



ВІННИЦЬКА МІСЬКА РАДА РІШЕННЯ

Від 27.01.2017 № 577

м. Вінниця

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:
 - 1.1. Доповнити Положення пунктами 2.4.10., 3.2.5. в такій редакції:
 - 1.1.1. «2.4.10. Копію довідки про відкриття особового рахунку в державному банку України, у разі виплати матеріальної грошової допомоги через банківську установу».
 - 1.1.2. «3.2.5. Копію довідки про відкриття особового рахунку в державному банку України, у разі виплати матеріальної грошової допомоги через банківську установу».
 - 1.2. Викласти пункти 2.22.-2.25., 2.32., 3.7. Положення в новій редакції:
 - 1.2.1. «2.22. Протягом трьох робочих днів після надходження на рахунок коштів для виплати матеріальної грошової допомоги, Департамент соціальної політики інформує мешканців міста Вінниці за встановленою формою

(додаток 7) у телефонному режимі про прийняте рішення і повідомляє у який спосіб буде виплачена така допомога».

1.2.2. «2.23. Мешканці міста Вінниці щодо яких прийнято рішення про надання матеріальної грошової допомоги, отримують таку допомогу у спосіб визначений ними при написанні заяви на ім'я міського голови встановленої форми (додаток 1), крім випадків надання матеріальної грошової допомоги на погашення боргів за житлово-комунальні послуги, а саме:

а) перерахувати кошти на особовий рахунок в установу державного банку України (ПАТ «Державний ощадний банк» - «Ощадбанк», ПАТ «Приватбанк», ПАТ «Укргазбанк», ПАТ «Державний експортно-імпорتنний банк України» - «Укрексімбанк»);

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

1.2.3. «2.24. Право на отримання призначеної виконавчим комітетом міської ради матеріальної грошової допомоги у визначений заявником спосіб зберігається за ним протягом дев'яноста днів з дня прийняття рішення виконавчого комітету міської ради».

1.2.4. «2.25. В разі неможливості з поважних причин отримати матеріальну грошову допомогу у визначений в телефонограмі термін, заявник зобов'язаний повідомити про це Департамент соціальної політики міської ради.

В разі смерті заявника до прийняття рішення виконавчого комітету міської ради про надання матеріальної грошової допомоги, якщо призначені кошти перераховані на його особовий рахунок в установу державного банку України, Департамент соціальної політики міської ради звертається до банківської установи з листом про повернення коштів.

В разі відсутності коштів на особовому рахунку одержувача коштів, державний банк України повідомляє про це Департамент соціальної політики міської ради, останній вживає заходи щодо стягнення коштів, в тому числі в судовому порядку».

1.2.5. «2.32. Фінансування видатків на надання матеріальної грошової допомоги здійснюється Департаментом фінансів міської ради за зверненням головного розпорядника коштів – Департаменту соціальної політики міської ради в межах асигнувань передбачених в міському бюджеті на відповідний рік та сум встановлених рішеннями виконавчого комітету або міської ради «Про надання матеріальної грошової допомоги мешканцям міста Вінниці».

1.2.6. «3.7. Пропозиції депутатів міської ради разом з документами, передбаченими пунктами 3.2.1. – 3.2.3. даного Положення через відділ звернень міської ради передаються в Департамент соціальної політики міської ради для включення до проекту рішення виконавчого комітету «Про надання матеріальної грошової допомоги мешканцям міста Вінниці».

- 1.3. Викласти додатки №1, №7, №10 до Положення в новій редакції, згідно з додатками №1-3 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 №1
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, 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 утриманні, 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 утриманні, статус по

ЄДАРП, місце роботи, посада, адреса проживання)

Мене попереджено про те, що для отримання матеріальної грошової допомоги необхідно прийти 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

Додаток №2
до рішення міської ради
від _____ № _____

Додаток 7

до Положення про порядок
надання матеріальної грошової
допомоги мешканцям міста Вінниці

_____ (прізвище та ініціали)

_____ (адреса проживання)

ТЕЛЕФОНОГРАМА

Шановний (а) _____ !
(ім'я та по батькові)

Виконавчий комітет Вінницької міської ради (Вінницька міська рада) розглянув (розглянула) Вашу заяву про надання матеріальної грошової допомоги і за наслідками розгляду прийняв (прийняла) рішення про надання Вам такої допомоги в розмірі _____ гривень
(цифрою та прописом)

(рішення виконавчого комітету Вінницької міської ради від _____ № _____, рішення Вінницької міської ради від _____ № _____).

Одночасно повідомляємо, що зазначену допомогу Ви отримаєте

_____ (вказати у який спосіб, згідно поданої заяви)

Звертаємо Вашу увагу, що, в разі неможливості отримати матеріальну грошову допомогу протягом місяця, тобто до _____,
(вказати дату та місяць)

Ви зобов'язані повідомити про це Департамент соціальної політики Вінницької міської ради за телефонами 50-43-50 або 50-86-89.

Інформуємо Вас про те, що, в разі неотримання матеріальної грошової допомоги протягом дев'яноста днів з дня прийняття рішення виконавчого комітету (міської ради), тобто до _____,
(вказати дату та місяць)

таке рішення може бути скасоване органом, який його прийняв за поданням Департаменту соціальної політики міської ради.

З повагою,

Директор департаменту _____

(підпис)

_____ (ім'я, прізвище)

Міський голова

С.Моргунов

Додаток №3
до рішення міської ради
від _____ № _____

Додаток 10

до Положення про порядок
надання матеріальної грошової
допомоги мешканцям міста Вінниці

Міському голові

Депутату міської ради

(прізвище та ініціали депутата)

(прізвище, ім'я та по батькові заявника)

(адреса проживання та реєстрації)

(контактний телефон)

З А Я В А

В зв'язку з тим, що я опинився (опинилась) у складних життєвих обставинах, спричинених _____, прошу надати мені матеріальну грошову допомогу.

Призначену матеріальну грошову допомогу виплатити таким способом **(підкреслити вибраний варіант):**

а) перерахувати на особовий рахунок в установу державного банку України

_____ ;

(вказати назву банку)

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

(дата)

(підпис)

Міський голова

С.Моргунов

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