Додаток 2 до рішення виконавчого комітету міської ради від \_\_\_\_\_\_2023 р. № \_\_\_\_

Івано-Франківському міському голові

Марцінківу Р. Р.

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

(Прізвище, ім’я, по батькові)

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

вулиця\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ будинок, корпус,

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

контактний номер телефону:

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

(мобільний)

ЗАЯВА

Прошу виплатити мені одноразову матеріальну допомогу (часткове фінансування) на виготовлення та встановлення надмогильного пам’ятника загиблому (померлому) Захиснику/Захисниці України\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( прізвище, ім’я, по батькові загиблого (померлого) Захисника/Захисниці України) вказати ступінь споріднення

який (яка) 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.

До заяви додається:

- документи, що підтверджують вартість виготовлення пам’ятника, або його встановлення, або вартість матеріалів та робіт, необхідних на облаштування місця поховання (рахунку-фактури або договору) на виготовлення надмогильного пам’ятника або акту виконаних робіт з виготовлення та встановлення надмогильного пам’ятника, накладної, квитанції про оплату);

- письмова згода усіх інших членів сім’ї загиблого (померлого) Захисника/Захисниці України та законних представників неповнолітніх дітей на виплату одноразової матеріальної допомоги уповноваженому члену родини;

- копія довідки з установи банку про реквізити рахунку, на який будуть перераховані кошти;

- копія паспорта;\*

- копія витягу про реєстрацію місця проживання на території Івано-Франківської міської територіальної громади;\*

- копія картки платника податків заявника (ідентифікаційний номер);\*

- копія посвідчення члена сім’ї загиблого Захисника/Захисниці України (за наявності);\*

- копія свідоцтва або документа про поховання Захисника/Захисниці України;\*

- копія сповіщення про загибель, та/або лікарського свідоцтва про смерть Захисника/Захисниці України, та/або довідки про причину смерті;\*

- копія свідоцтва про смерть Захисника/Захисниці України;\*

- копії документів, що підтверджують родинні стосунки (свідоцтва про одруження, свідоцтва про народження тощо).\*

\* Подаються особами, які не перебувають на обліку в департаменті соціальної політики виконкому Івано-Франківської міської ради як одержувачі пільг або щомісячних допомог, а також змінили персональні дані (документи).

Кошти зобов’язуюсь витратити на виготовлення та встановлення надмогильного пам’ятника Захисника/Захисниці України.

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

Згода на збір та обробку моїх персональних даних. 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 міської ради Ігор ШЕВЧУК