

Порядок надання грошової допомоги або компенсації жителям Золотоніської територіальної громади за рахунок коштів місцевого бюджету

I. Загальні положення

1. Порядок надання грошової допомоги або компенсації жителям Золотоніської територіальної громади за рахунок коштів місцевого бюджету (далі – Порядок) регулює використання коштів, передбачених у місцевому бюджеті за рахунок бюджетної програми „Інші заходи у сфері соціального захисту і соціального забезпечення”.
2. Грошова допомога або компенсація надається відповідно до затверджених місцевих програм особам, які знаходяться у складній життєвій ситуації, обставинах, що об’єктивно порушують нормальну життєдіяльність особи, наслідки яких вона не може подолати самотійно або які потребують допомоги на лікування.
3. Підставою для надання матеріальної допомоги є заява громадянина на ім’я 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 або компенсації за рахунок коштів місцевого бюджету (далі – звернення) розглядає комісія щодо надання грошової допомоги або компенсації жителям громади за рахунок коштів місцевого бюджету (далі – комісія), затверджена розпорядженням міського голови.
2. Документи заявника розглядаються на засіданні комісії та направляються на засідання виконавчого комітету, який приймає остаточне рішення про надання грошової допомоги з визначенням її суми.
3. Кожен громадянин, який звернувся з відповідною заявою, може отримати грошову допомогу або компенсацію відповідно до цього положення один раз протягом бюджетного періоду, крім випадків, допомога або компенсації за які виплачується лише одноразово.
4. Призначення і виплата грошової допомоги або компенсації проводиться в межах коштів, передбачених в міському бюджеті за рахунок бюджетної програми „Інші заходи у сфері соціального захисту і соціального забезпечення” по головному розпоряднику коштів визначеному місцевими програмами.

Секретар ради

Наталія СЬОМАК

Додаток 2
до рішення міської ради
від _____ 2025 № _____

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 (смо)
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) Довідки про доходи кожного повнолітнього члена сім'ї (розмір пенсії, заробітної плати, стипендії, тощо)(оригінали);
- 3) Довідка про лікування(оригінал);
- 4) Оригінал та копія паспорта (1, 2, 11 сторінки);
- 5) Оригінал та 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 (якщо є);
- 7) Довідка з центру зайнятості, якщо не працює(оригінал)

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 (смо)
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 (оригінал та 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 сторінки (оригінал та копія);
- 5) 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; (оригінали)
- 6) Довідка старостинського округу або голови квартального комітету про те, що дана особа дійсно здійснювала поховання; (оригінал)
- 7) Оригінал та копія паспорта заявника (1, 2, 11 сторінки);
- 8) Оригінал та 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);

9) 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)

(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 (оригінал та копія);
- 3) Довідка про загибель (смерть) під час виконання обов'язків військової служби (оригінал та копія);
- 4) Довідка старостинського округу або голови квартального комітету про те, що дана особа дійсно здійснювала поховання;
- 5) Оригінал та копія паспорта заявника (1, 2, 11 сторінки);
- 6) Оригінал та 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.

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 компенсацію фактичних витрат за виготовлення та встановлення надмогильного пам'ятника загиблих (померлих) Захисників та Захисниць України.

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) Оригінал та копія паспорта (1, 2, 11 сторінки);
- 3) Оригінал та 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);
- 4) Номер особового рахунку та реквізити банку;
- 5) Сповіднення про загибель (оригінал та копія);
- 6) Довідка-підтвердження про фактичне місце поховання у Золотоніській громаді (оригінал);
- 7) Копія накладної про фактичну оплату за виготовлення та встановлення надмогильного пам'ятника (оригінал).

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 одноразову матеріальну допомогу на лікування внаслідок поранення.

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) Оригінал та копія паспорта (1, 2, 11 сторінки);
- 3) Оригінал та 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);
- 4) Номер особового рахунку та реквізити банку;
- 5) Копія паспорта (1, 2, 11 сторінки);
- 6) Документи підтверджуючі факт поранення, ступінь тяжкості поранення, необхідність лікування та проведення хірургічних операцій внаслідок поранення.

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 одноразову матеріальну допомогу у зв'язку з моїм поверненням з полону (військовослужбовець/цивільний).

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) Оригінал та копія паспорта (1, 2, 11 сторінки);
- 3) Оригінал та 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);
- 4) Номер особового рахунку та реквізити банку;
- 5) Витяг з Єдиного державного демографічного реєстру щодо реєстрації місця проживання особи;
- 6) Довідка від старости, голови (вуличного, квартального комітету) щодо проживання в громаді;
- 7) Оригінал та копія одного з документів, який свідчить про факт перебування у полоні (сповіщення про захоплення військовослужбовця в полон, довідка з військової частини, довідка з ТЦК та СП, письмове повідомлення сил безпеки і оборони, тощо);

8) Довідка ВПО за наявності статусу ВПО.

Секретар ради

Наталія СЬОМАК