ЗАТВЕРДЖЕНО

Рішенням XLII сесії Мереф’янської міської ради VІІІ скликання

від 01 грудня 2023 р. № 1484/23

**Положення**

**про порядок надання разової грошової матеріальної допомоги**

**громадянам на території Мереф’янської міської ради**

**за рахунок місцевого бюджету на 2023-2025 роки.**

1. Порядок надання одноразової грошової матеріальної допомоги (далі – матеріальна допомога) мешканцям Мереф’янської міської територіальної громади визначає механізм, порядок та вирішення питання щодо надання матеріальної грошової допомоги, як однієї з форм надання послуг мешканцям громади, які опинилися у скрутному становищі.

2. **Матеріальна допомога надається** за рішенням комісії мешканцям громади, які перебувають у складних життєвих обставинах, постраждали від знищення та пошкодження майна у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, внаслідок стихійного лиха, хвороби та інших обставин і самостійно не можуть забезпечити фінансування ліквідації наслідків виниклих обставин, а також особам, які здійснили поховання деяких категорій громадян, передбачених постановою Кабінету Міністрів України від 31.01.2007 № 99 «Про порядок надання допомоги на поховання деяких категорій осіб виконавцю волевиявлення померлого або особі, яка зобов’язалася поховати померлого».

3. Допомога надається одноразово на календарний рік громадянам, які зареєстровані та/або проживають на території громади, та її виплата здійснюється на поточний рахунок в уповноваженому банку або в готівковій формі в касі Мереф’янської міської ради.

Уповноваженими банками є банки, визначені переможцями конкурсу на право виплати пенсій, грошової допомоги та заробітної плати працівникам бюджетних установ через поточні рахунки відповідно до Порядку проведення конкурсного відбору банків, через які здійснюється виплата пенсій, грошової допомоги та заробітної плати працівникам бюджетних установ, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 26.09.2001 № 1231 (зі змінами).

4. Матеріальна допомога надається за рахунок коштів загального фонду міського бюджету, затвердженому на відповідний рік.

**5. Громадянам надаються такі види Допомоги:**

5.1. Допомога на лікування по життєво-важливим показникам, (далі – Допомога на лікування), а саме:

* Онкологічні захворювання;
* Орфанні захворювання (діти та особи з інвалідністю з дитинства);
* Після ургентного стану хворого.

5.2. Допомога на придбання технічних засобів, а саме підгузок для осіб з інвалідністю І групи А та Б (діти та дорослі);

5.3. Допомога громадянам, які постраждали від знищення або пошкодження житла і майна (далі – Допомога на ліквідацію наслідків знищення або пошкодження житла і майна);

5.4. Допомога на поховання особам, які здійснили поховання категорій громадян, передбачених постановою Кабінету Міністрів України від 31.01.2007 року № 99, які мешкали на території Мереф’янської міської територіальної громади (далі – Допомога на поховання);

5.5. Допомога членам сімей загиблих (померлих) учасників воєнних (бойових) дій внаслідок військової агресії Російської Федерації проти України (далі – Допомога членам сімей загиблих (померлих) учасників воєнних (бойових) дій);

5.6. Допомога сім’ї (особі), яка перебуває на обліку сімей (осіб), які опинилися у складних життєвих обставинах (далі – Допомога сім'ї (особі) у СЖО).

5.7. Допомога на придбання деревини паливної на опалювальний період домогосподарствам окремих категорій мешканців громади, які не забезпечені іншими системами опалення, окрім дров’яної, на період дії воєнного стану в Україні (далі – Допомога на придбання деревини паливної).

6. **Розміри сум матеріальної допомоги за видами:**

6.1. Допомога на лікування по життєво-важливим показникам:

* Онкологічні захворювання – до 8000,00 грн.
* Орфанні захворювання (діти та особи з інвалідністю з дитинства) – до 10000,00 грн.
* Після ургентного стану хворого – до 10000,00 грн.

6.2. Допомога на придбання технічних засобів, а саме підгузок для осіб з інвалідністю І групи А та Б (діти та дорослі) – у розмірі 5000,00 грн.

6.3. Допомога на ліквідацію наслідків знищення або пошкодження житла і майна – до 15000,00 грн.

6.4. Допомога на поховання – до 4000 грн.

6.5. Допомога членам сімей загиблих (померлих) учасників воєнних (бойових) дій – у розмірі 10000,00 грн.

6.6. Допомога сім'ї (особі) у СЖО – до 3000,00 грн.

6.7. Допомога на придбання деревини паливної – із розрахунку не більше 15000,00 грн. на домогосподарство на опалювальний період.

6.8. У виняткових випадках непередбачених цим Положенням, за наявності коштів у міському бюджеті, у разі прийняття комісією відповідного рішення, може надаватися матеріальна допомога у розмірі більшому, ніж зазначено в Положенні, та за іншими видами допомоги, не зазначеними у Положенні.

Рішення комісії затверджується на черговому засіданні виконавчого комітету Мереф’янської міської ради.

7. **Підставою для відмови в наданні матеріальної допомоги є:**

* Рішення комісії, якщо більшість голосів від кількісного складу комісії проголосувала «проти»;
* Відмова заявника від отримання матеріальної допомоги;
* Надання неповного пакету документів;
* Смерть заявника;
* Неможливість, перешкоджання або відмова від проведення обстеження матеріально-побутових умов проживання заявника, членів його сім'ї або осіб, які зареєстровані і фактично проживають разом із ним, внаслідок чого неможливо скласти акт обстеження (типовий акт у додатку № 1 до цього Положення).

8. Громадяни, які звернулися за матеріальною допомогою, несуть відповідальність за достовірність наданих даних. Якщо сім’єю навмисно подано недостовірні відомості чи приховано відомості, що вплинули або могли вплинути на встановлення права на матеріальну допомогу та на визначення її розміру, виплата призначення допомоги припиняється. У разі, якщо такі відомості виявлені після виплати заявнику матеріальної допомоги, заявник повинен повернути отримані кошти до міського бюджету.

9. **З питання надання матеріальної допомоги громадянин звертається з особистою заявою** (типова заява у додатку № 2 до цього Положення) до Відділу соціального захисту населення Мереф’янської міської ради через Відділ надання адміністративних послуг Мереф’янської міської ради.

9.1. **До заяви заявник повинен додати такі документи:**

– копії паспорта заявника (сторінки 1 і 2, а також сторінка з відміткою про реєстрацію місця проживання, або паспорту та свідоцтво про народження для малолітніх) або ID-картка та витяг про реєстрацію місця проживання.

* копія реєстраційного номера облікової картки платника податків заявника (крім фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку у паспорті);
* для внутрішньо переміщених осіб – довідку про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи;
* згода на обробку та використання персональних даних;
* довідку про відкриття поточного рахунку в уповноваженому банку (за наявності). Уповноваженими банками є банки, визначені переможцями конкурсу на право виплати пенсій, грошової допомоги та заробітної плати працівникам бюджетних установ через поточні рахунки відповідно до Порядку проведення конкурсного відбору банків, через які здійснюється виплата пенсій, грошової допомоги та заробітної плати працівникам бюджетних установ, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 26.09.2001 № 1231 (зі змінами);
* акт обстеження матеріально-побутових умов заявника (типовий акт у додатку № 1 до цього Положення), який складається депутатами Мереф’янської міської ради. У разі необхідності при складанні акту обстеження матеріально-побутових умов заявника можуть бути залучені спеціалісти Мереф’янської міської ради, відповідно до резолюції Мереф’янського міського голови (окрім надання грошової допомоги на поховання).

Акт складається безпосередньо за місцем проживання заявника (з вивченням необхідних документів) та з урахуванням поданих заявником до Мереф’янської міської ради довідок та інших необхідних документів.

Спеціалісти, які складають акт, при проведенні обстеження мають право доступу до помешкання, де проживає заявник та до усіх документів заявника, що стосуються вирішення питання надання грошової допомоги.

Акт скріплюється печаткою Мереф’янської міської ради.

За достовірність інформації, яка вноситься до акту обстеження, відповідальність несуть заявник, особа та/або особи, які склали акт.

Якщо особа, яка потребує матеріальної допомоги не може самостійно подати заяву, замість неї може завернутися уповноважена особа (далі – представник) особи, яка потребує матеріальної допомоги. У такому випадку до заяви додаються копії паспорта та реєстраційного номера облікової картки платника податків представника та особи, яка потребує матеріальної допомоги, а також інших документів, які можуть вплинути на встановлення права на матеріальну допомогу та на визначення її розміру.

Копії документів на отримання разової грошової матеріальної допомоги громадянам надаються при наявності оригіналів документів.

9.1.1. **Допомога на лікування по життєво-важливим показникам, додатково надаються копія:**

* виписки з історії хвороби та/або довідка з медичної установи щодо необхідності лікування тяжкого перебігу хвороб, за підписом лікаря та керівника установи з рекомендаціями щодо подальшого лікування, датовані не раніше ніж за три місяці, що передують даті звернення заявника (крім довідок щодо перебування на обліку або на спостереженні сімейного лікаря у зв’язку з хронічними патологіями);

9.1.2. **Допомога на придбання технічних засобів, а саме підгузок для осіб з інвалідністю І групи А та Б (діти та дорослі), додатково надаються копії наступних документів:**

* висновок МСЕК про встановлення інвалідності (для дітей з інвалідністю – висновок ЛКК);
* індивідуальна програма реабілітації (для особи з інвалідністю і дитині з інвалідністю) або висновком ЛКК щодо забезпечення технічними засобами.

9.1.3. **Для надання матеріальної допомоги на ліквідацію наслідків знищення або пошкодження житла і майна, додатково надаються копії наступних документів:**

* у випадку пожежі – акт про пожежу від інспекції пожежного нагляду датований не раніше ніж за три місяці, що передують даті звернення заявника (без урахування днів карантину);
* право власності на житло;
* інші документи (перелік встановлюється комісією при виникненні додаткових питань, які потребують уточнення).

Допомога на ліквідацію наслідків знищення або пошкодження житла і майна надається одноразово на домогосподарство, за адресою якого виникла необхідність у наданні такої допомоги.

9.1.4. **Надання грошової допомоги на поховання** деяких категорій осіб – мешканців міста здійснюється відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 31 січня 2007 р. № 99 «Про затвердження порядку надання допомоги на поховання деяких категорій осіб виконавцю волевиявлення померлого або особі, яка зобов’язалася поховати померлого».

Допомога на поховання в разі смерті особи, яка проживала на території громади надається одноразово.

Кількість звернень одного і того ж громадянина за отриманням зазначеної допомоги залежить лише від кількості похованих ним осіб.

**Допомога на поховання надається у випадках смерті таких громадян:**

а) аспіранта, докторанта, клінічного ординатора, студента вищого навчального закладу I – IV рівнів акредитації, що навчається за денною формою, учня професійно-технічного навчального закладу, якщо померла особа не перебувала на утриманні особи, застрахованої в системі загальнообов’язкового державного соціального страхування. У такому ж розмірі надається допомога на поховання особи, яка перебувала на утриманні зазначених осіб;

б) дитини, на яку один з батьків (опікун, піклувальник, усиновитель), що не застрахований в системі загальнообов’язкового державного соціального страхування, отримував допомогу відповідно до Закону України «Про державну допомогу сім’ям з дітьми»;

в) особи, не застрахованої в системі загальнообов’язкового державного соціального страхування, яка отримувала на дитину допомогу відповідно до Закону України «Про державну допомогу сім’ям з дітьми» або Закону України «Про державну соціальну допомогу інвалідам з дитинства та дітям - інвалідам»;

г) особи, яка не досягла пенсійного віку та на момент смерті не працювала, не перебувала на службі, не була зареєстрована у центрі зайнятості як безробітний;

д) особи, яка не має права на отримання пенсії або державної соціальної допомоги відповідно до Закону України «Про державну соціальну допомогу особам, які не мають права на пенсію, та інвалідам»;

є) особи, яка мала право на призначення пенсії або державної соціальної допомоги відповідно до Закону України «Про державну соціальну допомогу особам, які не мають право на пенсію, та інвалідам», але за життя таким правом не скористалися.

**Для отримання матеріальної допомоги на поховання додатково надаються:**

* копія свідоцтва про смерть;
* оригінал довідки про смерть для надання допомоги або оригінал витягу із реєстру державного реєстру актів цивільного стану;
* акт, в якому підтверджується останнє місце проживання померлого на території Мереф'янської міської ради, у разі, якщо померлий(а) не був зареєстрований на території Мереф'янської територіальної громади;
* довідка з місця навчання про те, що померлий перебував на денній формі навчання (в разі смерті осіб, зазначених у підпункті а) даного пункту);
* копія трудової книжки померлого (в разі смерті осіб, зазначених у підпункті г) даного пункту).

Грошова допомога **не виплачується** у разі смерті особи, яка перебувала на повному державному утриманні у відповідній установі (закладі) (крім випадків, коли поховання здійснюється виконавцем волевиявлення померлого або особою, яка зобов’язалася поховати померлого).

9.1.5 **Для отримання матеріальної допомоги членам сімей загиблих (померлих) учасників воєнних (бойових) дій внаслідок військової агресії Російської Федерації проти України, додатково надаються:**

* копія лікарського свідоцтва про смерть (форма 106/о);
* копія свідоцтва про смерть військовослужбовця (військовозобов’язаного резервіста);
* копія довідки військового комісаріату чи іншого органу, що здійснює керівництво військовими формуваннями та правоохоронними органами про проходження військовослужбовцем (військовозобов’язаним, резервістом) військової служби та копія довідки, що підтверджує виконання обов’язків військової служби (службових обов’язків) в зоні проведення бойових дій;
* довідка органу реєстрації або відповідного житлово-експлуатаційного підприємства, організації чи органу місцевого самоврядування про склад зареєстрованих військовослужбовця, військовозобов’язаного та резервіста;
* копія свідоцтва про народження військовослужбовця (військовозобов’язаного, резервіста) – для виплати одноразової грошової допомоги батькам загиблого (померлого);
* копія свідоцтва про шлюб – для виплати грошової допомоги дружині (чоловікові);
* копія сторінок паспортів членів сім’ї з даними про прізвище, ім’я та по батькові і місце реєстрації;
* копія свідоцтва про народження дитини – для виплати одноразової грошової допомоги дитині;

До членів сім’ї загиблого військовослужбовця належать:

* дружина (чоловік) та їхні неповнолітні діти;
* батьки;
* діти, які не мають (і не мали) власних сімей.

Допомога виплачується одному з членів сім’ї, який зареєстрований на території Мереф’янської міської ради, за умови подання письмової згоди про виплату допомоги цій особі від інших членів сім’ї, які зареєстровані на території міської ради. У разі відсутності такої згоди виплата проводиться всім заявленим членам сім’ї рівними частинами.

9.1.6. **Для отримання матеріальної допомоги сім'ї (особі) у СЖО додатково надаються:**

* копія свідоцтва про народження дитини (дітей);
* інформація про взяття сім’ї (особи) на облік сімей (осіб), які опинилися у складних життєвих обставинах.

9.1.7. **Для отримання допомоги на придбання деревини паливної на опалювальний період домогосподарствам окремих категорій мешканців громади, які не забезпечені іншими системами опалення, окрім дров’яної, на період дії воєнного стану в Україні**, додатково надаються копії наступних документів:

– документ, що підтверджує наявність відповідного соціального статусу;

* довідка газопостачальника про те, що домогосподарство не газифіковано;
* акт депутата про наявність у житловому приміщенні пічного опалення та/або кухонного вогнища на твердому паливі за умови відсутності інших систем опалення, окрім дров’яної;
* довідка Пенсійного Фонду України про не перебування на обліку заявника як отримувача житлової субсидії або пільги для відшкодування витрат на житлово-комунальні послуги, придбання скрапленого газу, твердого та рідкого пічного побутового палива;
* інші документи, що підтверджують належність заявника до відповідного домогосподарства, зокрема технічний паспорт на об’єкт нерухомості тощо.

Першочергове право на отримання допомоги на придбання деревини паливної мають:

- учасники бойових дій та члени їх сімей;

- члени сімей загиблих учасників бойових дій;

- сім’ї, до складу яких входять лише непрацездатні особи;

- сім’ї, у яких виховуються діти-сироти та діти, позбавлені батьківського піклування;

- сім’ї, до складу яких входять особи з інвалідністю І групи;

- сім’ї, до складу яких входять діти з інвалідністю підгрупи «А» і «Б»;

- важкохворі особи, яким не встановлено інвалідність (за наявності підтверджуючих відповідних довідок та/або висновків з медичної установи);

- внутрішньо переміщені особи, які фактично мешкають в Мереф’янській громаді, і перемістилися з т**ериторій, на яких ведуться (велися) активні бойові дії, та/або тимчасово окупованих територій Російською Федерацією на момент звернення ВПО;**

**- мешканці громади, які постраждали внаслідок збройної агресії Російської Федерації проти України шляхом знищення або пошкодження майна та житла, розташованого в межах Мереф’янської міської територіальної громади.**

Допомога на придбання деревини паливної надається на період дії воєнного стану в Україні вказаним категоріям мешканців громади одноразово на домогосподарство на опалювальний сезон, але не пізніше ніж за місяць, що передує місяцю звернення, до початку наступного опалювального сезону, які проживають у житлових приміщеннях (будинках) та не отримують комунальну послугу з постачання теплової енергії для централізованого опалення (теплопостачання), не використовують природний газ або електричну енергію для індивідуального опалення і не користуються субсидією та пільгами для відшкодування витрат на житлово-комунальні послуги, придбання скрапленого газу, твердого та рідкого пічного побутового палива.

9.2. До документів, що надає заявник, за запитом комісії з питань соціального захисту та надання матеріальної допомоги при виконавчому комітеті Мереф’янської міської ради (далі - Комісія) може додаватися інша інформація, необхідна для розгляду питання про надання матеріальної допомоги за розсудом Комісії від відповідних відділів міської ради та інших установ, організацій.

10. **Підготовка документів щодо надання матеріальної допомоги.**

10.1. Адміністратори Відділу надання адміністративних послуг Мереф’янської міської ради приймають пакет документів для отримання громадянами допомоги відповідно до цього Положення.

10.2. Адміністратор Відділу надання адміністративних послуг Мереф’янської міської ради передає пакет документів спеціалісту Відділу соціального захисту населення Мереф’янської міської ради згідно з Актом прийому-передачі заяв та документів щодо надання адміністративних послуг.

10.3. Спеціаліст Відділу соціального захисту населення Мереф’янської міської ради перевіряє повноту пакету документів та, у разі повного пакету, передає його на розгляд комісії з соціального захисту та надання матеріальної допомоги при виконавчому комітеті Мереф’янської міської ради, а у разі не повного пакету документів та/або інших підстав для відмови – надає відмову.

10.4. В разі прийняття Комісією рішення про надання матеріальної допомоги секретар Комісії готує:

* доповідну записку за підписом голови Комісії або заступника голови Комісії про необхідність включення до порядку денного виконавчого комітету Мереф’янської міської ради «Питання надання разової матеріальної грошової допомоги громадянам»;
* проект рішення «Про надання разової матеріальної грошової допомоги громадянам»;
* протокол засідання (витягом з протоколу) Комісії,

та передає вищезазначені документи секретарю виконавчого комітету Мереф’янської міської ради.

У разі прийняття рішення виконавчого комітету Мереф’янської міської ради, заявнику надходить повідомлення з Відділу надання адміністративних послуг Мереф’янської міської ради.

11. Комісія має розглянути заяви громадян на отримання разової матеріальної грошової допомоги не пізніше, ніж за 5 робочих днів до дня проведення чергового засідання виконавчого комітету Мереф’янської міської ради.

У разі прийняття Комісією рішення про відмову у наданні матеріальної допомоги або про необхідність додаткового розгляду питання, таке рішення передається до Відділу соціального захисту населення Мереф’янської міської ради, про що останній готує відповідь заявнику згідно з вирішальною частиною рішення.

12. Міським бюджетом передбачаються планові асигнування на поточний бюджетний період на підставі обґрунтованих розрахунків, наданих у бюджетному запиті Відділом соціального захисту населення Мереф’янської міської ради.

Якщо запланований у поточному році резерв асигнувань вичерпано, Голова Комісії готує доповідну записку на ім’я міського голови про виділення додаткових коштів.

13. Фінансування видатків на надання матеріальної допомоги здійснюється за заявкою на фінансування головного розпорядника бюджетних коштів в межах асигнувань, передбачених в міському бюджеті на відповідний рік та сум, встановлених відповідним рішенням міської ради «Про надання матеріальної допомоги».

**Додаток 1**

**АКТ ОБСТЕЖЕННЯ ЖИТЛОВО-ПОБУТОВИХ УМОВ**

**ТА МАТЕРІАЛЬНОГО СТАНУ**

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ року

Підстава:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прізвище, ім’я, по батькові заявника:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Місце проживання /реєстрація за адресою:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Фактично мешкаючи за даною адресою (ПІБ, родинний зв’язок):

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

У разі звернення представника, ПІБ особи, яка потребує матеріальної допомоги\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Родинний (соціальний) зв’язок представника та особи, яка потребує матеріальної допомоги\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обстеження проведено за адресою\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Встановлено\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Житлово-побутові умови: квартира (приватизована, не приватизована), приватний індивідуальний будинок.

Умови проживання (нормальні, задовільні, незадовільні).

Доходи заявника та членів його сім’ї: зарплата, пенсія, (стипендія), інше\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Середньомісячний дохід особи, яка потребує матеріальної допомоги: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн.

Сукупний середньомісячний дохід сім’ї: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн.

Підстава (причина) надання одноразової грошової матеріальної допомоги: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Висновок:** гостро потребує допомоги, потребує допомоги, можна надати допомогу.

**Акт складений депутатом**

**Мереф’янської міської ради \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (підпис) (прізвище, ініціали)

З актом ознайомлений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис) (прізвище, ініціали)

**Додаток 2**

До Відділу соціального захисту населення Мереф'янської міської ради

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

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

(вказати повністю прізвище, ім’я, по батькові)

місце проживання /реєстрація за адресою\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(вказати район, населений пункт, вулицю, номер будинку, номер квартири)

паспорт: серія \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , виданий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ р.,

реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають про це відмітку в паспорті)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

контактний телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Якщо звертається представник особи яка потребує матеріальної допомоги, то вказати повністю П.І.Б. особи, яка потребує матеріальної допомоги, дані паспорта (свідоцтва про народження), місце проживання (реєстрації), та причину звернення: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

паспорт: серія \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , виданий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ р.,

свідоцтво: серія\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, видане \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ р.,

реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають про це відмітку в паспорті)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

контактний телефон особи, яка потребує матеріальної допомоги\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

родинний (соціальний) зв’язок представника по відношенню до особи, яка потребує матеріальної допомоги \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**ЗАЯВА**

**про надання одноразової матеріальної допомоги**

Прошу надати мені *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(вказати повністю прізвище, ім’я, по батькові)

одноразову матеріальну допомогу у зв’язку з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

**Продовження додатку 2**

Прошу в разі призначення допомоги надати кошти на особовий банківський рахунок №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

МФО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, код \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, банк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

або на особовий банківський рахунок представника особи, яка потребує матеріальної допомоги \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

МФО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, код \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, банк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Даю згоду на використання моїх персональних даних, що будуть внесені до централізованого банку даних з проблем інвалідності з метою визначення права на призначення мені одноразової матеріальної допомоги, а також для ведення реєстру виплат (перерахування) одноразової матеріальної допомоги та підготовки звіту про використання бюджетних коштів.

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

(дата) (підпис) (ПІБ)