

ЗАТВЕРДЖУЮ  
 Начальник управління  
 соціального захисту населення  
 Броварської міської ради  
 Броварського району  
 Київської області  
 \_\_\_\_\_ А.ПЕТРЕНКО  
 «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2025

**ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА**  
**адміністративної послуги**  
**„ПРИЗНАЧЕННЯ державної допомоги на дітей, над якими встановлено опіку чи**  
**піклування”**  
**Управління соціального захисту населення Броварської міської ради**  
**Броварського району Київської області**

| <b>Інформація про суб'єкт надання адміністративної послуги та / або центр надання адміністративних послуг</b> |                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                                                                                                             | Місцезнаходження                                                                                     | Київська область<br>м. Бровари, вул. Героїв України, 18                                                                                                                                                                                 |
| 2                                                                                                             | Інформація щодо режиму роботи                                                                        | понеділок-четвер:<br>з 8.00 до 17.00<br>п'ятниця - з 8.00 до 15.45<br>без перерви на обід                                                                                                                                               |
| 3                                                                                                             | Телефон, електронна адреса, офіційний веб-портал Броварської міської ради, розділ «Соціальна робота» | тел. (04594) 4-61-73, 6-09-48, 4-60-12<br>E-mail: upsznmbrovary@ukr.net;<br><a href="https://brovary-rada.gov.ua/meshkantsiu/sotsialna-robota">https://brovary-rada.gov.ua/meshkantsiu/sotsialna-robota</a>                             |
| <b>Нормативні акти, якими регламентується надання адміністративної послуги</b>                                |                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4                                                                                                             | Закони України                                                                                       | Закон України „Про державну допомогу сім'ям з дітьми” від 21.11.1992 № 2811-ХІІ                                                                                                                                                         |
| 5                                                                                                             | Акти Кабінету Міністрів України                                                                      | Постанова Кабінету Міністрів України від 27.12.2001 № 1751 „Про затвердження Порядку призначення і виплати державної допомоги сім'ям з дітьми”                                                                                          |
| 6                                                                                                             | Акти центральних органів виконавчої влади                                                            | Наказ Міністерства соціальної політики України від 09.01.2023 № 3 „Про затвердження форми Заяви про призначення усіх видів соціальної допомоги та компенсацій”, зареєстрований в Міністерстві юстиції України 23.01.2023 за № 145/39201 |
| <b>Умови отримання адміністративної послуги</b>                                                               |                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                         |
| 7                                                                                                             | Підстава для отримання                                                                               | Встановлення опіки чи піклування над дитиною-сиротою або дитиною, позбавленою батьківського піклування                                                                                                                                  |
| 8                                                                                                             | Перелік необхідних документів                                                                        | Заява про призначення усіх видів соціальної допомоги, компенсацій та пільг, затверджена наказом Міністерства соціальної політики України від 09.01.2023 № 3 „Про                                                                        |

|   |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                           | <p>затвердження форми Заяви про призначення усіх видів соціальної допомоги та компенсацій”, зареєстрований в Міністерстві юстиції України 23.01.2023 за № 145/39201 (при пред’явленні паспорта або іншого документа, що посвідчує особу);</p> <p>копія рішення органу опіки та піклування або суду про встановлення опіки чи піклування над дитиною-сиротою або дитиною, позбавленою батьківського піклування;</p> <p>копія свідоцтва про народження дитини;</p> <p>довідка про реєстрацію місця проживання опікуна (піклувальника) та дитини (для дітей, над якими встановлено опіку чи піклування і які є вихованцями дитячих навчальних закладів, що фінансуються не за рахунок бюджетних коштів, – видана органом реєстрації довідка, в якій зазначено статус дитячого навчального закладу та за які кошти він фінансується, а також підтверджено факт перебування в ньому дітей);</p> <p>довідки про місячні розміри пенсії, аліментів, стипендії, державної допомоги, що одержує на дитину опікун чи піклувальник (у разі одержання пенсії на дитину органи соціального захисту населення використовують відомості про розмір пенсії, що надійшли від органів Пенсійного фонду України на електронних носіях інформації);</p> <p>медичний висновок про дитину з інвалідністю віком до 18 років, виданий в установленому МОЗ порядку;</p> <p>письмова заява опікуна чи піклувальника про одержання (неодержання) аліментів – у разі неможливості одержання довідки про розмір аліментів від органів державної виконавчої служби, розташованих на тимчасово окупованій території України та в районі проведення антитерористичної операції</p> |
| 9 | Спосіб подання документів | <p>Заява та необхідні документи подаються заявником:</p> <p>до управління соціального захисту населення;</p> <p>через посадових осіб управління соціального захисту населення на відділених робочих місцях с. Княжичі та с. Требухів;</p> <p>поштою або в електронній формі (з використанням інформаційно-комунікаційних систем, через офіційний веб-сайт Мінсоцполітики або інтегровані з ним інформаційні системи органів виконавчої влади та місцевого самоврядування, зокрема з використанням кваліфікованого електронного підпису) або Єдиний державний веб-портал електронних послуг (у разі технічної можливості)*</p> <p>У період воєнного стану для призначення допомоги на дітей, над якими встановлено опіку чи піклування, заявник, який тимчасово перебуває за межами України (крім осіб, які перебувають на території держави, визнаної згідно із законом державою-окупантом та/або державою-агресором щодо України), надсилає заяву з необхідними документами</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

|    |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                            | <p>та/або відомостями до органу соціального захисту населення за адресою задекларованого/зареєстрованого місця проживання (перебування).</p> <p>Якщо заявник зазначає відомості про адресу задекларованого/ зареєстрованого місця проживання (перебування) на територіях, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких не визначено дату завершення бойових дій (припинення можливості бойових дій) або тимчасової окупації, така заява з необхідними документами та/або відомостями може надсилатися на поштову адресу структурного підрозділу з питань соціального захисту населення обласних держадміністрацій у відповідному регіоні.</p> |
| 10 | Платність (безоплатність) надання          | Адміністративна послуга надається безоплатно                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 11 | Строк надання                              | <p>Не пізніше 10 днів після надходження заяви зі всіма необхідними документами</p> <p>Призначається з місяця, в якому була подана заява з усіма необхідними документами та/або відомостями, та виплачується щомісяця до місяця досягнення дитиною 18-річного віку включно.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 12 | Перелік підстав для відмови у наданні      | <p>Перебування дитини на повному державному утриманні;</p> <p>середньомісячний розмір призначених пенсії, аліментів, стипендії, державної допомоги, одержаних на дитину за попередні дванадцять календарних місяців, перевищує 2,5 прожиткових мінімуми для дитини відповідного віку або 3,5 прожиткових мінімуми для дитини з інвалідністю;</p> <p>подання документів до заяви не в повному обсязі;</p> <p>виявлення в поданих документах недостовірної інформації;</p> <p>заява подана особою, яка не має права на призначення допомоги.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 13 | Результат надання адміністративної послуги | Призначення допомоги / відмова в призначенні допомоги                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 14 | Способи отримання відповіді (результату)   | <p>Допомогу можна отримати через виплатні об'єкти АТ „Укрпошта” або через уповноважені банки, визначені в установленому порядку.</p> <p>Повідомлення про призначення допомоги (відмову у призначенні) видається (надсилається поштою) одержувачу</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |