

Міністерство оборони України  
03168, м. Київ-168, Повітрофлотський проспект, 6

через \_\_\_\_\_ ТЦК та СП

Кого: \_\_\_\_\_

Адреса: \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

**заява  
про виплату одноразової грошової допомоги**

\_\_\_\_\_ року рішенням Обласної медико-соціальної експертної комісії \_\_\_\_\_ мені, \_\_\_\_\_, було змінено групу інвалідності з \_\_\_\_\_ групи на \_\_\_\_\_ групу.

Статтею 16 Закону №2011-ХІІ передбачено, що одноразова грошова допомога у разі загибелі (смерті), інвалідності або часткової втрати працездатності без встановлення інвалідності військовослужбовців, військовозобов'язаних та резервістів, які призвані на навчальні (або перевірочні) та спеціальні збори чи для проходження служби у військовому резерві (далі - одноразова грошова допомога), - гарантована державою виплата, що здійснюється особам, які згідно з цим Законом мають право на її отримання.

Пунктом 4 статті 16-3 Закону №2011-ХІІ, було передбачено, що якщо протягом двох років військовослужбовцю, військовозобов'язаному або резервісту після первинного встановлення інвалідності або ступеня втрати працездатності без встановлення інвалідності під час повторного огляду буде встановлено вищу групу інвалідності або більший відсоток втрати працездатності, що дає їм право на отримання одноразової грошової допомоги в більшому розмірі, виплата провадиться з урахуванням раніше виплаченої суми.

Проте, пункт 4 статті 16-3 визнано таким, що не відповідає Конституції України (є неконституційним), згідно з Рішенням Конституційного Суду № 1-р(П)/2022 від 06.04.2022}, а тому не дивлячись на те, що мені було змінено групу інвалідності понад дворічний термін після первинного встановлення інвалідності – я маю цілком законне право на отримання одноразової грошової допомоги у зв'язку із змінами групи інвалідності.

З таких підстав ПРОШУ ВАС виплатити мені різницю між одноразовою грошовою допомогою на яку я маю право при встановленні інвалідності \_\_\_\_\_ групи та отриманою мною грошовою допомогою при встановленні інвалідності \_\_\_\_\_ групи. Рахунок для виплат додаю.

Додатки:

1. Копія акту огляду МСЕК серія \_\_\_\_\_ №.
2. Копія акту огляду МСЕК серія \_\_\_\_\_ №.
3. Реквізити банківського рахунку.

Дата

підпис

ініціали