



ВІННИЦЬКА МІСЬКА РАДА

РІШЕННЯ

Від 24.03 2017 № 664

17 сесія 7 скликання

**Про внесення змін до рішення
міської ради від 23.01.2015 року №1992
«Про затвердження «Положення
про порядок надання матеріальної
грошової допомоги мешканцям
міста Вінниці» зі змінами**

З метою уточнення деяких позицій Положення про порядок надання матеріальної грошової допомоги мешканцям міста Вінниці, на виконання рішення міської ради від 26.12.2014 року № 1944 «Про затвердження Комплексної програми «Основні напрямки соціальної політики у м. Вінниці на 2015-2020 роки», зі змінами, керуючись статтею 34, частиною 1 статті 59 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», міська рада

ВИРІШИЛА:

1. Внести зміни в додаток до рішення міської ради від 23.01.2015 року №1992 «Про затвердження Положення про порядок надання матеріальної грошової допомоги мешканцям міста Вінниці» зі змінами, виклавши додаток №1 до Положення в новій редакції, згідно з додатком до даного рішення.
2. Контроль за виконанням даного рішення покласти на постійні комісії міської ради з питань планування, фінансів, бюджету та соціально- економічного розвитку (В. Кривіцький) та з питань охорони здоров'я та соціального захисту населення (В. Паненко).

Міський голова

С.Моргунов

Додаток
до рішення міської ради
від _____ № _____

Додаток 1

до Положення про порядок
надання матеріальної грошової
допомоги мешканцям міста Вінниці

Міському голові

(Прізвище, ім'я та по батькові заявника)

(адреса реєстрації та проживання)

(телефон, код під'їзду)

З А Я В А

В зв'язку зі складними життєвими обставинами, спричиненими

прошу Вас надати матеріальну грошову допомогу на _____

Я, а також особи, які зареєстровані і фактично проживають разом зі мною:

1. _____
(Прізвище, ім'я та по батькові) (Підпис)
2. _____
(Прізвище, ім'я та по батькові) (Підпис)
3. _____
(Прізвище, ім'я та по батькові) (Підпис)
4. _____
(Прізвище, ім'я та по батькові) (Підпис)
5. _____
(Прізвище, ім'я та по батькові) (Підпис)

даю (даємо) згоду на збір інформації про сім'ю, доходи, власність та майно, стан здоров'я, що необхідна для отримання матеріальної грошової допомоги, а також на обробку моїх (наших) персональних даних у Базі персональних даних Вінницької міської ради та її виконавчих органів відповідно до вимог Закону України від 01.06.2010 року № 2297- VI «Про захист персональних даних».

Забороняю надавати інформацію третім особам без моєї згоди.

Маю повнолітніх дітей:

1. _____

(Прізвище, ім'я та по батькові, рік народження, ступінь родинного зв'язку, сімейний стан, кількість осіб на утриманні, статус по

ЄДАРП, місце роботи, посада, адреса проживання)

2. _____

(Прізвище, ім'я та по батькові, рік народження, ступінь родинного зв'язку, сімейний стан, кількість осіб на утриманні, статус по

ЄДАРП, місце роботи, посада, адреса проживання)

3. _____

(Прізвище, ім'я та по батькові, рік народження, ступінь родинного зв'язку, сімейний стан, кількість осіб на утриманні, статус по

ЄДАРП, місце роботи, посада, адреса проживання)

4. _____

(Прізвище, ім'я та по батькові, рік народження, ступінь родинного зв'язку, сімейний стан, кількість осіб на утримання, статус по

ЄДАРП, місце роботи, посада, адреса проживання)

5. _____

(Прізвище, ім'я та по батькові, рік народження, ступінь родинного зв'язку, сімейний стан, кількість осіб на утримання, статус по

ЄДАРП, місце роботи, посада, адреса проживання)

Мене попереджено про те, що для отримання матеріальної грошової допомоги необхідно прибути на особистий прийом до директора департаменту соціальної політики.

У разі призначення мені матеріальної грошової допомоги, прошу кошти виплатити у такий спосіб (**підкреслити вибраний варіант**), крім випадків надання матеріальної грошової допомоги на погашення боргів за житлово-комунальні послуги, а саме:

а) перерахувати на особовий рахунок в установу державного банку України

_____;

(вказати назву банку)

б) перерахувати через поштове відділення зв'язку УДППЗ «Укрпошта».

(Дата)

(Підпис)

Необхідні документи додаються:

1. Заява.

2. Декларація про майно і доходи.

3. Копія паспорта (сторінки 1 і 2, а також сторінка з відміткою про реєстрацію місця проживання).
4. Копія ідентифікаційного номера.
5. Довідки про доходи за останні шість місяців, що передують місяцю звернення, працездатних осіб, які зареєстровані і проживають разом із заявником.
6. Довідки про пенсію за останні шість місяців, що передують місяцю звернення, в разі отримання заявником, або особами, які зареєстровані і проживають разом із заявником, пенсії в управлінні пенсійного забезпечення військовослужбовців та деяких інших категорій громадян Головного управління Пенсійного фонду України у Вінницькій області.
7. Довідки з Пенсійного фонду України про індивідуальні відомості про застраховану особу за формою ОК-5 заявника, якщо він є працездатною особою, та працездатних осіб, які зареєстровані і проживають разом із заявником, за останні шість місяців, що передують місяцю звернення.
8. Довідки з лікувальних закладів, які не перебувають у комунальній власності територіальної громади міста Вінниці (в разі необхідності лікування у них).
9. Інші документи, які підтверджують необхідність отримання матеріальної грошової допомоги.
10. Копію довідки про відкриття особового рахунку в державному банку, у разі виплати матеріальної грошової допомоги через банківську установу.

Міський голова

С.Моргунов

Департамент соціальної політики
Малачевська Ірина Валентинівна
Заступник директора Департаменту –
начальник відділу організаційної роботи