



ЗОЛОТОНІСЬКА МІСЬКА РАДА

Р І Ш Е Н Н Я

від 30.08. 2019 № 47-60/VII
м. Золотоноша

Про порядок надання грошової допомоги громадянам міста за рахунок коштів міського бюджету

З метою впорядкування механізму надання грошової допомоги громадянам міста, які перебувають у складних життєвих обставинах, за рахунок коштів міського бюджету, керуючись п. 23, ч. 1 ст. 26 Закону України „Про місцеве самоврядування в Україні”, -

міська рада вирішила:

1. Затвердити Положення про надання грошової допомоги громадянам міста за рахунок коштів міського бюджету. (Додаток 1).
2. Затвердити зразки заяв з необхідними документами. (Додаток 2).
3. Організацію виконання рішення доручити першому заступнику міського голови Маслу О.М., контроль за виконанням рішення покласти на мандатну комісію, з питань депутатської діяльності, етики та питань щодо забезпечення законності, правопорядку, охорони прав, свобод і законних інтересів громадян (Федорець В.В.)

Міський голова

В.О. Войцехівський

Додаток 1
до рішення Золотоніської міської ради
від 30.08. 2019 № 47-60/VII

Порядок надання грошової допомоги громадянам міста за рахунок коштів міського бюджету

I. Загальні положення

1. Порядок надання грошової допомоги громадянам міста за рахунок коштів міського бюджету (далі – Порядок) регулює використання коштів, передбачених в міському бюджеті за рахунок бюджетної програми „Інші заклади та заходи”, в т.ч. підпрограми „Інші заходи у сфері соціального захисту і соціального забезпечення”.
2. Грошова допомога надається особам, які знаходяться у складній життєвій ситуації, обставинах, що об’єктивно порушують нормальну життєдіяльність особи, наслідки яких вона не може подолати самостійно або які потребують допомоги на лікування.
3. Грошова допомога надається сім’ї на поховання у разі смерті особи, яка не належить до пенсіонерів і не застрахована в системі загальнообов’язкового державного соціального страхування.
4. Грошова допомога надається у зв’язку із пожежею, стихійним лихом, настанням надзвичайних ситуацій, тощо.
5. Грошова допомога надається особам, які брали участь або постраждалим учасникам антитерористичної операції (АТО) та Операції Об’єднаних Сил (ООС), які є мешканцями міста Золотоноша.
6. Грошова допомога надається особам, які зараховані для проходження військової служби за контрактом.
7. Підставою для надання матеріальної допомоги є заява громадянина до міського голови. Зразки заяв з необхідними документами додані до даного рішення у формі додатків.

II. Порядок надання грошової допомоги

1. Звернення громадян про надання грошової допомоги за рахунок коштів міського бюджету (далі – звернення) розглядають посадові особи виконавчого комітету Золотоніської міської ради та секретар міської ради, які ведуть прийом громадян з особистих питань.
2. Особа, яка прийняла звернення, направляє його до управління праці та

соціального захисту населення для проведення протягом 10 днів обстеження матеріально-побутових умов заявника, його сім'ї згідно встановленої форми.

3. Акт обстеження та інші документи заявника розглядаються на засіданні комісії щодо надання одноразової грошової допомоги виконавчого комітету міської ради та направляються на засідання виконавчого комітету, який приймає остаточне рішення про надання грошової допомоги з визначенням її суми.

4. Кожен громадянин, який звернувся з відповідною заявою, може отримати грошову допомогу відповідно до цього положення один раз протягом бюджетного періоду, крім випадків, допомога за які виплачується лише одноразово.

5. Призначення і виплата грошової допомоги проводиться за рахунок і в межах коштів, передбачених в міському бюджеті за рахунок бюджетної програми „Інші заклади та заходи”, в т.ч. підпрограми „Інші заходи у сфері соціального захисту і соціального забезпечення” по головному розпоряднику коштів „Виконавчий комітет Золотоніської міської ради”.

6. Матеріальна допомога для компенсації шкоди постраждалим громадянам від пожежі, стихійного лиха, настання надзвичайних ситуацій, тощо відбувається на основі поданої заяви від постраждалого, підтверджуючих документів про вартість збитків та акту постійно діючої комісії із зазначеною сумою збитків.

7. Остаточний розмір допомоги за рахунок коштів міського бюджету визначається виконавчим комітетом Золотоніської міської ради та/або відповідними комісіями.

Секретар ради

Н.О. Сьомак

З Р А З О К

Міському голові
Войцехівському В.О.

_____ (П.І.Б., заявника повністю)

_____ (адреса реєстрації місця проживання заявника)
тел. / моб. тел. _____
соціальний стан _____

ЗАЯВА

(Текст заяви)

Я (ми) _____ надаю (ємо)
згоду на збір інформації та обробку персональних даних відповідно до Закону
України „Про захист персональних даних”, зазначених мною у заяві та наданих
разом із заявою копії документів, а також на збір інформації про власність та
майно _____
(підпис)

_____ (дата написання заяви)

_____ (підпис)

_____ (ініціали, прізвище)

ПРИМІТКА

Категорія заявника

Учасник війни
Дитина війни
Інвалід Великої Вітчизняної війни
Інвалід війни
Учасник бойових дій
Ветеран праці
Інвалід I групи
Інвалід 2 групи
Інвалід 3 групи
Дитина-інвалід
Одинокa мати
Мати-героїня
Багатодітна сім'я

Потерпілі від аварії на ЧАЕС
 Учасник ліквідації аварії на ЧАЕС
 Герой України
 Герой Радянського Союзу
 Герой Соціалістичної Праці
 Інші категорії

Соціальний стан заявника

Робітник
 Селянин
 Працівник бюджетної сфери
 Державний службовець
 Військовослужбовець
 Підприємець
 Безробітний
 Учень, студент
 Служитель релігійної організації
 Особи, позбавлені волі, воля яких обмежена
 Інший

З Р А З О К

Міському голові
 Войцехівському В.О.

_____ (П.І.Б., заявника повністю)

_____ (адреса реєстрації місця проживання заявника)

тел. / моб. тел. _____

соціальний стан _____

ЗАЯВА

Прошу Вас надати мені матеріальну допомогу на лікування.

Я (ми) _____ надаю (ємо)
 згоду на збір інформації та обробку персональних даних відповідно до Закону
 України „Про захист персональних даних”, зазначених мною у заяві та наданих
 разом із заявою копії документів, а також на збір інформації про власність та
 майно _____

(підпис)

(дата написання заяви)

(ініціали, прізвище)

(підпис)

До заяви необхідно додати наступні документи:

- 1) Заява (вказати повністю прізвище, ім'я, по батькові, повну адресу, телефон, по якому можна зв'язатися при необхідності);
- 2) Довідка про склад сім'ї (видається головою квартального комітету або в міському ЦНАП);
- 3) Довідка про доходи кожного повнолітнього члена сім'ї (розмір пенсії, заробітної плати, стипендії, тощо);
- 4) Довідка про лікування;
- 5) Копія паспорта (1, 2, 11 сторінки);
- 6) Копія ідентифікаційного номера (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку в паспорті);
- 7) Номер особового рахунку та реквізити банку (якщо є);
- 8) Довідка з центру зайнятості, якщо не працює.

З Р А З О К

Міському голові
Войцехівському В.О.

(П.І.Б., заявника повністю)

(адреса реєстрації місця проживання заявника)

тел. / моб. тел. _____

соціальний стан _____

ЗАЯВА

Прошу Вас надати мені матеріальну допомогу на поховання.

Я (ми) _____ надаю (ємо)
згоду на збір інформації та обробку персональних даних відповідно до Закону
України „Про захист персональних даних”, зазначених мною у заяві та наданих
разом із заявою копії документів, а також на збір інформації про власність та
майно _____

(підпис)

 (дата написання заяви)

 (ініціали, прізвище)

 (підпис)

До заяви необхідно додати наступні документи:

- 1) Заява (вказати повністю прізвище, ім'я, по батькові, повну адресу, телефон, по якому можна зв'язатися при необхідності);
- 2) Свідоцтво про смерть (завірена копія);
- 3) Витяг з державного реєстру актів цивільного стану громадян про смерть для отримання допомоги на поховання (оригінал);
- 4) Копія трудової книжки померлого - перша та остання сторінка (завірені);
- 5) Акт обстеження житлово-побутових умов проживання (видається головою квартального комітету);
- 6) Довідка про склад сім'ї (видається головою квартального комітету або в іському ЦНАП);
- 7) Довідка про дохід кожного повнолітнього члена сім'ї (розмір пенсії, заробітної плати, стипендії, тощо), якщо не працює - довідку з центру зайнятості про те, що не перебуває на обліку;
- 8) Довідка голови квартального комітету про те, що дана особа дійсно здійснювала поховання;
- 9) Копія паспорта заявника (1, 2, 11 сторінки);
- 10) Копія ідентифікаційного номера заявника (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку в паспорті);
- 11) Номер особового рахунку та реквізити банку (якщо є).

З Р А З О К

Міському голові
Войцехівському В.О.

 (П.І.Б., заявника повністю)

 (адреса реєстрації місця проживання заявника)

тел. / моб. тел. _____

соціальний стан _____

ЗАЯВА

Прошу Вас надати одноразову матеріальну допомогу, як учаснику АТО та ООС.

Я (ми) _____ надаю (ємо)

згоду на збір інформації та обробку персональних даних відповідно до Закону України „Про захист персональних даних”, зазначених мною у заяві та наданих разом із заявою копії документів, а також на збір інформації про власність та майно _____

(підпис)

_____ (дата написання заяви)

_____ (ініціали, прізвище)

_____ (підпис)

До заяви необхідно додати наступні документи:

- 1) Копія паспорта (1, 2, 11 сторінки);
- 2) Копія ідентифікаційного номера (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку в паспорті);
- 3) Довідка, видана та скріплена печаткою уповноважених органів, зокрема: Міністерства оборони України (військовими комісарами, військовими частинами тощо), Міністерства внутрішніх справ України, Служби безпеки України, Державної прикордонної служби України, Національної гвардії України, Державної служби України з надзвичайних ситуацій тощо, яка підтверджує факт безпосередньої участі в антитерористичній операції;
- 4) Довідка про склад сім'ї (видається головою квартального комітету або в міському ЦНАП);
- 5) Копія свідоцтва про шлюб (в разі потреби);
- 6) Номер особового рахунку та реквізити банку (у разі виплати одноразової матеріальної допомоги через банківську установу).