



## ЗОЛОТОНІСЬКА МІСЬКА РАДА

### ***Р І Ш Е Н Н Я***

від 26.05. 2022 № 20-6/VIII  
м. Золотоноша

Про внесення змін до порядку надання грошової допомоги за рахунок коштів місцевого бюджету

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

міська рада вирішила:

1. Внести зміни до порядку надання грошової допомоги громадянам міста за рахунок коштів місцевого бюджету, затвердженого рішенням міської ради від 23.03.2022 № 5-7/VIII, а саме:

- доповнити у додатку 1 розділу „Загальні положення” п. 7:  
„7. Грошова допомога надається особі, що здійснила поховання особи – жителя громади загиблого (померлого) під час російського вторгнення (відкритого воєнного нападу росією на Україну), розпочатого 24.02.2022 року”
- викласти додаток 2 у новій редакції.

2. Координацію роботи з виконання рішення доручити першому заступнику міського голови Маслу О.М., контроль за виконанням покласти на постійну комісію з питань фінансів, цін, побутового та торговельного обслуговування, господарської діяльності (Остроглазова В.В.).

Секретар ради

Наталія СЬОМАК

Додаток  
до рішення міської ради  
від 26.05. 2022 № 20-6/VIII

## З Р А З О К

Секретарю ради  
Наталії СЬОМАК

\_\_\_\_\_ (П.І.Б., заявника повністю)

\_\_\_\_\_ (адреса реєстрації місця проживання заявника)  
тел. / моб. тел. \_\_\_\_\_

## 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

Секретарю ради  
 Наталії СЬОМАК

\_\_\_\_\_ (П.І.Б., заявника повністю)

\_\_\_\_\_ (адреса реєстрації місця проживання заявника)  
 тел. / моб. тел. \_\_\_\_\_

### 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 доходи кожного повнолітнього члена сім'ї (розмір пенсії, заробітної плати, стипендії, тощо);
- 3) Довідка про лікування;
- 4) Копія паспорта (1, 2, 11 сторінки);
- 5) 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);
- 6) Номер особового рахунку та реквізити банку;
- 7) Довідка з центру зайнятості, якщо не працює.

**З Р А З О К**

Секретарю ради  
Наталії СЬОМАК

---

(П.І.Б., заявника повністю)

---

(адреса реєстрації місця проживання заявника)

тел. / моб. тел. \_\_\_\_\_

**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)

---

(підпис)

---

(ініціали, прізвище)

**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 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;
- 7) Довідка голови квартального комітету про те, що дана особа дійсно здійснювала поховання;
- 8) Копія паспорта заявника (1, 2, 11 сторінки);
- 9) 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);
- 10) Номер особового рахунку та реквізити банку.

## З Р А З О К

Секретарю ради  
Наталії СЬОМАК

\_\_\_\_\_

(П.І.Б., заявника повністю)

\_\_\_\_\_

(адреса реєстрації місця проживання заявника)

тел. / моб. тел. \_\_\_\_\_

## ЗАЯВА

Прошу Вас надати мені матеріальну допомогу на поховання загиблого (померлого) під час російського вторгнення (відкритого воєнного нападу росією на Україну), розпочатого 24.02.2022 року”

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) Довідка про загибель (смерть) під час виконання обов'язків військової служби;
- 4) Довідка старостинського округу або голови квартального комітету про те, що дана особа дійсно здійснювала поховання;
- 5) Копія паспорта заявника (1, 2, 11 сторінки);
- 6) 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);
- 7) Номер особового рахунку та реквізити банку.

Секретар ради

Наталія СЬОМАК