**ПОРІВНЯЛЬНА ТАБЛИЦЯ**

**до проекту постанови Кабінету Міністрів України “****Про внесення змін до постанов Кабінету Міністрів України від 14 серпня 2019 р. № 700 і від 10 грудня 2024 р. № 1401”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Зміст положення акта законодавства** | **Зміст відповідного положення проекту акта** |
| **Положення про Єдиний державний реєстр ветеранів війни, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 14 серпня 2019 р. № 700 “Про Єдиний державний реєстр ветеранів війни”**  |
| 14. Електронна інформаційна взаємодія, передбачена цим Положенням, здійснюється з використанням засобів системи електронної взаємодії державних електронних інформаційних ресурсів “Трембіта” з дотриманням вимог Законів України “Про електронну ідентифікацію та електронні довірчі послуги”, “Про захист персональних даних”, “Про публічні електронні реєстри”, “Про захист інформації в інформаційно-комунікаційних системах”.…У разі коли запит в електронній формі на отримання інформації з Реєстру подається до Реєстру засобами інших інформаційно-комунікаційних систем, які підключені до Реєстру шляхом забезпечення електронної інформаційної взаємодії державних електронних інформаційних ресурсів, на такий запит накладається кваліфікований електронний підпис посадової особи з дотриманням вимог законодавства у сферах електронної ідентифікації та електронних довірчих послуг. | 14. Електронна інформаційна взаємодія, передбачена цим Положенням, здійснюється з використанням засобів системи електронної взаємодії державних електронних інформаційних ресурсів “Трембіта” з дотриманням вимог Законів України “Про електронну ідентифікацію та електронні довірчі послуги”, “Про захист персональних даних”, “Про публічні електронні реєстри”, “Про захист інформації в інформаційно-комунікаційних системах”.…У разі коли запит в електронній формі на отримання інформації з Реєстру подається до Реєстру засобами інших інформаційно-комунікаційних систем, які підключені до Реєстру шляхом забезпечення електронної інформаційної взаємодії державних електронних інформаційних ресурсів, на такий запит накладається кваліфікований електронний підпис посадової особи, **а у випадку надходження запиту від Єдиного державного вебпорталу електронних послуг (далі – Портал Дія) – кваліфікована електронна печатка технічного адміністратора Порталу Дія,** з дотриманням вимог законодавства у сферах електронної ідентифікації та електронних довірчих послуг,  |
| 15. Відомості про особу у формі витягу з Реєстру безоплатно надаються такій особі, її законному представнику або іншому представнику, а також одному із членів сім’ї (чоловіку, дружині, непрацездатним батькам, законному представнику дитини (до 18 років), неодруженим повнолітнім дітям, визнаним особами з інвалідністю з дитинства I та II групи або особами з інвалідністю I групи, особі, яка перебуває під опікою або піклуванням громадянина, відомості про якого запитуються з Реєстру) особи, яка потрапила в полон держави-агресора або набула статусу зниклої безвісти за особливих обставин, що фактично проживав разом з такою особою.…Надання відомостей з Реєстру у формі витягу - публічна (електронна публічна) послуга, що надається посадовою особою структурного підрозділу, на який покладено функції з питань ветеранської політики, районної, районної у мм. Києві та Севастополі держадміністрації (військової адміністрації), виконавчого органу міської, районної у місті (у разі її утворення) ради (далі - місцевий структурний підрозділ з питань ветеранської політики) засобами Реєстру або адміністратором центру надання адміністративних послуг (далі - центр) засобами **Єдиного державного вебпорталу електронних послуг (далі - Портал Дія),** який здійснює ідентифікацію запитувача інформації шляхом пред’явлення заявником паспорта громадянина України або тимчасового посвідчення громадянина України (для громадян України), посвідки на постійне проживання, посвідчення біженця, або посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту, документа, який надає повноваження законному представнику або іншому представнику представляти заявника, оформленого відповідно до законодавства (у разі звернення законного представника або уповноваженої особи), після проходження електронної ідентифікації та автентифікації з використанням інтегрованої системи електронної ідентифікації за допомогою кваліфікованого електронного підпису посадової особи місцевого структурного підрозділу з питань ветеранської політики або адміністратора центру. | 15. Відомості про особу у формі витягу з Реєстру безоплатно надаються такій особі, її законному представнику або іншому представнику, а також одному із членів сім’ї (чоловіку, дружині, непрацездатним батькам, законному представнику дитини (до 18 років), неодруженим повнолітнім дітям, визнаним особами з інвалідністю з дитинства I та II групи або особами з інвалідністю I групи, особі, яка перебуває під опікою або піклуванням громадянина, відомості про якого запитуються з Реєстру) особи, яка потрапила в полон держави-агресора або набула статусу зниклої безвісти за особливих обставин, що фактично проживав разом з такою особою.…Надання відомостей з Реєстру у формі витягу - публічна (електронна публічна) послуга, що надається посадовою особою структурного підрозділу, на який покладено функції з питань ветеранської політики, районної, районної у мм. Києві та Севастополі держадміністрації (військової адміністрації), виконавчого органу міської, районної у місті (у разі її утворення) ради (далі - місцевий структурний підрозділ з питань ветеранської політики) засобами Реєстру або адміністратором центру надання адміністративних послуг (далі - центр) засобами **Порталу Дія,** який здійснює ідентифікацію запитувача інформації шляхом пред’явлення заявником паспорта громадянина України або тимчасового посвідчення громадянина України (для громадян України), посвідки на постійне проживання, посвідчення біженця, або посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту, документа, який надає повноваження законному представнику або іншому представнику представляти заявника, оформленого відповідно до законодавства (у разі звернення законного представника або уповноваженої особи), після проходження електронної ідентифікації та автентифікації з використанням інтегрованої системи електронної ідентифікації за допомогою кваліфікованого електронного підпису посадової особи місцевого структурного підрозділу з питань ветеранської політики або адміністратора центру. |
| **Постанова Кабінету Міністрів України від 10 грудня 2024 р. № 1401 “Про реалізацію експериментального проекту із запровадження комплексної електронної публічної послуги з надання державної підтримки військовослужбовцям, особам, звільненим з військової служби, та членам їх сімей”** |
| 3. Установити, що:…2) учасниками експериментального проекту є:…члени сімей загиблих (померлих) військовослужбовців Збройних Сил та осіб, звільнених з військової служби у Збройних Силах, які померли протягом року після звільнення з військової служби внаслідок поранення, контузії, каліцтва, захворювання, пов’язаних з виконанням обов’язків військової служби, які є громадянами України, досягли 1**8**-річного віку.… | 3. Установити, що:…2) учасниками експериментального проекту є:…члени сімей загиблих (померлих) військовослужбовців Збройних Сил та осіб, звільнених з військової служби у Збройних Силах, які померли протягом року після звільнення з військової служби внаслідок поранення, контузії, каліцтва, захворювання, пов’язаних з виконанням обов’язків військової служби, які є громадянами України, досягли **14**-річного віку. **Особи, які не досягли 14-річного віку та мають право на отримання послуг, передбачених Порядком, затвердженим цією постановою, беруть участь у експериментальному проекті шляхом подання заяв їхніми батьками (усиновлювачами), які є громадянами України.**… |
| 4. Забезпечити:1) протягом чотирьохмісяців з дня набрання чинності цією постановою:…Міністерству охорони здоров’я та Міністерству соціальної політики – внесення до Єдиної інформаційної системи соціальної сфери, **централізованого банку даних з проблем інвалідності інформації про громадян, яким за результатами медико-соціальної експертизи** встановлено інвалідність та/або ступінь втрати працездатності;…2) протягом **трьох** місяців з дня набрання чинності цією постановою Міністерству цифрової трансформації - технічну можливість подання засобами Єдиного державного вебпорталу електронних послуг заяви про надання комплексної електронної публічної послуги з надання державної підтримки військовослужбовцям, особам, звільненим з військової служби, та членам їх сімей. | 4. Забезпечити:1) протягом чотирьохмісяців з дня набрання чинності цією постановою:…Міністерству охорони здоров’я та Міністерству соціальної політики – внесення до Єдиної інформаційної системи соціальної сфери **інформації про громадян****, яким за результатами медико-соціальних експертиз, за якими розгляд медико-соціальними експертними комісіями був проведений до 31 грудня 2024 року**, **оцінювання повсякденного функціонування особи,** встановлено інвалідність та/або ступінь втрати **професійної** працездатності;…2) протягом **шести** місяців з дня набрання чинності цією постановою Міністерству цифрової трансформації - технічну можливість подання засобами Єдиного державного вебпорталу електронних послуг заяви про надання комплексної електронної публічної послуги з надання державної підтримки військовослужбовцям, особам, звільненим з військової служби, та членам їх сімей. |
| **Порядок реалізації експериментального проекту із запровадження комплексної електронної публічної послуги з надання державної підтримки військовослужбовцям, особам, звільненим з військової служби, та членам їх сімей, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 10 грудня 2024 р. № 1401** |
| 3. Комплексна послуга складається з таких електронних публічних послуг:1) для громадянина України, який досяг 18-річного віку та проходить військову службу у Збройних Силах (далі - військовослужбовець), або громадянина України, який досяг 18-річного віку, проходив службу у Збройних Силах та звільнений з неї (далі - особа, звільнена з військової служби):…**надання пільг на оплату житлово-комунальних послуг, придбання твердого палива і скрапленого газу з автоматичним включенням до Реєстру осіб, які мають право на пільги (у разі наявності в Реєстрі отримувачів житлових субсидій інформації про отримання членами сім’ї військовослужбовця або особи звільненої з військової служби житлової субсидії);**2) для члена сім’ї загиблого (померлого) військовослужбовця Збройних Сил або члена сім’ї особи, звільненої з військової служби у Збройних Силах, яка померла протягом року після звільнення з військової служби внаслідок поранення, контузії, каліцтва, захворювання, пов’язаного з виконанням обов’язків військової служби, який є громадянином України та досяг **18**-річного віку (далі - член сім’ї військовослужбовця):…**надання пільг на оплату житлово-комунальних послуг, придбання твердого палива і скрапленого газу з автоматичним включенням до Реєстру осіб, які мають право на пільги (у разі наявності в Реєстрі отримувачів житлових субсидій інформації про отримання членами сім’ї військовослужбовця житлової субсидії).** | 3. Комплексна послуга складається з таких електронних публічних послуг:1) для громадянина України, який досяг 18-річного віку та проходить військову службу у Збройних Силах (далі - військовослужбовець), або громадянина України, який досяг 18-річного віку, проходив службу у Збройних Силах та звільнений з неї (далі - особа, звільнена з військової служби):…**надання пільг на оплату житлово-комунальних послуг, придбання твердого палива і скрапленого газу з автоматичним включенням до Реєстру осіб, які мають право на пільги (у разі наявності в Реєстрі отримувачів житлових субсидій інформації про отримання членами сім’ї заявника, житлової субсидії, заявник має можливість бути включеним до Реєстру осіб, які мають право на пільги);**2) для члена сім’ї загиблого (померлого) військовослужбовця Збройних Сил або члена сім’ї особи, звільненої з військової служби у Збройних Силах, яка померла протягом року після звільнення з військової служби внаслідок поранення, контузії, каліцтва, захворювання, пов’язаного з виконанням обов’язків військової служби, який є громадянином України та досяг **14**-річного віку (далі - член сім’ї військовослужбовця):…**надання пільг на оплату житлово-комунальних послуг, придбання твердого палива і скрапленого газу з автоматичним включенням до Реєстру осіб, які мають право на пільги (у разі наявності в Реєстрі отримувачів житлових субсидій інформації про отримання членами сім’ї заявника, житлової субсидії, заявник має можливість бути включеним до Реєстру осіб, які мають право на пільги).** |
| 7. Надання комплексної послуги здійснюється на підставі заяви, сформованої засобами Порталу Дія, що містить відомості, передбачені законодавством для надання електронних публічних послуг, які входять до складу комплексної послуги, і оригіналів електронних документів, електронних копій паперових документів та/або відомостей, необхідних для надання відповідних електронних публічних послуг, що містяться в інформаційно-комунікаційних системах, системах електронного документообігу, за умови накладення кваліфікованого електронного підпису або удосконаленого електронного підпису, що базується на кваліфікованому сертифікаті електронного підпису заявника.Заява засобами Порталу Дія може бути подана адміністратором центру надання адміністративних послуг, який здійснює ідентифікацію заявника на підставі пред’явленого ним паспорта громадянина України, після проходження адміністратором центру надання адміністративних послуг електронної ідентифікації та автентифікації з використанням інтегрованої системи електронної ідентифікації, кваліфікованого електронного підпису або удосконаленого електронного підпису, що базується на кваліфікованому сертифікаті електронного підпису, або інших засобів електронної ідентифікації, які дають змогу однозначно встановити особу адміністратора центру надання адміністративних послуг.…Заява формується засобами Порталу Дія~~, зокрема з використанням мобільного додатка Порталу Дія (Дія)~~, у формі, зручній для сприйняття її змісту, та містить відомості про заявника, а саме:…**серію (за наявності), номер та дату видачі довідки внутрішньо переміщеної особи (для внутрішньо переміщених осіб);**…унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі ~~(за наявності)~~;… | 7. Надання комплексної послуги здійснюється на підставі заяви, сформованої засобами Порталу Дія, що містить відомості, передбачені законодавством для надання електронних публічних послуг, які входять до складу комплексної послуги, і оригіналів електронних документів, електронних копій паперових документів та/або відомостей, необхідних для надання відповідних електронних публічних послуг, що містяться в інформаційно-комунікаційних системах, системах електронного документообігу, за умови накладення кваліфікованого електронного підпису або удосконаленого електронного підпису, що базується на кваліфікованому сертифікаті електронного підпису заявника.Заява засобами Порталу Дія **у разі технічної реалізації** може бути подана адміністратором центру надання адміністративних послуг, який здійснює ідентифікацію заявника на підставі пред’явленого ним паспорта громадянина України, після проходження адміністратором центру надання адміністративних послуг електронної ідентифікації та автентифікації з використанням інтегрованої системи електронної ідентифікації, кваліфікованого електронного підпису або удосконаленого електронного підпису, що базується на кваліфікованому сертифікаті електронного підпису, або інших засобів електронної ідентифікації, які дають змогу однозначно встановити особу адміністратора центру надання адміністративних послуг.…Заява формується засобами Порталу Дія у формі, зручній для сприйняття її змісту, та містить відомості про заявника, а саме:…**адресу фактичного місця проживання (для внутрішньо переміщених осіб)**;…унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі;… |
| 8. Надання заявнику статусу особи з інвалідністю внаслідок війни здійснюється на підставі заяви, яка, крім відомостей, передбачених [пунктом 7](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1401-2024-%D0%BF#n53) цього Порядку, містить відомості про:**найменування медико-соціальної експертної комісії, за рішенням якої встановлено інвалідність;****серію (за наявності), номер та дату рішення медико-соціальної експертної комісії, яким встановлено інвалідність;****встановлену групу інвалідності;****дату, з якої інвалідність встановлена;****причини інвалідності;****найменування посади, прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) посадової особи, відповідальної за формування рішення медико-соціальної експертної комісії;**період ~~та місце~~ безпосередньої участі заявника як особи, яка захищала незалежність, суверенітет і територіальну цілісність України та брала безпосередню участь в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення, перебуваючи безпосередньо в районах антитерористичної операції у період її проведення, здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, перебуваючи безпосередньо в районах та у період здійснення зазначених заходів, у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України;… | 8. Надання заявнику статусу особи з інвалідністю внаслідок війни здійснюється на підставі заяви, яка, крім відомостей, передбачених пунктом 7 цього Порядку, містить відомості про:**найменування медико-соціальної експертної комісії, за рішенням якої встановлено інвалідність (у разі проведення медико-соціальної експертизи до 31 грудня 2024 року), або закладу охорони здоров’я, в якому проведено оцінювання повсякденного функціонування особи;****серію (за наявності), номер та дату рішення медико-соціальної експертної комісії, яким встановлено інвалідність (у разі проведення медико-соціальної експертизи до 31 грудня 2024 року), або дату прийняття та номер рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи;****групу інвалідності, яку встановлено;****дату, з якої встановлено інвалідність;****причини інвалідності;**період безпосередньої участі заявника як особи, яка захищала незалежність, суверенітет і територіальну цілісність України та брала безпосередню участь в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення, перебуваючи безпосередньо в районах антитерористичної операції у період її проведення, здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, перебуваючи безпосередньо в районах та у період здійснення зазначених заходів, у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України;… |
| **9. Призначення заявнику одноразової грошової допомоги в разі інвалідності внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання, одержаних під час безпосередньої участі в антитерористичній операції, здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, деяких категорій осіб відповідно до** [**Закону України**](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/3551-12) **“Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту” ~~та перерахування коштів для виплати одноразової грошової допомоги або призначення одноразової грошової допомоги у разі інвалідності або часткової втрати працездатності без встановлення інвалідності військовослужбовців, військовозобов’язаних та резервістів, які призвані на навчальні (перевірочні) та спеціальні збори чи для проходження військової служби у військовому резерві, відповідно до Закону України “Про соціальний і правовий захист військовослужбовців та членів їх сімей”~~ здійснюється на підставі заяви, яка, крім відомостей, передбачених** [**пунктом 7**](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1401-2024-%D0%BF#n53) **цього Порядку, містить відомості ~~про:~~****~~найменування медико-соціальної експертної комісії, за рішенням якої встановлено інвалідність;~~****~~серію (за наявності), номер та дату рішення медико-соціальної експертної комісії, яким встановлено інвалідність;~~****~~встановлену групу інвалідності;~~****~~дату, з якої інвалідність встановлена;~~****~~причини інвалідності;~~****~~найменування посади, прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) посадової особи, відповідальної за формування рішення медико-соціальної експертної комісії;~~****~~серію, номер та дату видачі посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни;~~****~~найменування органу, яким видано посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни;~~****~~номер пункту, частини та статті Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”, відповідно до яких встановлено статус особи з інвалідністю внаслідок війни.~~****Для перерахування коштів для виплати одноразової грошової допомоги заявник зазначає номер поточного банківського рахунка (у форматі IBAN), на який повинні бути зараховані кошти.** | **9. Призначення заявнику одноразової грошової допомоги в разі інвалідності внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання, одержаних під час безпосередньої участі в антитерористичній операції, здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, деяких категорій осіб відповідно до** [**Закону України**](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/3551-12) **“Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту” здійснюється на підставі заяви, яка, крім відомостей, передбачених** [**пунктом 7**](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1401-2024-%D0%BF#n53) **цього Порядку, містить відомості про наявність у заявника статусу особи з інвалідністю внаслідок війни.****Для перерахування коштів для виплати одноразової грошової допомоги заявник зазначає номер поточного банківського рахунка (у форматі IBAN), на який повинні бути зараховані кошти** |
| 10. Призначення одноразової грошової допомоги у разі інвалідності або часткової втрати працездатності без встановлення інвалідності військовослужбовців, військовозобов’язаних та резервістів, які призвані на навчальні (перевірочні) та спеціальні збори чи для проходження військової служби у військовому резерві, відповідно до Закону України “Про соціальний і правовий захист військовослужбовців та членів їх сімей” здійснюється на підставі заяви, яка, крім відомостей, передбачених пунктом 7 цього Порядку, містить відомості про:**найменування медико-соціальної експертної комісії, за рішенням якої встановлено інвалідність або втрату професійної працездатності;****серію (за наявності), номер та дату рішення медико-соціальної експертної комісії, яким встановлено інвалідність або втрату професійної працездатності;****встановлену групу інвалідності;****дату, з якої інвалідність встановлена;****причини інвалідності;****відсоток, причину та дату встановлення втрати професійної працездатності;****~~найменування посади, прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) посадової особи, відповідальної за формування рішення медико-соціальної експертної комісії;~~****…** | 10. Призначення одноразової грошової допомоги у разі інвалідності або часткової втрати працездатності без встановлення інвалідності військовослужбовців, військовозобов’язаних та резервістів, які призвані на навчальні (перевірочні) та спеціальні збори чи для проходження військової служби у військовому резерві, відповідно до Закону України “Про соціальний і правовий захист військовослужбовців та членів їх сімей” здійснюється на підставі заяви, яка, крім відомостей, передбачених пунктом 7 цього Порядку, містить відомості про:**найменування медико-соціальної експертної комісії, за рішенням якої встановлено інвалідність (у разі проведення медико-соціальної експертизи до 31 грудня 2024 року), або закладу охорони здоров’я, в якому проведено оцінювання повсякденного функціонування особи;****серію (за наявності), номер та дату рішення медико-соціальної експертної комісії, яким встановлено інвалідність (у разі проведення медико-соціальної експертизи до 31 грудня 2024 року), або дату прийняття та номер рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи;****групу інвалідності, яку встановлено;****дату, з якої встановлено інвалідність;****причини інвалідності;****дата, з якої визначено відсоток втрати професійної працездатності;****відсоток втрати професійної працездатності;****причина втрати професійної працездатності;****основний діагноз відповідно до національного класифікатора НК 025:2021 «Класифікатор хвороб та споріднених проблем охорони здоров’я»;****супутній діагноз відповідно до національного класифікатора НК 025:2021 «Класифікатор хвороб та споріднених проблем охорони здоров’я»;****реквізити документів, на підставі яких встановлено групу інвалідності або ступінь втрати професійної працездатності;****…** |
| 11. Призначення заявникам пенсії по інвалідності та призначення дострокової пенсії за віком військовослужбовцям, яким встановлено інвалідність внаслідок поранення, контузії, каліцтва, отриманих під час захисту Батьківщини або внаслідок захворювання, пов’язаного з безпосередньою участю в антитерористичній операції, здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх проведення, під час безпосередньої участі у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, здійснюється на підставі заяви, яка, крім відомостей, передбачених пунктом 7 цього Порядку, містить відомості про:**найменування медико-соціальної експертної комісії, за рішенням якої встановлено інвалідність;****серію (за наявності), номер та дату рішення медико-соціальної експертної комісії, яким встановлено інвалідність;****встановлену групу інвалідності;****дату, з якої інвалідність встановлена;****причини інвалідності;****ознаку встановлення безстрокової інвалідності (в разі наявності);****дату повторного огляду (в разі наявності);****~~найменування посади, прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) посадової особи, відповідальної за формування рішення медико-соціальної експертної комісії;~~**… | 11. Призначення заявникам пенсії по інвалідності та призначення дострокової пенсії за віком військовослужбовцям, яким встановлено інвалідність внаслідок поранення, контузії, каліцтва, отриманих під час захисту Батьківщини або внаслідок захворювання, пов’язаного з безпосередньою участю в антитерористичній операції, здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх проведення, під час безпосередньої участі у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, здійснюється на підставі заяви, яка, крім відомостей, передбачених пунктом 7 цього Порядку, містить відомості про:**найменування медико-соціальної експертної комісії, за рішенням якої встановлено інвалідність (у разі проведення медико-соціальної експертизи до 31 грудня 2024 року), або закладу охорони здоров’я, в якому проведено оцінювання повсякденного функціонування особи;****серію (за наявності), номер та дату рішення медико-соціальної експертної комісії, яким встановлено інвалідність (у разі проведення медико-соціальної експертизи до 31 грудня 2024 року), або дату прийняття та номер рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи;****групу інвалідності, яку встановлено;****дату, з якої встановлено інвалідність;****причини інвалідності;****ознаку встановлення безстрокової інвалідності (в разі наявності);****дату повторного огляду (в разі наявності);**… |
| **12. Забезпечення допоміжними засобами реабілітації (технічними та іншими засобами реабілітації), у тому числі виплата грошової компенсації вартості за самостійно придбані такі засоби, здійснюється на підставі заяви, яка, крім відомостей, передбачених** [**пунктом 7**](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1401-2024-%D0%BF#n53) **цього Порядку, містить відомості про серію (за наявності), номер та дату видачі довідки про обставини травми (поранення, контузії, каліцтва), дату та обставини отримання захворювання, травм (поранень, контузій, каліцтв). До заяви додаються скановані копії (фотокопії) висновків про необхідність забезпечення особи з обмеженнями повсякденного функціонування допоміжними засобами реабілітації (технічними та іншими засобами реабілітації) та розрахункових документів, що підтверджують придбання засобів реабілітації.** | **12. Забезпечення допоміжними засобами реабілітації (технічними та іншими засобами реабілітації), у тому числі виплата грошової компенсації вартості за самостійно придбані такі засоби, здійснюється на підставі заяви, яка, крім відомостей, передбачених пунктом 7 цього Порядку, містить відомості про:****серію (за наявності), номер та дату видачі довідки про обставини травми (поранення, контузії, каліцтва), дату та обставини отримання, травм (поранень, контузій, каліцтв) (за наявності);****потребу в забезпеченні засобами реабілітації (найменування виробу (клас, підклас, вид, підвид), коди засобів реабілітації згідно з ДСТУ EN ISO 9999:2021 (EN ISO 9999:2016, IDT; ISO 9999:2016, IDT) (з 1 квітня 2025 р. — ДСТУ EN ISO 9999:2024 (EN ISO 9999:2022, IDT; ISO 9999:2022, IDT);** **адресу, за якою заявник має намір отримувати допоміжні засоби реабілітації (технічні та інші засоби реабілітації);****номер поточного банківського рахунка (у форматі IBAN) особи, яка має право на виплата грошової компенсації вартості за самостійно придбані допоміжні засоби реабілітації (технічні та інші засоби реабілітації), на який повинні бути зараховані кошти (у разі потреби).** |
| 13. Надання заявнику соціальних послуг здійснюється на підставі заяви, яка, крім відомостей, передбачених [пунктом 7](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1401-2024-%D0%BF#n53) цього Порядку, містить відомості про адресу, за якою заявник має намір отримувати соціальні послуги.**Відсутні.** | 13. Надання заявнику соціальних послуг здійснюється на підставі заяви, яка, крім відомостей, передбачених [пунктом 7](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1401-2024-%D0%BF#n53) цього Порядку, містить відомості про адресу, за якою заявник має намір отримувати соціальні послуги.**Надання особі, які не досягли 14-річного віку (далі - дитина) соціальних послуг здійснюється на підставі заяви, поданої її батьками (усиновлювачами), які є громадянами України (далі - законні представники), яка, крім відомостей, передбачених цим пунктом та пунктом 7 цього Порядку, містить відомості про:****прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) дитини;****родинний зв’язок дитини та загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України;****серію та номер свідоцтва про народження дитини.** |
| **14. Надання пільг на оплату житлово-комунальних послуг, придбання твердого палива і скрапленого газу з автоматичним включенням до Реєстру осіб, які мають право на пільги, здійснюється на підставі заяви, яка, крім відомостей, передбачених** [**пунктом 7**](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1401-2024-%D0%BF#n53) **цього Порядку, містить відомості про:****вид пільги (придбання твердого палива і скрапленого газу; оплата житлово-комунальних послуг);****номер поточного банківського рахунка (у форматі IBAN) особи, яка має право на пільги, на який повинні бути зараховані кошти (у разі потреби);****наявність статусу особи з інвалідністю внаслідок війни.** | **14. Надання пільг на оплату житлово-комунальних послуг, придбання твердого палива і скрапленого газу з автоматичним включенням до Реєстру осіб, які мають право на пільги (у разі наявності в Реєстрі отримувачів житлових субсидій інформації про отримання членами сім’ї заявника, житлової субсидії, заявник має можливість бути включеним до Реєстру осіб, які мають право на пільги), здійснюється на підставі заяви, яка, крім відомостей, передбачених** [**пунктом 7**](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1401-2024-%D0%BF#n53) **цього Порядку, містить відомості про:****вид пільги (придбання твердого палива і скрапленого газу; оплата житлово-комунальних послуг);****номер поточного банківського рахунка (у форматі IBAN) особи, яка має право на пільги, на який повинні бути зараховані кошти (у разі потреби);****наявність статусу особи з інвалідністю внаслідок війни або статусу члена сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України.****Надання дитині пільг на оплату житлово-комунальних послуг, придбання твердого палива і скрапленого газу з автоматичним включенням до Реєстру осіб, які мають право на пільги (у разі наявності в Реєстрі отримувачів житлових субсидій інформації про отримання членами сім’ї заявника, житлової субсидії, заявник має можливість бути включеним до Реєстру осіб, які мають право на пільги) здійснюється на підставі заяви, поданої її законним представником, яка, крім відомостей, передбачених цим пунктом та пунктом 7 цього Порядку, містить відомості про:****прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) дитини;****родинний зв’язок дитини та загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України;****серію та номер свідоцтва про народження дитини.** |
| 15. Надання статусу члена сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України здійснюється на підставі заяви, яка, крім відомостей, передбачених [пунктом 7](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1401-2024-%D0%BF#n53) цього Порядку, містить відомості про:…~~притягнення заявника до кримінальної відповідальності та наявність судимості;~~…найменування територіального центру комплектування та соціальної підтримки за місцем прийняття (призову) загиблого (померлого) військовослужбовця на військову службу.**Відсутні.** | 15. Надання статусу члена сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України здійснюється на підставі заяви, яка, крім відомостей, передбачених [пунктом 7](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1401-2024-%D0%BF#n53) цього Порядку, містить відомості про:…**Виключено.**…найменування територіального центру комплектування та соціальної підтримки за місцем прийняття (призову) загиблого (померлого) військовослужбовця на військову службу.**Надання статусу члена сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України дитині здійснюється на підставі заяви, поданої її законним представником, яка, крім відомостей, передбачених цим пунктом та пунктом 7 цього Порядку, містить відомості про:****прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) дитини;****родинний зв’язок дитини та загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України;****серію та номер свідоцтва про народження.** |
| **16. Призначення одноразової грошової допомоги в разі загибелі (смерті) деяких категорій осіб відповідно до** [**Закону України**](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/3551-12) **“Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту” або призначення одноразової грошової допомоги у разі загибелі (смерті) військовослужбовців, військовозобов’язаних та резервістів, які призвані на навчальні (перевірочні) та спеціальні збори чи для проходження військової служби у військовому резерві, відповідно до** [**Закону України**](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2011-12) **“Про соціальний і правовий захист військовослужбовців та членів їх сімей” здійснюється на підставі заяви, яка, крім відомостей, передбачених** [**пунктом 7**](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1401-2024-%D0%BF#n53) **цього Порядку, містить відомості про:****прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України;****реєстраційний номер облікової картки платника податків загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України (за наявності);****дату народження загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України;****родинний зв’язок заявника та загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України;****серію (за наявності), номер та дату видачі свідоцтва про смерть Захисника чи Захисниці України;****серію, номер та дату видачі посвідчення члена сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України (за наявності);****найменування органу, яким видано посвідчення члена сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України (за наявності);****притягнення заявника до кримінальної відповідальності та наявність судимості;****~~серію (за наявності), номер та дату видачі постанови військово-лікарської комісії (штатної військово-лікарської комісії) щодо встановлення причинного зв’язку смерті;~~****~~причинний зв’язок смерті, дату та причину смерті (за наявності);~~****~~найменування відповідної військово-лікарської комісії (штатної військово-лікарської комісії);~~****~~серію (за наявності), номер та дату документів 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;~~****~~серію (за наявності), номер та дату 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;~~****~~номер військової частини або найменування підрозділу органу (служби, військового формування), в яких проходив військову службу загиблий (померлий) Захисник чи Захисниця України (у разі потреби);~~****~~військове звання загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України (у разі потреби);~~****~~найменування територіального центру комплектування та соціальної підтримки за місцем прийняття (призову) загиблого (померлого) військовослужбовця на військову службу (у разі потреби).~~****Для перерахування коштів для виплати одноразової грошової допомоги заявник зазначає номер поточного банківського рахунка (у форматі IBAN), на який повинні бути зараховані кошти.** | **16. Призначення одноразової грошової допомоги в разі загибелі (смерті) деяких категорій осіб відповідно до** [**Закону України**](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/3551-12) **“Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту” здійснюється на підставі заяви, яка, крім відомостей, передбачених** [**пунктом 7**](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1401-2024-%D0%BF#n53) **цього Порядку, містить відомості про:****прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України;****реєстраційний номер облікової картки платника податків загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України (за наявності);****дату народження загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України;****родинний зв’язок заявника та загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України;****серію, номер та дату видачі свідоцтва про смерть Захисника чи Захисниці України;****наявність статусу члена сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України;****притягнення заявника до кримінальної відповідальності та наявність судимості;****Для перерахування коштів для виплати одноразової грошової допомоги заявник зазначає номер поточного банківського рахунка (у форматі IBAN), на який повинні бути зараховані кошти.****Призначення одноразової грошової допомоги в разі загибелі (смерті) деяких категорій осіб відповідно до Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту” дитині здійснюється на підставі заяви, поданої її законним представником, яка, крім відомостей, передбачених цим пунктом та пунктом 7 цього Порядку, містить відомості про:****прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) дитини;****родинний зв’язок дитини та загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України;****серію та номер свідоцтва про народження дитини.** |
| **Відсутній.** | **161. Призначення одноразової грошової допомоги в разі загибелі (смерті) деяких категорій осіб у разі загибелі (смерті) військовослужбовців, військовозобов’язаних та резервістів, які призвані на навчальні (перевірочні) та спеціальні збори чи для проходження військової служби у військовому резерві, відповідно до Закону України “Про соціальний і правовий захист військовослужбовців та членів їх сімей” здійснюється на підставі заяви, яка, крім відомостей, передбачених пунктом 7 цього Порядку, містить відомості про:****прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України;****реєстраційний номер облікової картки платника податків загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України (за наявності);****дату народження загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України;****родинний зв’язок заявника та загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України;****серію, номер та дату видачі свідоцтва про смерть Захисника чи Захисниці України;****серію, номер та дату видачі посвідчення члена сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України;****найменування органу, яким видано посвідчення члена сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України;****притягнення заявника до кримінальної відповідальності та наявність судимості;****номер та дату видачі постанови військово-лікарської комісії (штатної військово-лікарської комісії) щодо встановлення причинного зв’язку смерті;****причинний зв’язок смерті та причину смерті;****найменування відповідної військово-лікарської комісії (штатної військово-лікарської комісії);****серію (за наявності), номер та дату документів 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;****серію, номер та дату 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;****номер військової частини або найменування підрозділу органу (служби, військового формування), в яких проходив військову службу загиблий (померлий) Захисник чи Захисниця України;****військове звання загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України;****найменування територіального центру комплектування та соціальної підтримки за місцем прийняття (призову) загиблого (померлого) військовослужбовця на військову службу.****Для перерахування коштів для виплати одноразової грошової допомоги заявник зазначає номер поточного банківського рахунка (у форматі IBAN), на який повинні бути зараховані кошти.****Призначення одноразової грошової допомоги в разі загибелі (смерті) деяких категорій осіб у разі загибелі (смерті) військовослужбовців, військовозобов’язаних та резервістів, які призвані на навчальні (перевірочні) та спеціальні збори чи для проходження військової служби у військовому резерві, відповідно до Закону України “Про соціальний і правовий захист військовослужбовців та членів їх сімей” дитині здійснюється на підставі заяви, поданої її законним представником, яка, крім відомостей, передбачених цим пунктом та пунктом 7 цього Порядку, містить відомості про:****прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) дитини;****родинний зв’язок дитини та загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України;****серію та номер свідоцтва про народження дитини.** |
| 18. Для отримання/підтвердження відомостей та/або документів, необхідних для надання комплексної послуги (у тому числі окремих послуг, передбачених [пунктом 3](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1401-2024-%D0%BF#n31) цього Порядку), забезпечується електронна інформаційна взаємодія між Порталом Дія та такими інформаційно-комунікаційними системами та державними електронними інформаційними ресурсами державних органів:реєстром застрахованих осіб Державного реєстру загальнообов’язкового державного соціального страхування - щодо відомостей про застраховану особу;**…**Єдиним державним реєстром ветеранів війни - щодо відомостей про ветерана війни та/або члена сім’ї загиблого (померлого) ветерана війни, члена сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України;Єдиною інформаційною системою соціальної сфери, **централізованим банком даних з проблем інвалідності** **- щодо відомостей про рішення медико-соціальної експертної комісії,** отримання особою інвалідності та/або втрати працездатності та їх причини, про ~~надані~~ допоміжні засоби реабілітації (технічні та інші засоби реабілітації), а також про фізичних осіб, які мають право на пільги за соціальною ознакою відповідно до законів;…Єдиним державним реєстром судових рішень - щодо відомостей про судові рішення про усиновлення дитини, про встановлення опіки чи піклування над дитиною-сиротою або дитиною, позбавленою батьківського піклування;… | 18. Для отримання/підтвердження відомостей та/або документів, необхідних для надання комплексної послуги (у тому числі окремих послуг, передбачених [пунктом 3](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1401-2024-%D0%BF#n31) цього Порядку), забезпечується електронна інформаційна взаємодія між Порталом Дія та такими інформаційно-комунікаційними системами та державними електронними інформаційними ресурсами державних органів:реєстром застрахованих осіб Державного реєстру загальнообов’язкового державного соціального страхування - щодо відомостей про застраховану особу, **зокрема військовослужбовця, особу, звільнену з військової служби;**…Єдиним державним реєстром ветеранів війни - щодо відомостей про ветерана війни та/або члена сім’ї загиблого (померлого) ветерана війни, члена сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України, **про виплату одноразової грошової допомоги;**Єдиною інформаційною системою соціальної сфери - **щодо відомостей про рішення медико-соціальної експертної комісії,** **експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи,** отримання особою інвалідності та/або втрати **професійної** працездатності та їх причини, про допоміжні засоби реабілітації (технічні та інші засоби реабілітації), а також про фізичних осіб, які мають право на пільги за соціальною ознакою відповідно до законів;…Єдиним державним реєстром судових рішень - щодо відомостей про судові рішення про усиновлення дитини, про встановлення опіки чи піклування над дитиною-сиротою або дитиною, позбавленою батьківського піклування, **про притягнення особи до кримінальної відповідальності та наявності судимості;**… |

**Віце-прем’єр-міністр України з інновацій, розвитку освіти, науки та технологій – Міністр**

**цифрової трансформації України Михайло ФЕДОРОВ**

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 р.