Додаток

до рішення виконавчого комітету міської ради

від \_\_\_\_\_2023 р. № \_\_\_\_\_

Івано-Франківському міському голові

Марцінківу Р.Р.

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

(Прізвище, ім’я, по батькові)

адреса фактичного місця проживання:

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

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

будинок, корпус,

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

адреса реєстрації (на території Івано-Франківської міської територіальної громади):

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

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

будинок, корпус,

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

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

(дата народження заявника)

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

(контактний номер телефону заявника)

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

(ПІБ уповноваженої особи, яка подала заяву)

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

(контактний номер телефону уповноваженої особи)

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

(дата народження уповноваженої особи)

ЗАЯВА

Прошу виплатити мені одноразову матеріальну допомогу у зв’язку з народженням дитини (відповідно до рішення виконавчого комітету Івано-Франківської міської ради від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023р.\_№ \_\_\_\_

До заяви додаю:

- копію паспорта громадянина України (матері дитини);

- копію реєстраційного номера облікової картки платника податків (матері дитини);

- довідку про перебування на обліку з приводу вагітності в закладах охорони здоров’я, які розташовані на території Івано-Франківської міської громади;

- довідку про народження дитини у 2023 році з КНП «Міський клінічний перинатальний центр Івано-Франківської міської ради»;

- витяг з реєстру територіальної громади про реєстрацію місця проживання особи (не менше, ніж за 6 місяців до дня народження дитини);

- копію свідоцтва про народження дитини;

- копію документа про безпосередню участь батька/матері новонародженої дитини) у бойових діях (забезпеченні здійснення заходів з національної безпеки і оборони України, відсічі і стримуванні збройної агресії російської федерації проти України, виконанні завдань за призначенням в районі ведення бойових дій), виданого військовою частиною Міністерства оборони України, Міністерством внутрішніх справ України, Національною поліцією, Національною гвардією України та іншими утвореними відповідно до законів України військових формувань та правоохоронних органів або копія 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 (за формою згідно з додатком 6 Порядку 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 стримуванні 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 затвердженого Постановою Кабінету Міністрів України Від 20 серпня 2014 р. № 413 (зі змінами) - у разі наявності;

- реквізити рахунку (матері дитини), відкритого в установі банку;

- копію довідки внутрішньо переміщеної особи, яка зареєстрована згідно Єдиної інформаційної бази даних про внутрішньо переміщених осіб в населених пунктах Івано-Франківської міської територіальної громади починаючи з 01.03.2022 року, але не менше, ніж за 6 місяців до дня народження дитини – у разі наявності.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 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 Ігор ШЕВЧУК