

Встановлення статусу учасника бойових дій, видача посвідчення та Позбавлення статусу учасника бойових дій за заявою такої особи



Хто має право:

- ❖ особи, які у період до **23 лютого 2018 року включно брали участь в АТО** у складі добровольчих формувань, що були утворені або самоорганізувалися для захисту незалежності, суверенітету та територіальної цілісності України, перебуваючи безпосередньо в районах антитерористичної операції у період її проведення не менше 30 календарних днів, у тому числі за сукупністю днів перебування в районах її проведення, у взаємодії із Збройними Силами України, Міністерством внутрішніх справ України, Національною поліцією, Національною гвардією України, Службою безпеки України та іншими утвореними відповідно до законів України військовими формуваннями та правоохоронними органами (пункт 21 частини першої статті 6 Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту” (далі – Закон);
- ❖ особи, які з **24 лютого по 25 березня 2022 року брали участь в у здійсненні заходів**, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, самостійно або у складі добровольчих формувань у взаємодії із Збройними Силами, МВС, Держприкордонслужбою, Національною поліцією, Національною гвардією, СБУ та іншими утвореними відповідно до закону військовими формуваннями та правоохоронними органами (пункт 25 частини першої статті 6 Закону).

Куди звернутися

До міжвідомчої комісії з питань розгляду матеріалів про визнання учасниками бойових дій та виплати одноразової грошової допомоги в разі загибелі (смерті) або інвалідності волонтера, яка утворена Мінветеранів

Процедуру надання статусу визначає

Порядок надання та позбавлення статусу учасника бойових дій осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України і брали безпосередню участь в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення чи у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення, у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 20.08.2014 № 413 (далі – Порядок № 413)



Способи подання документів

Особисто, законним представником або уповноваженою особою:

1. через ЦНАП незалежно від задекларованого/зареєстрованого місця проживання або
2. Безпосередньо до Мінветеранів, у тому числі поштою на адресу вулиця Хрещатик, буд. 34, м. Київ, 01001.

Перелік документів:

Заява у паперовій формі згідно з додатком 8 до Порядку № 413 <https://zakon.rada.gov.ua/laws/file/text/118/f430846n388.docx>

Фотокартка (кольорова, матова) 3x4 см.;

Документ, який надає повноваження законному представнику або уповноваженій особі представляти заявника, оформлений відповідно до вимог законодавства (у разі звернення законного представника або уповноваженої особи) (за наявності);

Довідка про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (за наявності);

Документи, які є підставою для надання статусу учасника бойових дій:

Для осіб, які брали участь в АТО у період до 23 лютого 2018 року включно у складі добровольчих формувань: довідка органів, які згідно із Законом України “Про боротьбу з тероризмом” визначені суб’єктами, які безпосередньо здійснюють боротьбу з тероризмом, про період безпосереднього виконання особою бойових завдань в районах проведення АТО у взаємодії із Збройними Силами, МВС, Національною поліцією, Національною гвардією, СБУ та іншими утвореними відповідно до законів України військовими формуваннями, яка видається у довільній формі; витяг з наказу Антитерористичного центру при СБУ про залучення особи до проведення АТО.

У разі відсутності таких документів:

1) для осіб, які брали безпосередню участь в АТО, здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, — свідчення (заява) не менше ніж трьох свідків про період безпосередньої участі такої особи в АТО/ООС, справжність підпису на яких засвідчено нотаріально;

2) для осіб, які отримали травми (поранення, контузії, каліцтва) — свідчення (заява) не менше ніж двох свідків., справжність підпису на яких засвідчено нотаріально.

!!! До уваги беруться свідчення (заяви) осіб, справжність підпису на яких засвідчено нотаріально, яким встановлено статус учасника бойових дій відповідно до пункту 19 частини першої статті 6 Закону та/або статус особи з інвалідністю внаслідок війни відповідно до пункту 11 частини 8 другої статті 7 Закону та які мають документальне підтвердження своєї участі в АТО, у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях за період, за який вони свідчать.

Для осіб, яким було надано статус особи з інвалідністю внаслідок війни відповідно до пункту 13 частини другої статті 7 Закону, але після повторного огляду МСЕК не встановлено інвалідність (не виключно):

- 1) копія посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни;
- 2) витяг з наказу Антитерористичного центру при СБУ про залучення особи до проведення АТО.

Для працівників підприємств, установ, організацій, які залучалися до проведення АТО:

довідка за формою згідно з додатком 1 до Порядку № 413; <https://zakon.rada.gov.ua/laws/file/text/47/f430846n90.rtf>

витяги з наказів керівника Антитерористичного центру при СБУ або особи, яка його заміщує, першого заступника чи заступника керівника Антитерористичного центру при СБУ про залучення до проведення АТО, витяги з наказів керівника оперативного штабу з управління АТО чи його заступників або керівників секторів (командирів оперативно-тактичних угруповань) про підпорядкування керівнику оперативного штабу з управління АТО в районах її проведення та про прибуття (вибуття) до (з) районів проведення АТО, документи про направлення у відрядження до районів проведення АТО або інші офіційні документи, видані державними органами.

Для осіб, які з 24 лютого по 25 березня 2022 року самостійно або у складі добровольчих формувань 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: довідка за формою згідно з додатком 6 до Порядку № 413. <https://zakon.rada.gov.ua/laws/file/text/108/f430846n224.docx>

У разі відсутності довідки:

свідчення (заява) не менше ніж трьох свідків (одним із яких є командир підрозділу, в зоні відповідальності якого перебувала особа або добровольче формування, у складі якого особа брала участь у здійсненні відповідних заходів) про період безпосередньої участі в 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 здійснення зазначених заходів.

Для осіб, які отримали поранення, контузію, каліцтво, що унеможливило подальше виконання ними відповідних завдань (крім випадків необережного поводження із зброєю, самокалічення):

свідчення (заява) не менше ніж двох свідків, 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 здійснення зазначених заходів, про період безпосередньої участі осіб, зазначених у цьому абзаці, у таких заходах;

медичні документи, що підтверджують отримання особою поранення, контузії, каліцтва під час безпосередньої участі у здійсненні таких заходів.

!!! До уваги беруться свідчення (заяви) осіб, справжність підпису на яких засвідчено нотаріально, яким встановлено статус учасника бойових дій відповідно до пункту 19 частини першої статті 6 Закону та/або статус особи з інвалідністю внаслідок війни відповідно до пункту 11 частини другої статті 7 Закону та які мають документальне підтвердження своєї участі у здійсненні заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, за період, за який вони свідчать.



Ідентифікатор послуги 01286

Ідентифікатор послуги 01285

Способи отримання відповіді (результату)

Посвідчення учасника бойових дій вручаються Мінветеранів.
Повідомлення про надання (відмову у наданні) статусу учасника бойових дій передається до ЦНАП.

Ознайомитися з послугою “Встановлення статусу учасника бойових дій, видача посвідчення та Позбавлення статусу учасника бойових дій за заявою такої особи” можливо на порталі-ДІЯ “Гід з державних послуг” <https://guide.diia.gov.ua/view/vstanovlennia-statusu-uchasnyka-boiovykh-dii-vydacha-posvidchennia-osobam-iaki-z-24-liutoho-po-25-bereznia-2022-roku-vidpovidno-https://guide.diia.gov.ua/view/ustanovlennia-statusu-vydacha-posvidchen-uchasnykam-boiovykh-dii-a5c5bc86-f146-4bae-910a-fd726f2f3920>

Позбавлення статусу учасника бойових дій за заявою такої особи

Міжвідомча комісія позбавляє статусу учасника бойових дій осіб, яким статус встановлено згідно з пунктами 21, 25 частини першої статті 6 Закону

Підстави:

подання особою заяви у довільній формі про позбавлення статусу учасника бойових дій

Посилання на інформаційну картку до адмінпослуги <https://mva.gov.ua/pro-ministerstvo/category/200-nakazi-z-osnovnih-pitan-diyalnosti-minveteraniv/pro-vnesennya-zmin-do-nakazu-ministerstva-u-spravah-veteraniv-ukraini-vid-20-cheravnja-2023-roku--145-vid-1>

Додаток 8
до Порядку

Міжвідомчій комісії питань розгляду матеріалів про визнання учасниками бойових дій та виплати одноразової грошової допомоги в разі загибелі (смерті) або інвалідності волонтера, утвореній Мінветеранів
(зазначається відповідна комісія та орган, який утворив комісію).

ЗАЯВА

про надання статусу учасника бойових дій

Я, _____,

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) особи, яка подає заяву)*

дата народження _____, номер телефону _____,
адреса електронної пошти _____, задеклароване/
зареєстроване місце проживання або фактичне місце проживання (для
внутрішньо переміщених осіб) (підкреслити потрібне)

військове (спеціальне) звання _____, паспорт громадянина України/тимчасове посвідчення громадянина України (для громадян України), паспортний документ іноземця або документ, що посвідчує особу без громадянства, посвідка на постійне проживання, посвідка на тимчасове проживання, посвідчення біженця, посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту, або інший документ, що підтверджує законність перебування іноземця або особи без громадянства на території України, крім довідки про звернення за захистом в Україні (для іноземців та осіб без громадянства):

Найменування документа	Серія (за наявності)	Номер	Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)	Найменування органу, який видав документ	Дата видачі
------------------------	----------------------	-------	--	--	-------------

реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті громадянина України)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

прошу згідно з Порядком надання та позбавлення статусу учасника бойових дій осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України і брали безпосередню участь в антитерористичній операції,



забезпеченні її проведення чи у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення, у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, затвердженням постановою Кабінету Міністрів України від 20 серпня 2014 р. № 413 (Офіційний вісник України, 2014 р., № 73, ст. 2068), — із змінами, внесеними постановою Кабінету Міністрів України від 12 липня 2024 р. № 837, надати _____

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

особи, якій надається статус)

статус учасника бойових дій відповідно до пункту 21 або 25 (зазначити пункт) частини першої статті 6 Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту” як такому (такій), що дійсно в період з _____

по _____ брав (брала) безпосередню участь в антитерористичній операції або заходах із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, або у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України (підкреслити потрібне), перебуваючи в _____

(найменування областей, районів, населених пунктів)

Виконував бойові завдання у складі** _____
(зазначається інформація про

військову частину (орган, підрозділ), добровільче формування територіальної

громади, підприємство, установу чи організацію, де заявник служив (працював)

Також повідомляю про:

наявність/відсутність (підкреслити необхідне) статусу учасника бойових дій; особи з інвалідністю внаслідок війни; учасника війни, члена сім'ї загиблого (померлого) ветерана війни або члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України, постраждалого учасника Революції Гідності (підкреслити необхідне);

наявність/відсутність (підкреслити необхідне) судимості (повний витяг з інформаційно-аналітичної системи “Облік відомостей про притягнення особи до кримінальної відповідальності та наявності судимості” додається).

Посвідчення з написом “Посвідчення учасника бойових дій” бажано отримати (вказати потрібне):

за місцем оформлення посвідчення _____
(повне найменування та
_____;
місцезнаходження уповноваженого на видачу посвідчень органу)

у Центрі надання адміністративних послуг _____
(повне найменування та місцезнаходження)

До заяви додаються документи:

Порядковий номер	Найменування документа	Номер документа (за наявності)

(дата)

(підпис)

*Заява подається заявником особисто або через представника заявника.

**Заповнюється особами, зазначеними в абзаці першому пункту 19 частини першої статті 6 Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”, у разі відсутності документів про безпосередню участь в антитерористичній операції або заходах із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, або у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України.



Кутовий штамп військової частини
(органу, підрозділу), підприємства,
установи, організації

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**

(військове (спеціальне) звання, прізвище, власне ім'я, по батькові)

(у разі наявності) у називному відмінку)

назва посади, яку обіймає, згідно з штатом _____

число, місяць, рік народження _____

реквізити документа, що посвідчує
особу (назва документа, серія та/або
номер) _____

реєстраційний номер облікової
картки платника податків _____

адреса
задекларованого/зарєстрованого
місця проживання (перебування)
(не обов'язково) _____

номер контактного
телефону (не
обов'язково) _____

адреса електронної пошти (не обов'язково) _____

дійсно в період з _____ по _____ брав (брала) участь у заходах, необхідних
для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у
зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, перебуваючи в

(найменування областей, районів, населених пунктів)

Підстава: _____

(назва, дата реєстрації та реєстраційний номер (індекс) не менш як одного

з документів, які підтверджують 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, — бойових донесень, журналів бойових дій (оперативних завдань,
ведення оперативної обстановки), вахтових журналів, польотних листів, книг служби, наказів про
залучення до таких заходів, відомостей про виконання розвідувальних заходів, або довідка про
обставини травми (поранення, контузії, каліцтва)



Ця довідка є підставою для надання особі статусу учасника бойових дій (особи з інвалідністю внаслідок війни).

(найменування посади, військово (спеціальне)

звання командира (начальника) військової

(підпис)

(власне ім'я та прізвище)

частини (органу, підрозділу),
іншого керівника
підприємства, установи,
організації або уповноваженої
ним посадової особи)

МП (за наявності)

Зворотний бік

Підтверджую достовірність внесення персональних даних

(найменування посади, військово (спеціальне)

звання керівника служби персоналу

(підпис)

(власне ім'я та прізвище)

(кадрового центру) військової частини
(органу, підрозділу), іншої посадової особи
підприємства, установи чи організації)

{Порядок доповнено додатком 6 згідно з Постановою КМ № 1193 від 21.10.2022; із змінами, внесеними згідно з Постановою КМ № 685 від 07.07.2023; в редакції Постанови КМ № 887 від 22.08.2023}

