**1) для виплати одноразової грошової допомоги Захисникам та Захисницям України, які належать до осіб з інвалідністю І, II і III групи внаслідок війни відповідно до статті 7 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», подається:**

заява до Центру;

копії сторінок паспорта заявника у формі книжечки (1,2 сторінки та сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання заявника) або копія паспорта заявника у формі пластикової картки типу ID-І (лицьового та зворотного боку), разом із копією витягу з Єдиного державного демографічного реєстру щодо реєстрації місця проживання;

копія документа про реєстраційний номер облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган та мають про це відмітку в паспорті. Такі особи подають копію сторінки паспорта, де є ця відмітка, чи інший підтверджуючий документ);

копія однієї із довідок: довідки про безпосередню участь особи в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення і захисті незалежності, суверенітету та територіальної цілісності України; довідки про участь особи у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російсько! Федерації в Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення: довідки про безпосередню участь особи у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України; або копія посвідчення учасника бойових дій;

копія постанови відповідної військово-лікарської комісії щодо встановлення причинного зв’язку поранення, контузії, каліцтва або захворювання;

довідка медико-соціальної експертної комісії про встановлення групи інвалідності із зазначенням причинного зв'язку інвалідності;

копія посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни;

копія довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (якщо заявник є внутрішньо переміщено особою);

реквізити рахунку у банку для переказу коштів.

1. **для виплати щорічної одноразової грошової допомоги сім'ям осіб, які загинули (померли) під час участі в АТО/ООС та у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, смерть яких пов’язана із захистом Батьківщини, та сім’ям Героїв Небесної Сотні, всіма членами сім’ї, які мають право на отримання цієї грошової допомоги, подається:**

заява до Центру;

копії сторінок паспорта заявника у формі книжечки (1.2 сторінки та сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання 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;

копія документа про реєстраційний номер облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган та мають про це відмітку в паспорті. Такі особи подають копію сторінки паспорта, де є і я відмітка, чи інший підтверджуючий документ);

копії документів, що підтверджують родинні відносини із загиблою (померлою) особою (свідоцтво про шлюб, свідоцтво про народження дитини);

копія свідоцтва про смерть:

копія довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (якщо заявник є внутрішньо переміщеною особою);

реквізити рахунку у банку для переказу коштів;

копія посвідчення члена сім'ї загиблого або довідка, що підтверджує статус члена сім’ї загиблого, видана органами соціального захисту населення за місцем реєстрації дитини;

заяви до Центру від інших членів сім'ї про відмову від отримання грошової допомоги на користь одного або декількох членів сім’ї - у випадку відмови від отримання грошової допомоги па користь одного або декількох членів сім’ї.

При отриманні грошової допомоги кількома членами сім'ї загиблого (померлого) грошова допомога розподіляється в рівних частинах;

**3) для виплати щомісячної адресної грошової допомоги дітям, один з батьків яких загинув (помер) під час участі в захисті Батьківщини чи в бойових діях, смерть якого пов’язана із захистом Батьківщини, подається:**

заява до Центру;

копії сторінок паспорта законного представника дитини у формі книжечки (1,2 сторінки та сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання заявника) або копія паспорта заявника у формі пластикової картки типу ID-І (лицьового та зворотного боку), разом із копією витягу з Єдиного державного демографічного реєстру щодо реєстрації місця проживання;

копія документа про реєстраційний номер облікової картки платника податків законного представника дитини (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган та мають про це відмітку в паспорті. Такі особи подають копію сторінки паспорта, де є ця відмітка, чи інший підтверджуючий документ);

копія свідоцтва про народження дитини;

копія свідоцтва про смерть одного з батьків, який загинув (помер) під час участі в захисті Батьківщини чи в бойових діях, смерть якого пов'язана із захистом Батьківщини;

копія довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (якщо заявник є внутрішньо переміщеною особою);

реквізити рахунку у банку для переказу коштів;

копія посвідчення члена сім’ї загиблого або довідка, що підтверджує статус члена сім’ї загиблого, видана органами соціального захисту населення за місцем реєстрації дитини;

**4) для виплати щомісячної адресної потової допомоги дітям-сиротам, дітям, позбавленим батьківського піклування, один з батьків яких загинув (помер) під час участі в захисті Батьківщини чи в бойових діях, смерть якого пов'язана із захистом Батьківщини, подається:**

заява до Центру від законного представника дитини-сироти або дитини, позбавленої батьківського піклування (далі - опікуна/піклувальника);

копії сторінок паспорта опікуна/піклувальника у формі книжечки (1, 2 сторінки та сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання) або копія паспорта заявника у формі пластикової картки типу ІD-І (лицьового та зворотного боку), разом із копією витягу з Єдиного державного демографічного реєстру щодо реєстрації місця проживання;

копія документа про реєстраційний номер облікової картки платника податків опікуна/піклувальника (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган та мають про це відмітку в паспорті. Такі особи подають копію столики паспорта, де є ця відмітка, чи інший підтверджуючи й документ);

копія свідоцтва про народження дитини-сироти або дитини, позбавленої батьківського піклування;

копія рішення органу опіки, піклування щодо встановлення статусу дитини-сироти або дитини, позбавленої батьківського піклування;

копія документа про призначення опікуна/піклувальника;

копія свідоцтва про смерть одного з батьків, який загинув (помер) під час участі в захисті Батьківщини чи в бойових діях, смерть якого пов'язана із захистом Батьківщини;

копія свідоцтва про смерть або рішення суду про позбавлення батьківських прав іншого з батьків;

копія довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (якщо заявник є внутрішньо переміщеною особою);

реквізити рахунку у банку для переказу коштів;

копія посвідчення члена сім’ї загиблого або довідка, що підтверджує статус члена сім’ї загиблого, видана органами соціального захисту населення за місцем реєстрації дитини;

**5) для виплати щомісячної адресної грошової допомоги дітям Героїв Небесної Сотні подається:**

заява до Центру;

копії сторінок паспорта законного представника дитини у формі книжечки (1.2 сторінки та сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання) або копія паспорта у формі пластикової картки типу ІD -І (лицьового та зворотного боку), разом із копією витягу з Єдиного державного демографічного реєстру щодо реєстрації місця проживання;

копія документа про реєстраційний номер облікової картки платника податків законного представника дитини (крім ос б, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган та мають про це відмітку в паспорті. Такі особи подають копію сторінки паспорта, де є ця відмітка, чи інший підтверджуючий документ);

копія свідоцтва про народження дитини;

копія свідоцтва про смерть:

реквізити рахунку у банку для переказу коштів:

копія посвідчення члена сім’ї загиблого або довідка, що підтверджує статус члена сім’ї загиблого, видана органами соціального захисту населення за місцем реєстрації дитини;

**6) для відшкодування витрат на придбання лікарських препаратів та засобів, які не входять до Національного переліку основних лікарських засобів, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2009 року № 333 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 23 грудня 2021 року № 1431) (далі - Національний перелік , Захисникам та Захисницям України, які брали участь у захисті Батьківщини та членам сімей загиблих (померлих) Захисників та Захисниць України та на тижневе перебування ветеранів війни та членів їх сімей в реабілітаційних і санаторно-курортних закладах (бази відпочинку, санаторії, готелі) подається:**

заява до Центру;

копії сторінок паспорта заявника у формі книжечки (1,2 сторінки та сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання заявника) або копія паспорта заявника у формі пластикової картки типу ID-І (лицьового та зворотного боку), разом із копією витягу з Єдиного державного демографічного реєстру щодо реєстрації місця проживання;

копія документа про реєстраційний номер облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття РНОКПП та повідомили про це відповідний контролюючий орган та мають про це відмітку в паспорті такі особи подають копію сторінки паспорта, де є ця відмітка, чи інший підтверджуючий документ);

копії документів, шо підтверджують родинні відносини (свідоцтво про шлюб, свідоцтво про народження дитини) - для членів сімей загиблих (померлих) Захисників та Захисниць України, членів сімей ветеранів війни;

копія свідоцтва про смерть - для членів сімей загиблих (померлих) Захисників та Захисниць України;

копія однієї із довідок: довідки про безпосередню участь особи в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення і захисті незалежності, суверенітету та територіальної цілісності України: довідки про участь особи у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення; довідки про безпосередню участь особи у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України; або копія посвідчення учасника бойових дій;

копія довідки про взяття на облік внутрішньо перемішеної особи (якщо заявник є внутрішньо переміщеною особою);

довідка лікарняного закладу із зазначенням діагнозу, що підтверджує необхідність придбання дороговартісних лікарських препаратів та засобів, які не входять до Національного переліку, для лікування травми або захворювання; фінансовий документ, що підтверджує придбання дороговартісних лікарських препаратів та засобів, які не входять до Національного переліку, під час перебування на стаціонарному лікуванні (акт виконаних робіт, касові чеки на лікарські препарати та засоби за період перебування на стаціонарному лікуванні) -для Захисників та Захисниць України, які брали участь у захисті Батьківщини та членів сімей загиблих (померлих) Захисників та Захисниць України;

фінансовий документ, що підтверджує витрати на тижневе перебування ветеранів війни та членів їх сімей *і* реабілітаційних і санаторно-курортних закладах (бази відпочинку, санаторії, готелі) - для ветеранів війни та членів їх сімей;

реквізити рахунку у банку для переказу коштів.