенітету на
сході України»



Учасники бойових дій



Інваліди війни



Члени сімей УБД,
інвалідів війни, загиблих



ДОБРОВОЛЬЦІ

Бійцями-добровольцями АТО в порядку, затвердженому Львівською
обласною радою, визнаються:



мешканці Львівської області



перебували або перебувають у складі добровольчих формувань, що були утворені або самоорганізувались для захисту незалежності, суверенітету, територіальної цілісності України, але в подальшому не ввійшли до складу ЗСУ, МВС України, Національної гвардії України й інших утворених відповідно до законів України військових формувань і правоохоронних органів



брали безпосередню участь у бойових діях

Документи, які подаються для отримання статусу бійця-добровольця АТО:



☐ Заява (зразок можна отримати у відділі соцзахисту)



☐ копія паспорта



☐ копія довідки ІПН



☐ довідка керівника добровольчого формування про особу-заявника, що входить до складу добровольчого батальйону, із зазначенням терміну перебування в зоні проведення АТО



☐ письмові свідчення не менше як двох свідків з числа осіб, які разом з такою особою брали участь в АТО та отримали статус учасника бойових дій, або інваліда війни, або учасника війни, відповідно до Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», що підтверджують участь в АТО особи-заявника



☐ інші матеріали, які засвідчують безпосередню участь в бойових діях на сході України (фото-, відеофіксація) (за наявності)



☐ висновок/характеристика громадської організації (за наявності)

Куди звертатися:

департамент соціального захисту населення облдержадміністрації



СТРОК РОЗГЛЯДУ

Документи розглядаються на найближчому засіданні комісії, але не пізніше, ніж у місячний строк після подачі документів.

І. ПІДТРИМКА ЗА РАХУНОК БЮДЖЕТУ М. ЛЬВІВ



1. ЗНИЖКИ НА ЖИТЛОВО-КОМУНАЛЬНІ ПОСЛУГИ

Хто має право на знижку:

бійці-добровольці, статус яких визначений у порядку, затвердженому Львівською обласною радою

члени сімей бійців-добровольців

членам сімей загиблих (пропалих безвісті) або померлих внаслідок поранення, контузії чи каліцтва, одержаних під час участі в АТО

Пільга	Бійці-добровольці, члени їх сімей	Члени сімей загиблих
знижка на квартплату	75%	50%
знижка плати за житлово-комунальні послуги (газ, вода, електрика)	75%	50%

Документи, які подають бійці-добровольці:

Заява (зразок можна отримати у відділі соцзахисту)

- ☐ копію паспорта (1, 2, 11, 12 сторінки) заявника
- ☐ копії ідентифікаційного номера заявника та членів його сім'ї, на яких поширюється знижка
- ☐ копію посвідчення учасника бойових дій (бійця-добровольця), виданого Львівською обласною радою
- ☐ копію довідки керівника добровольчого формування про особу-заявника, який входить до складу добровольчого батальйону, із зазначенням терміну перебування у районах проведення АТО
- ☐ письмові свідчення не менше як двох свідків з числа осіб, які разом з такою особою брали участь в АТО та яким надано статус учасника бойових дій, або інваліда війни, або учасника війни відповідно до Закону України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту", які підтверджують участь в АТО особи-заявника
- ☐ довідку про склад сім'ї та реєстрацію (форма № 2, дійсна протягом одного місяця з моменту видачі), видану підприємством – балансоутримувачем житлового будинку, у якому зареєстрований заявник та члени його сім'ї
- ☐ копію свідоцтва про шлюб (за наявності)
- ☐ копії свідоцтв про народження неповнолітніх дітей (за наявності)

Документи, які подають члени сімей загиблих:

Заява за встановленою формою (зразок можна отримати у відділі соцзахисту)

- ☐ копію паспорта (1, 2, 11, 12 сторінки) заявника
- ☐ копії свідоцтв про народження дітей
- ☐ копії ідентифікаційного номера осіб, на яких поширюється знижка зі сплати за користування житлом та комунальними послугами
- ☐ копію посвідчення (довідки) члена сім'ї загиблого, виданого у встановленому законодавством України порядку

УВАГА!

Усі документи подаються до відділу соціального захисту управління соціального захисту за місцем реєстрації.



2. ОДНОРАЗОВА МАТЕРІАЛЬНА ДОПОМОГА (ОМД) УЧАСНИКАМ АТО – МЕШКАНЦЯМ М. ЛЬВОВА, ЯКІ ПОТРЕБУЮТЬ ДОРОГОВАРТІСНОГО ЛІКУВАННЯ



Право на отримання допомоги мають:
учасники АТО, зареєстровані у

м. Львів м. Винники смт. Рудне смт. Брюховичі

за умови, що у відповідних місцевих бюджетах не передбачено коштів для надання ОМД учасникам АТО на лікування захворювань, які потребують дороговартісного лікування

Документи для отримання ОМД:

Заява (форму заяву можна отримати у Львівського центру НПУБД)

- ☐ копію паспорта (1, 2, 11, 12 сторінки) заявника
- ☐ копія довідки ІПН
- ☐ копія посвідчення учасника бойових дій (інваліда війни)
- ☐ копія довідки про безпосередню участь в АТО (згідно з Додатком 1 постанови КМУ №413)
- ☐ копія посвідчення учасника бойових дій, виданого Львівською обласною радою (для добровольців)
- ☐ копія довідки керівника добровольчого формування про особу-заявника, що входить до складу добровольчого батальйону, із зазначенням терміну перебування у районах проведення АТО, у тому числі при наявності довідки про поранення, контузії чи каліцтва, отримані під час участі в АТО
- ☐ витяг з медичної карти амбулаторного або стаціонарного хворого із зазначенням обсягом рекомендованого лікування
- ☐ інформація про рахунок у банківській установі

Куди звертатися:



Львівський центр надання послуг учасникам бойових дій
м. Львів, вул. Пекарська, 41
Контактні телефони:

254 61 16
063 434 65 46
050 788 72 38
067 962 83 25

УВАГА!

Документи може подати представник особи, який також додає:

- ☐ документи, які посвідчують особу тих осіб, від імені яких подається заява
- ☐ документ, на посвідчення повноважень представника (довіреність)



3. ОДНОРАЗОВА МАТЕРІАЛЬНА ДОПОМОГА (ОМД) НА ОЗДОРОВЛЕННЯ ДІТЕЙ УЧАСНИКІВ АТО – МЕШКАНЦІВ М. ЛЬВОВА

Право на отримання допомоги:

діти учасників АТО, які зареєстровані у

м. Львів м. Винники смт. Рудне смт. Брюховичі

за умови, що у відповідних місцевих бюджетах не передбачено коштів для надання ОМД учасникам АТО на лікування захворювань, які потребують дороговартісного лікування

Документи, які подає один із батьків дитини (дітей):

УВАГА! Може подати уповноважений представник (опікун тощо) до Львівського центру надання послуг учасникам бойових дій

Заява за встановленою формою (зразок можна отримати в Львівському центрі НПУБД)

- ☐ копію паспорта (1, 2, 11, 12 сторінки) заявника
- ☐ копія довідки ІПН
- ☐ інформація про рахунок у банківській установі
- ☐ копія свідоцтва про народження дитини (дітей)
- ☐ довідка(-и) з місця проживання про склад сім'ї та реєстрацію (форма № 2, дійсна протягом одного місяця з моменту видачі) учасника АТО та його дитини (дітей)
- ☐ копія свідоцтва про смерть
- ☐ копія посвідчення (довідки) про надання статусу члена сім'ї загиблого
- ☐ копія довідки та інші письмові документи, які підтверджують, що учасник АТО пропав безвісти або оголошений померлим, видані та скріплені печаткою уповноважених органів (зокрема МОУ (військовими частинами, військовими комісаріатами тощо), МВС, СБУ, Держприкордонслужби, Нацгвардії, ДСНС або їх територіальними органами)
- ☐ копія посвідчення учасника бойових дій (інваліда війни)
- ☐ копія довідки встановленого зразка згідно з додатком 1 до постанови КМУ від 20.08.2014 № 413
- ☐ копія посвідчення учасника бойових дій, виданого Львівською обласною радою
- ☐ копію довідки керівника добровольчого формування про особу-заявника, що входить до складу добровольчого батальйону, із зазначенням терміну перебування у районах проведення АТО

Категорія	Сума
дітей осіб, які загинули (пропали безвісти) або померли внаслідок поранення, контузії чи каліцтва, одержаних під час участі в АТО операції, яким надано статус члена сім'ї загиблого відповідно до законодавства України	4 000 грн
дітей з інвалідністю учасників АТО	5 000 грн
дітей учасників АТО – інвалідів війни	3 000 грн
дітей бійців-добровольців, які визнані такими за процедурою, встановленою Львівською обласною радою	3 000 грн
дітей (без надання статусу), один з батьків яких помер	4 000 грн
дітей учасників АТО, які впродовж 2017 року безпосередньо брали участь у проведенні АТО не менше 45 днів	2 000 грн
дітей з сімей учасників АТО, у яких на вихованні є четверо і більше дітей віком до 18 років (а також дітей, які навчаються у загальноосвітніх та вищих навчальних закладах I-IV рівнів акредитації та професійно-технічних навчальних закладах з денною формою навчання, до досягнення ними 23 років і не мають власних сімей, незалежно від їхнього місця проживання або реєстрації, не перебувають на повному державному чи недержавному утриманні)	2 000 грн
у виняткових випадках дітям учасників АТО – мешканців м. Львова, які зареєстровані та фактично проживають у м. Львові, незазначених вище, які потребують дороговартісного лікування	за рішенням комісії але не більше 10 000 грн

29
вересня

УВАГА!

ЗАЯВИ ПРИЙМАЮТЬСЯ ДО 29 вересня 2017 року.



4. ОДНОРАЗОВА МАТЕРІАЛЬНА ДОПОМОГА (ОМД) ДІТЯМ ЗАГИБЛИХ ТА ЗНИКЛИХ БЕЗВІСТИ УЧАСНИКІВ АТО ДО ДНЯ СВЯТОГО МИКОЛАЯ

Право на отримання допомоги мають:

діти учасників АТО, які загинули (померли) чи пропали безвісти під час проходження військової служби, та зареєстровані у

м. Львів м. Винники смт. Рудне смт. Брюховичі

за умови, у відповідних місцевих бюджетах не передбачено коштів для надання такої ж ОМД дітям

Розмір ОМД дітям віком до 18 років:



10 000 грн

УВАГА!

Поширюється на дітей до 23 років за умови, якщо вони:

- ☒ навчаються за денною формою у загальноосвітніх, професійно-технічних та вищих навчальних закладах I-IV рівнів акредитації
- ☒ не мають власних сімей
- ☒ не перебувають на повному державному чи недержавному утриманні
- ☒ дитина (діти) учасника АТО, який загинув (помер) чи пропав безвісти, була (були) зареєстровані у м. Львові на момент його загибелі (смерті)

Документи, які подає законний представник дитини (дітей):

Заява за встановленою формою

- ☐ копія паспорта заявника (1, 2, 11, 12 сторінки) (за необхідності)
- ☐ номер рахунку у банківській установі (за необхідності)
- ☐ довідка з місця проживання про склад сім'ї (форма № 2) з інформацією про те, що дитина (діти) учасника АТО, який загинув (помер) чи пропав безвісти під час проходження військової служби, була (були) зареєстрована у м. Львові (із зазначенням місця реєстрації) на момент загибелі (смерті), чи повідомлення про пропалоного безвісти одного з батьків
- ☐ копія паспорта дитини (дітей) після виповнення дитині (дітям) вісімнадцятирічного віку
- ☐ довідка про навчання дитини (дітей) після виповнення дитині (дітям) вісімнадцятирічного віку

Куди звертатися:

відділ соціального захисту
управління соціального захисту
департаменту гуманітарної політики
за місцем реєстрації

або

управління соціального захисту
департаменту гуманітарної політики



5. ГРОШОВА КОМПЕНСАЦІЯ ІНВАЛІДАМ ВІЙНИ I-III ГРУПИ З ЧИСЛА ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ, ЯКІ БРАЛИ УЧАСТЬ В АТО – МЕШКАНЦЯМ М. ЛЬВОВА, НА РЕАБІЛІТАЦІЮ АБО САНАТОРНО-КУРОРТНЕ ЛІКУВАННЯ

Право на отримання допомоги

мають:

інваліди війни I, II, III групи, які брали участь в АТО
zareєстровані станом на 01.12.2016 у

м. Львів м. Винники смт. Рудне смт. Брюховичі

за умови, що у відповідних місцевих бюджетах не
передбачено коштів для надання такої грошової
компенсації інвалідам війни

УВАГА!

інвалід війни самостійно обирає реабілітаційну установу/
санаторно-курортний заклад та
укладає договір з цією установою/закладом та управ-
лінням соціального захисту департаменту гуманітарної
політики

інвалід
війни



управління
соцзахисту

реабілітаційна установа /
санаторно-курортний заклад

Грошова компенсація може бути використана лише для оплати вартості:



медичної реабілітації



фізичної реабілітації



послуг із санаторно-курортного лікування

Документи, які подає інвалід війни:

Заява за встановленою формою

- ☐ ІД картку
- ☐ довідка про незабезпечення санаторно-курортною
путівкою за кошти Державного бюджету України впро-
довж року, що передувє дню звернення за наданням
грошової компенсації – для інвалідів війни з числа осіб,
на яких поширюється дія Закону України “Про соціаль-
ний і правовий захист військовослужбовців та членів їх
сімей” та які отримують пенсію відповідно до Закону
України “Про пенсійне забезпечення осіб, звільнених з
військової служби, та деяких інших осіб”

У разі відсутності (неподання)

ІД картки додаються:

- ☐ ІД картку
- ☐ копія паспорта
- ☐ копія довідки ІПН заявника
- ☐ копія посвідчення інваліда війни
- ☐ копія документа, який підтверджує безпосереднє
залучення до виконання завдань АТО у районах
її проведення

Куди звертатися:

відділ соціального захисту управління соціального захисту департаменту гуманітарної політики за місцем реєстрації



6. ОДНОРАЗОВА МАТЕРІАЛЬНА ДОПОМОГА У РОЗМІРІ 100 000 ГРН

Право на отримання допомоги мають:

1. Зареєстровані на території

м. Львів

м. Винники

смт. Рудне

смт. Брюховичі



2. На момент

- ☒ набрання чинності ухвали міської ради від 23.04.2015 № 4520 "Про затвердження Програми про захист інтересів учасників АТО"
- ☒ подання заяви

3. У яких

- ☒ сумарний термін перебування безпосередньо в районах АТО згідно з довідками про безпосередню участь в АТО - 45 днів і більше

I черга	члени сімей учасників АТО, які загинули або померли внаслідок поранення, контузії чи каліцтва, одержаних під час участі в АТО, і яким надано статус члена сім'ї загиблого, члени сімей безвісно відсутніх протягом одного року у місці постійного проживання учасників АТО, особи, які є інвалідами війни 1 та 2 групи, які не мають права на отримання житла відповідно до цієї Програми, а також інші особи, які мали право на отримання житла, передбаченого цією Програмою – однак відмовилися від його отримання
II черга	особи, які є інвалідами війни 3 групи; особи, які мають поранення, контузії чи каліцтва, одержані під час участі в АТО без встановлення групи інвалідності; учасники АТО, які мають на утриманні неповнолітніх дітей та виховують їх без матері (батька)
III черга	учасники АТО, які мають на утриманні дитину з інвалідністю та/або троє і більше неповнолітніх дітей
IV черга	інші категорії осіб

УВАГА!

Крім випадків, коли участь в АТО неможливо було продовжувати через поранення, контузію, каліцтво, смерть, що підтверджено відповідними документами

Документи, які подають особи на отримання матеріальної допомоги на вирішення соціально-побутових питань:

Заява за встановленою формою за підписом заявника

- ☐ у разі подання заяви законним представником чи уповноваженою особою – документи, що посвідчують особу тих осіб, від імені яких подається заява, а також документ, який надає повноваження законному представникові чи уповноваженій особі представляти таких осіб, оформлений відповідно до законодавства.
- ☐ копія паспорта (1, 2, 10, 11 сторінки) заявника
- ☐ довідка про ідентифікаційний номер
- ☐ довідка про склад сім'ї та реєстрацію (форма № 2, дійсна протягом одного місяця з моменту видачі), видану підприємством – балансоутримувачем житлового будинку, в якому зареєстровані заявники
- ☐ копія посвідчення учасника бойових дій (бійця-добровольця), виданого у встановленому законодавством порядку
- ☐ копія довідки встановленого зразка згідно з додатком 1 до постанови КМУ від 20.08.2014 № 413
- ☐ копія посвідчення (довідки) члена сім'ї загиблого, виданого у встановленому законодавством порядку
- ☐ довідка про те, що особі не надавалася у власність земельна ділянка для будівництва та обслуговування житлового будинку, видану Головним Управлінням Держгеокадастру у Львівській області
- ☐ копія виписки з акта огляду медико-соціальною експертною комісією про встановлення інвалідності та копію посвідчення інваліда війни
- ☐ копія посвідчення батьків багатодітної сім'ї
- ☐ копії свідоцтв про народження дітей
- ☐ копія документа, що підтверджує факт самостійного виховання учасником бойових дій неповнолітніх дітей без матері (батька) (свідоцтво про розлучення, свідоцтво про смерть тощо)
- ☐ копія медичного висновку про дитину з інвалідністю
- ☐ копія (копії) виписного (виписних) епікризу (епікризів)

Куди звертатися:

➔ Львівський центр надання послуг учасникам бойових дій

УВАГА! У 2018 році у міському бюджеті м. Львова на виплату зазначеної допомоги передбачено 100 млн. грн.

ЛЬВІВСЬКИЙ ЦЕНТР НАДАННЯ ПОСЛУГ УЧАСНИКАМ АТО



Надають

- ☒ учасникам АТО
- ☒ членам їх сімей



послуги психологічної підтримки, а саме:

- ☒ індивідуальна консультація (психоедукація, травма війни, ПТСР, негативні наслідки війни)
- ☒ групова робота (тренінги, групи взаємопідтримки)
- ☒ робота з сім'ями
- ☒ сімейне консультування

ЛЬВІВСЬКИЙ МІСЬКИЙ ЦЕНТР СОЦІАЛЬНИХ СЛУЖБ ДЛЯ СІМ'Ї, ДІТЕЙ ТА МОЛОДІ



УПРАВЛІННЯ КУЛЬТУРИ ДЕПАРТАМЕНТУ РОЗВИТКУ



- ☐ безкоштовне навчання учням початкових спеціалізованих мистецьких навчальних закладів (школи естетичного виховання), батьки яких загинули (пропали безвісти) або померли внаслідок поранення, контузії чи каліцтва, одержаних під час безпосередньої участі в АТО

УПРАВЛІННЯ ОСВІТИ ДЕПАРТАМЕНТУ ГУМАНІТАРНОЇ ПОЛІТИКИ



- ☐ забезпечує безкоштовним харчуванням дітей учасників АТО, а саме:
- ☐ учнів загальноосвітніх навчальних закладів комунальної форми власності територіальної громади м. Львова
- ☐ вихованців дошкільних навчальних закладів

УПРАВЛІННЯ МОЛОДІ ТА СПОРТУ ДЕПАРТАМЕНТУ ГУМАНІТАРНОЇ ПОЛІТИКИ



- ☐ залучає дітей учасників АТО до Програми навчання плаванню у м. Львові

II. ОБЛАСНИЙ БЮДЖЕТ ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ



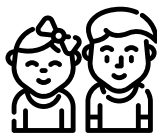
1. ОДНОРАЗОВА АДРЕСНА ГРОШОВА ДОПОМОГА РОДИНАМ, РОДИЧІ ЯКИХ ЗАГИНУЛИ ПІД ЧАС ПРОВЕДЕННЯ АТО, У РОЗМІРІ 100 000 ГРН.

Документи, які подаються:

- ☐ заява
 - ☐ копія сторінок паспорта заявника, на яких зазначено прізвище, ім'я, по батькові
 - ☐ копія ІПН
 - ☐ документи про безпосередню участь в АТО загиблого
 - ☐ копія лікарського свідоцтва про смерть загиблого
 - ☐ копія свідоцтва про смерть загиблого
 - ☐ копія документів, що підтверджують ступінь родинного зв'язку з загиблим
 - ☐ номер особового банківського рахунку заявника
-

Куди звертатися:

до органів соціального захисту за місцем проживання/реєстрації

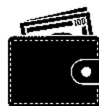


2. СОЦІАЛЬНІ ВИПЛАТИ ДІТЯМ, ПАСИНКАМ, ПАДЧЕРКАМ ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ, ДОБРОВОЛЬЦІВ, ВОЛОНТЕРІВ, ЯКІ ЗАГИНУЛИ ПІД ЧАС УЧАСТІ В АТО

Документи, які подаються:

- ☐ заява
- ☐ копія паспорта заявника
- ☐ копія ІПН
- ☐ копія підтверджуючих документів про безпосередню участь в АТО, здійснення волонтерської діяльності
- ☐ копія свідоцтва про смерть загиблого
- ☐ копія свідоцтва про шлюб
- ☐ копія свідоцтва про народження дітей;
- ☐ номер особового банківського рахунку заявника

На одну дитину:



2 500
грн / місяць

з місяця смерті загиблого,
але не раніше січня 2015
року

Куди звертатися:

➔ до органів соціального захисту за місцем проживання/реєстрації

Підстава припинення:

досягнення дитиною 18-річного віку

УВАГА!

Продовжується до досягнення ними 23 років, якщо діти навчаються за денною формою в загальноосвітніх, професійно-технічних та вищих навчальних закладах I-IV рівнів акредитації



3. ОДНОРАЗОВА АДРЕСНА ГРОШОВА ДОПОМОГА ДЕМОБІЛІЗОВАНИМ УЧАСНИКАМ АТО В РОЗМІРІ 3 000 ГРН

Документи, які подаються:

- ☐ заява
- ☐ копія посвідчення учасника бойових дій або інваліда війни
- ☐ копії документів, що підтверджують безпосереднє залучення до виконання завдань АТО в районах її проведення
- ☐ копія підтверджувального документа про звільнення

4. ПРИДБАННЯ ЖИТЛА ДЛЯ УЧАСНИКІВ АТО ТА РОДИН ГЕРОЇВ НЕБЕСНОЇ СОТНІ НА УМОВАХ СПІВФІНАНСУВАННЯ

Хто може претендувати:

1. Учасники бойових дій, які брали безпосередню участь в АТО на отриманні яких діти-інваліди.
2. Учасники бойових дій, які брали безпосередню участь в АТО та є ВПО;
3. Інваліди війни III групи на яких не поширюється дія Постанови КМУ №719 «Питання забезпечення житлом деяких категорій осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, а також членів їх сімей»;
4. Члени сімей Героїв Небесної Сотні (батьки, дружина/чоловік);
5. Матері, батьки, опікуни, які мають на утриманні 4 і більше дітей;
6. Особи, які потрапили у складні життєві обставини (довготривала хвороба члена сім'ї, відсутність роботи з поважних причин тощо).

Документи, які подаються:

- ☐ заява на призначення адресної допомоги на придбання житла
- ☐ копія паспорту громадянина України
- ☐ довідка про безпосередню участь в антитерористичній операції
- ☐ довідка про перебування на квартирному обліку
- ☐ довідка про склад сім'ї
- ☐ акт обстеження матеріально-побутових умов заявника
- ☐ копія свідоцтва про шлюб
- ☐ копія свідоцтва про народження дитини (дітей)
- ☐ копія реєстраційного номера облікової картки платника податків (не подається фізичними особами, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку в паспорті)
- ☐ документи що підтверджують статус заявника
- ☐ інші документи на розгляд комісії

Комісія може відмовити у разі:

- ☐ виявлення недостовірних даних;
- ☐ заявникові вже надавалося житло або вже виплачувалася грошова компенсація (адресна допомога);
- ☐ з інших об'єктивних причин за рішенням комісії.

УВАГА!

Право на придбання житла на умовах співфінансування за рахунок коштів обласного бюджету мають учасники АТО та члени сім'ї Героїв Небесної Сотні, місце проживання яких станом на 01.12.2017 року та на день подання заяви на призначення адресної допомоги зареєстроване на території Львівської області та згідно із законодавством визнані такими, що потребують поліпшення житлових умов.



У разі подання заявником документів, що містять неправдиві відомості, він несе відповідальність у порядку, передбаченому законодавством.



Повідомляють протягом 3х робочих днів з моменту прийняття рішення



Придбання житла здійснюється відповідно до тристоронньої угоди (типова форма), між продавцем житла, органом соціального захисту населення та заявником



Обсяг співфінансування з обласного бюджету становить не більше 25 відсотків розрахункової вартості житла, а для м. Львова – не більше 10 відсотків розрахункової вартості житла.

ДЛЯ ОТРИМАННЯ ДЕТАЛЬНІШОЇ ІНФОРМАЦІЇ ЩОДО СОЦІАЛЬНОЇ ПІДТРИМКИ УЧАСНИКІВ АТО

необхідно звертатись до районних відділів соціального захисту управління соціального захисту Львівської міської ради

КОНТАКТИ ВІДДІЛІВ СОЦІАЛЬНОГО ЗАХИСТУ:

Галицький:	тел.: 261-58-72 вул. Ф. Ліста, 5
Личаківський:	тел.: 235-67-82 вул. Театральна, 10
Залізничний:	тел.: 295-82-09 вул. І. Виговського, 34
Франківський:	тел.: 238-23-04 вул. Ген. Т. Чупринки, 85
Шевченківський:	тел.: 252-03-89 вул. В. Липинського, 11
Сихівський:	тел.: 254-64-87 просп. Червоної Калини, 66

УПРАВЛІННЯ СОЦІАЛЬНОГО ЗАХИСТУ ЛЬВІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

м. Львів, вул. Галицька, 21,
Контактні телефони: 235 48 85, тел./факс.: 235 49 82
е-пошта: u_soczah@ukr.net

УПРАВЛІННЯ ОСВІТИ ЛЬВІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

м. Львів, пл.. Ринок, 9,
Контактні телефони: 254 60 48, тел./факс.: 235 80 04
е-пошта: osvitalviv@ukr.net

УПРАВЛІННЯ КУЛЬТУРИ ЛЬВІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

м. Львів, пл.. Ринок, 1, каб. 322
Контактні телефони: 297 57 30, тел./факс.: 297 58 81
е-пошта: culture@city-adm.lviv.ua

УПРАВЛІННЯ МОЛОДІ ТА СПОРТУ ЛЬВІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

м. Львів, пл.. Ринок, 1, каб. 522
Контактні телефони: 297 58 71, 297 58 74, 297-58-69
е-пошта: umss.lmr@gmail.com

ЛЬВІВСЬКИЙ МІСЬКИЙ ЦЕНТР СОЦІАЛЬНИХ СЛУЖБ ДЛЯ СІМ'Ї, ДІТЕЙ ТА МОЛОДІ

м. Львів, вул. Менделєєва, 8

Контактні телефони: 276 30 57, 276 30 58

е-пошта: lmcssdm_usz@ukr.net

ЛЬВІВСЬКИЙ ЦЕНТР НАДАННЯ ПОСЛУГ УЧАСНИКАМ БОЙОВИХ ДІЙ

м. Львів, вул. Пекарська, 41

Контактні телефони: 254 61 16, 063 434 65 46, 050 788 72 38, 067 962 83 25

е-пошта: centr_ubd@city-adm.lviv.ua

БЕЗКОШТОВНІ КОНСУЛЬТАЦІЇ
ЮРИСТІВ ГО «ЮРИДИЧНА СОТНЯ»

0 800 308 100