Додаток

до рішення виконавчого комітету міської ради

від \_\_\_\_\_\_\_2024 р. № \_\_\_\_\_

Івано-Франківському міському голові

Руслану МАРЦІНКІВУ

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, військовослужбовцю\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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, накладної) на виготовлення надмогильного пам’ятника або акта виконаних робіт з виготовлення та встановлення надмогильного пам’ятника;

- письмова згода усіх інших членів сім’ї загиблого (померлого) Захисника/Захисниці України, військовослужбовця 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, ветерана війни (за наявності);\*

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

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

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

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

- копію документа про проходження померлим військовослужбовцем військової служби (подається членами сімей загиблих/померлих військовослужбовців, смерть яких не пов’язана з захистом Батьківщини).

\* 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, військовослужбовця.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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