Про внесення змін до рішення

виконавчого комітету міської

ради від 12.01.2023р. № 20

Керуючись ст.ст. 52,59 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», рішенням Івано-Франківської міської ради восьмого демократичного скликання від 22.12.2022р. №222-32 «Про затвердження Програми соціальної підтримки окремих категорій громадян в Івано-Франківській міській територіальній громаді на 2023-2025 роки» (зі змінами), виконавчий комітет міської ради

вирішив:

1. Внести наступні зміни до рішення виконавчого комітету міської ради від 12.01.2023р. №20 «Про виплату одноразових матеріальних допомог»:

1.1. Викласти п.п 1. п.1 в новій редакції:

1.1.У розмірі 500 гривень – одному з батьків, з нагоди дня народження дітей до 18 років (включно), а саме:

- батьки яких призвані на військову службу або беруть участь у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією російської федерації проти України;

- батько/мати яких брали безпосередню участь в АТО/ООС, у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією російської федерації проти України, та померли, але їх смерть не пов’язана з безпосередньою участю в АТО/ООС чи участю у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією російської федерації проти України.

Допомога надається матері (батьку), яка (який) на день народження дитини зареєстрована (зареєстрований) в населених пунктах Івано-Франківської міської територіальної громади, в тому числі особам, зареєстрованим як внутрішньо переміщені в населених пунктах Івано-Франківської міської територіальної або отримали тимчасову довідку внутрішньо переміщеної особи, видану Івано-Франківською міською територіальною громадою.

1.2. Викласти абз.5 п.п 1.2 п.1 в новій редакції:

-батько/мати яких загинули (зникли безвісти) під час безпосередньої участі в АТО/ООС, виконання службових обов’язків чи проходження служби в зоні проведення АТО/ООС, участі у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією російської федерації проти України або померли внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання, одержаних внаслідок безпосередньої участі в АТО/ООС, виконання службових обов’язків чи проходження служби в зоні проведення АТО/ООС, участі у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією російської федерації проти України.

2. Додаток 1 рішення виконавчого комітету міської ради від 12.01.2023р. №20 «Про виплату одноразових матеріальних допомог» викласти в новій редакції.

3. Контроль за виконанням рішення покласти на заступника міського голови О.Левицького.

Міський голова Руслан МАРЦІНКІВ

Додаток 1

до рішення виконавчого комітету міської ради

від \_\_\_\_\_2023 р. № \_\_\_\_\_

(нова редакція)

Івано-Франківському міському голові

Марцінківу Р. Р.

від\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Прізвище, ім’я, по-батькові)

місто/село\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

вулиця\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

будинок, корпус,

квартира\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактний номер телефону:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(мобільний)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(домашній)

адреса реєстрації сина (дочки)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВА

Прошу виплатити мені одноразову матеріальну допомогу з нагоди дня народження мого сина (дочки):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ПІБ, дата народження, статус дитини -у разі наявності)

який/які є мешканцем (мешканцями) Івано-Франківської міської територіальної громади.

До заяви додаю:

- копію паспорта заявника та реєстраційного номера облікової картки платника податків, довідки про реєстрацію місця проживання або місця перебування особи при наявності;

- копію свідоцтва про народження дочки (сина), паспорта та витягу з реєстру територіальної громади про реєстрацію місця проживання дитини/дітей;

- копію документа про зміну прізвища (свідоцтва про шлюб, свідоцтва про розірвання шлюбу, рішення суду) - при потребі;

- копію посвідчення багатодітної сім’ї або копії свідоцтв про народження всіх дітей (подається багатодітними сім’ями);

- копію довідки навчального закладу про навчання за денною формою здобуття освіти (подається багатодітними сім’ями, в яких виховуються діти старше 18 років);

-копію посвідчення одержувача державної соціальної допомоги дітям з інвалідністю або медичного висновку про дитину з інвалідністю віком до 18 років (подається сім’ями, в яких виховується дитина з інвалідністю);

-копію посвідчення особи з інвалідністю або довідки МСЕК (при наявності);

- копію документа про безпосереднє залучення особи у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією російської федерації проти України;

- копію свідоцтва про смерть, лікарського свідоцтва про смерть, повідомлення про загибель особи (подається членами сім’ї загиблого (померлого), зниклого безвісти учасника АТО/ООС, Захисника України);

- копію документа про безпосереднє залучення особи у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією російської федерації проти України,

або документа про безпосередню участь в АТО/ООС, особи, яка загинула (померла, зникла безвісти) (подається членами сім’ї загиблого (померлого), зниклого безвісти учасника АТО/ООС, Захисника України);

- реквізити рахунку, відкритого в банку**;**

- копію довідки внутрішньо переміщеної особи (при зверненні даної категорії осіб).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року Підпис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» з метою ведення бази персональних даних, підготовки, відповідно до вимог законодавства, статистичної, адміністративної та іншої інформації, зазначаючи в цій формі свої персональні дані даю згоду на збір та обробку моїх персональних даних.

Керуючий справами виконавчого

комітету Івано-Франківської міської ради Ігор ШЕВЧУК