**Адресна соціальна матеріальна допомога особам з інвалідністю I, II та III груп внаслідок війни для учасників АТО/ООС, Захисників та Захисниць України, які потребують оперативного лікування або реабілітації та членам сімей загиблих**

1.Документ, що підтверджує місце проживання (АКТ з місця фактичного проживання, або Витяг з реєстру територіальної громади, або витяг з порталу «Дія» (за потреби).

2.Довідка про доходи всіх членів сім’ї за останні 3 місяці (в разі відсутності даних в базах отримувачів соціальних виплат).

3.Копія паспорта та ідентифікаційного номера заявника.

4.Реквізити рахунку в АТ "Ощадбанк"(при наявності реквізити Картки житомирянина) або ПАТ «Приватбанку».

5.Інші документи (довідка ЛКК, ВКК, довідка від лікаря, медичні виписки, копія довідки МСЕК, тощо).

6.Заява.

**Прийомні дні:** понеділок ‒ п’ятниця з 08.30 до 17.30 (обідня перерва з 12.30 до 13.30).

**Адреса:** площа Польова, буд. 8, каб. 106, каб.104

**Адресна соціальна матеріальна допомога членам сімей загиблих, померлих внаслідок поранення, контузії чи каліцтва, одержаних в зоні антитерористичної операції чи** о**перації об'єднаних сил під час безпосередньої участі в ній у період її проведення, та щомісячна адресна соціальна матеріальна допомога на їх дітей**

1.Документ, що підтверджує місце проживання (АКТ з місця фактичного проживання, або Витяг з реєстру територіальної громади, або витяг з порталу «Дія» (за потреби).

2.Копія паспорта та ідентифікаційного номера заявника.

3. Копія свідоцтва про смерть.

4. Довідка про причини смерті.

5.Реквізити рахунку в АТ "Ощадбанк"(при наявності реквізити Картки житомирянина) або ПАТ «Приватбанку».

6. Копія свідоцтво про народження дитини.

7. Довідка з місця навчання для дітей з 18 до 23 років, при умові навчання за денною формою навчання у загальноосвітніх, професійно-технічних та вищих навчальних закладах І – ІV рівня акредитації.

8.Заява.

9.Клопотання Житомирського міського центру соціальних служб міської ради. Клопотання має містити інформацію, яка надає підстави для отримання адресної соціальної матеріальної допомоги.

Право на отримання адресної соціальної матеріальної допомоги відповідно до поданої заяви має один з членів сім’ї за погодженням інших членів сім’ї (в разі наявності), які на день загибелі або смерті були зареєстровані та/або постійно проживають на території Житомирської міської територіальної громади на підставі підтверджуючих документів зазначених вище.

**Відшкодування витрат на поховання**

Надавачем ритуальних послуг при організації та проведенні поховання є комунальне підприємство «Спеціалізований комбінат комунально-побутового обслуговування» Житомирської міської ради.

Отримувачем ритуальних послуг при організації та проведенні поховання, що надаються комунальним підприємством, є особа, яка зобов’язалась поховати загиблого (загиблу), померлого (померлу).

Здійснення безоплатного поховання померлих (загиблих) захисників і захисниць України, які брали участь в антитерористичній операції чи операції об’єднаних сил, а також тих, які брали участь у здійсненні заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, перебуваючи безпосередньо в районах активних бойових дій, які загинули або померли внаслідок поранення, контузії чи каліцтва, одержаних під час виконання обов’язків військової служби надається на підставі відповідного клопотання комунального підприємства на ім’я міського голови та трьохстороннього договору про відшкодування вартості витрат на поховання, який укладається між департаментом соціальної політики Житомирської міської ради, комунальним підприємством «Спеціалізований комбінат комунально-побутового обслуговування» Житомирської міської ради та особою, яка зобов’язалася поховати загиблого (загиблу), померлого (померлу), та акту про відшкодування вартості витрат на поховання.