
ЩОРІЧНА РАЗОВА ГРОШОВА ДОПОМОГА



ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ
«ЮРИДИЧНА СОТНЯ»

Стаття 13 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»,
Постанова КМУ від 14 березня 2018 року №170 «Деякі питання виплати у 2018 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 2018 році виплату щорічної разової грошової допомоги передбачено у таких розмірах:



Учасники бойових дій

1 265 грн.



Особи з інвалідністю внаслідок війни

I групи - **3 685** грн.
II групи - **3 265** грн.
III групи - **2 845** грн.



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

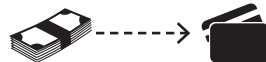
630 грн.

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 управління 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 2018 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, інваліда війни, члена сім'ї загиблого).
2. Копія реквізитів банківського рахунку.
3. Копія паспорта.

_____ 201_ року

_____ (підпис)

БЕЗКОШТОВНІ КОНСУЛЬТАЦІЇ
ЮРИСТІВ ГО «ЮРИДИЧНА СОТНЯ»

0 800 308 100