

**НАДАННЯ СТАТУСУ ЧЛЕНА СІМ'Ї ЗАГИБЛОГО (ПОМЕРЛОГО)
ЗАХИСНИКА ЧИ ЗАХИСНИЦІ УКРАЇНИ
ВСТАНОВЛЕННЯ СТАТУСУ ЧЛЕНА СІМ'Ї ЗАГИБЛОГО (ПОМЕРЛОГО)
ЗАХИСНИКА ЧИ ЗАХИСНИЦІ УКРАЇНИ, ВИДАЧА ПОСВІДЧЕННЯ**

Посвідчення члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України надається особам, які:

- ✓ зареєстровані на території Броварської міської територіальної громади Броварського району Київської області або за фактичним місцем проживання для внутрішньо переміщених осіб.

До членів сімей загиблих (померлих) Захисників чи Захисниць України належать:

- ✓ батьки;
- ✓ один з подружжя, який не одружився вдруге, незалежно від того, виплачується йому пенсія чи ні;
- ✓ діти, які не мають і не мали своїх сімей;
- ✓ діти, які мають свої сім'ї, але стали особами з інвалідністю до досягнення повноліття;
- ✓ діти, обоє з батьків яких загинули або пропали безвісти;
- ✓ утриманці загиблого (померлого), яким у зв'язку з цим виплачується пенсія.

Для надання статусу члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України необхідно подати оригінали наступних документів:

- ✓ заява за встановленою формою;
- ✓ паспорт громадянина України та витяг про місце реєстрації;
- ✓ РНОКПП (реєстраційний номер облікової картки платника податків);
- ✓ документи, що підтверджують родинний зв'язок з загиблим/загиблою: свідоцтво про народження - для батьків або дітей, свідоцтво про шлюб - для дружини/чоловіка;
- ✓ свідоцтво про смерть та повідомлення про загибель Захисника чи Захисниці;
- ✓ витяг з протоколу засідання військово-лікарської комісії Центральної військово-лікарської комісії відповідного військового формування по встановленню причинного зв'язку захворювань (поранення, контузій, травм, каліцтв);
- ✓ довідка про безпосередню участь особи, яка захищала незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України і брала безпосередню участь в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення, перебуваючи безпосередньо в районах антитерористичної операції у період її проведення, у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і

стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення перебуваючи безпосередньо в районах та у період здійснення зазначених заходів, і загинула (пропала безвісти) або померла внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання, одержаних під час безпосередньої участі в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення, перебуваючи безпосередньо в районах антитерористичної операції у період її проведення, під час безпосередньої участі у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, у забезпеченні їх здійснення, перебуваючи безпосередньо в районах та у період здійснення зазначених заходів, довідка 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 **на кожного члена сім'ї**;

- ✓ фото 2 шт. (3*4);
- ✓ повний витяг з інформаційно-аналітичної системи «Облік відомостей про притягнення особи до кримінальної відповідальності та наявності судимості», сформованого засобами Єдиного державного веб-порталу електронних послуг Порталу Дія не пізніше ніж за п'ять календарних днів до моменту заповнення заяви.

Контакти та графік роботи Відділу встановлення статусів Управління з питань ветеранської політики Броварської міської ради Броварського району Київської області

Адреса: м. Бровари вул. Героїв України, 18

1 поверх каб. № 111

Графік роботи: пн - чт з 08.00 до 17.00 год.; пт. з 8.00 до 15.45 год.

Обідня перерва: з 12.00 до 13.00 год.

Ел.пошта: urvp_brovary@ukr.net

Тел. (04594) 44603

Сторінка [Facebook](#)