

У К Р А Ї Н А

Р І Ш Е Н Н Я

ВИКОНАВЧОГО КОМІТЕТУ КІРОВОГРАДСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

від 28 лютого 2017 року

№ 96

Про затвердження Порядку надання щомісячної матеріальної допомоги сім'ям загиблих учасників антитерористичної операції, які є мешканцями міста, для вирішення соціально-побутових питань

Керуючись ст. 46, 140, 146 Конституції України, підпунктом 1 п. "а" ст. 34 та ст. 59 Закону України "Про місцеве самоврядування в Україні", на виконання пункту 2.3 Заходів щодо реалізації Комплексної програми підтримки учасників антитерористичної операції в східних областях України та членів їх сімей на 2017-2019 роки, затверджених рішенням Кіровоградської міської ради від 17 січня 2017 року № 759, з метою надання додаткових соціальних гарантій сім'ям загиблих учасників АТО виконавчий комітет Кіровоградської міської ради

В И Р І Ш И В:

1. Затвердити Порядок надання щомісячної матеріальної допомоги сім'ям загиблих учасників антитерористичної операції, які є мешканцями міста, для вирішення соціально-побутових питань, що додається.

2. Встановити розмір щомісячної матеріальної допомоги сім'ям загиблих, які є мешканцями міста, для вирішення соціально-побутових питань, а саме:

з 01 січня по 31 березня поточного року (включно) у сумі 572,50 грн (п'ятсот сімдесят дві гривні п'ятдесят копійок);

з 01 квітня по 30 вересня поточного року (включно) у сумі 272,50 грн (двісті сімдесят дві гривні п'ятдесят копійок);

з 01 жовтня по 31 грудня поточного року (включно) у сумі 572,50 грн (п'ятсот сімдесят дві гривні п'ятдесят копійок).

Секретар міської ради

А. Табалов

ЗАТВЕРДЖЕНО
Рішення виконавчого комітету
Кіровоградської міської ради
28 лютого 2017
№ 96

ПОРЯДОК
надання щомісячної матеріальної допомоги сім'ям загиблих учасників
антитерористичної операції, які є мешканцями міста, для вирішення
соціально-побутових питань

1. Порядок надання щомісячної матеріальної допомоги сім'ям загиблих учасників антитерористичної операції (далі-АТО), які є мешканцями міста, для вирішення соціально - побутових питань (далі-Порядок) визначає механізм надання даної допомоги одному із членів сім'ї загиблого/померлого під час участі в антитерористичній операції, які зареєстровані та постійно проживають у місті.

2. Відповідно до цього Порядку, до членів сім'ї загиблих/померлих учасників АТО належать:

дружина (чоловік);

повнолітня дитина (опікун або піклувальник неповнолітньої дитини);

один з батьків.

Першочергове право на отримання вищезазначеної допомоги надається дружині (чоловіку). У разі їх відмови таке право отримує повнолітня дитина (опікун/піклувальник неповнолітньої дитини), один з батьків.

Якщо загиблий не перебував у шлюбі, то допомогу має право отримати повнолітня дитина (опікун/піклувальник неповнолітньої дитини), один з батьків.

3. Щомісячна матеріальна допомога сім'ям загиблих учасників АТО, які є мешканцями міста, для вирішення соціально-побутових питань надається відповідно до рішення виконавчого комітету міської ради з 01 січня (місяця звернення) по 31 грудня поточного року (включно) за рахунок коштів міського бюджету.

4. Підставою для отримання вищезазначеної допомоги є заява на ім'я міського голови, яка подається до відділу по роботі зі зверненнями громадян міської ради за встановленою формою згідно з додатком.

5. До заяви додаються такі документи:

1) 2 копії паспорта (1, 2, 11, 12 сторінки);

2) 2 копії реєстраційного номера облікової картки платника податків (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) копія довідки, видана командиром військової частини або керівником сектора, або начальником штабу та скріплена печаткою, про безпосередню участь особи в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення і захисті незалежності, суверенітету та територіальної цілісності України;

4) копія свідоцтва про смерть;

5) витяг з наказу командира військової частини про виключення зі списків складу військової частини особового та всіх видів забезпечення у зв'язку зі смертю;

6) копія свідоцтва про шлюб (в разі потреби);

7) копія свідоцтва про народження (в разі потреби);

8) інформація про рахунок у банківській установі для виплати щомісячної адресної матеріальної допомоги.

6. Під час подання копій документів заявники надають їх оригінали для огляду та засвідчення копій працівником сектора по роботі з учасниками антитерористичної операції відділу соціальної підтримки населення міської ради (далі - сектор), який проводить перевірку документів.

7. У разі, якщо до заяви не додані всі необхідні документи, або додані документи, оформлені неналежним чином, сектор протягом 10 днів з дня прийняття відповідної заяви надає відповідь на звернення (заяву) заявника, у якій обґрунтовує неможливість надання щомісячної адресної матеріальної допомоги для вирішення соціально-побутових питань у зв'язку з відсутністю передбачених цим Порядком документів, належним їх оформленням тощо, із зазначенням вичерпного переліку відсутніх документів, неналежно оформлених тощо.

8. Розгляд заяв членів сімей загиблих учасників антитерористичної операції про надання щомісячної матеріальної допомоги для вирішення соціально-побутових питань здійснює комісія з питань надання матеріальної допомоги учасникам антитерористичної операції та членам сімей загиблих, які є мешканцями міста (далі - комісія).

9. Склад комісії затверджується рішенням виконавчого комітету міської ради.

10. Основною організаційною формою роботи комісії є засідання, які проводяться не менше одного разу на місяць, у разі подання членами сімей загиблих заяв про надання вищезазначеної допомоги.

11. Засідання комісії є правомочним, якщо на ньому присутні не менше половини її складу.

12. Рішення комісії приймається шляхом голосування та вважається прийнятним, коли за нього проголосувало більшість від присутніх на засіданні членів комісії.

13. Рішення комісії має рекомендаційний характер та оформляється протоколом.

14. Підставою для здійснення виплати щомісячної адресної матеріальної допомоги для вирішення соціально-побутових питань є рішення виконавчого комітету міської ради про надання зазначеної допомоги членам сімей загиблих

учасників, яке приймається з врахуванням рішення комісії, прийнятим згідно з цим Порядком.

15. Сектор повідомляє письмово заявників про прийняте виконавчим комітетом міської ради рішення протягом 10 днів з дня його прийняття.

16. Отримання особою щомісячної матеріальної допомоги для вирішення соціально-побутових питань відповідно до цього Порядку не є підставою для відмови в отриманні матеріальної допомоги з інших джерел.

17. Ведення обліку громадян, яким надана щомісячна матеріальна допомога для вирішення соціально-побутових питань, покладається на сектор.

18. Виплата щомісячної адресної матеріальної допомоги членам сімей загиблих учасників антитерористичної операції, які є мешканцями міста, для вирішення соціально-побутових питань проводиться відділом бухгалтерського обліку міської ради шляхом перерахування коштів на карткові рахунки в банківській установі до 25 числа поточного місяця.

19. Відділ бухгалтерського обліку міської ради щомісяця до 01 числа надає відділу соціальної підтримки населення міської ради інформацію про проведення виплат.

20. У разі зміни реєстрації місця проживання (пов'язане з переїздом до іншого населеного пункту), заявник повинен у 5-денний термін надати до сектора заяву про припинення надання щомісячної адресної матеріальної допомоги для вирішення соціально-побутових питань і копію паспорта з відміткою про зняття з реєстрації у м. Кропивницькому.

21. Згідно з поданою заявою відділ соціальної підтримки населення міської ради готує відповідний проект рішення виконавчого комітету міської ради щодо припинення виплати зазначеної допомоги.

Начальник відділу соціальної
підтримки населення

Ю. Вовк

Додаток
до Порядку надання щомісячної
матеріальної допомоги сім'ям загиблих
учасників антитерористичної операції,
які є мешканцями міста, для вирішення
соціально-побутових питань

Зразок

ЗАЯВА
про надання щомісячної матеріальної допомоги
сім'ям загиблих учасників антитерористичної операції,
які є мешканцями міста, для вирішення соціально-побутових питань

Міському голові
Райковичу А. П.

Прізвище, ім'я,
по батькові заявника

Адреса проживання

Контактний телефон
Сім'я загиблого

Прошу надати мені щомісячну матеріальну допомогу для вирішення соціально-побутових питань та перераховувати її на банківську картку, реквізити якої додаю до заяви.

Про умови та порядок надання і виплати допомоги, права осіб, стосовно яких здійснюється обробка персональних даних, мету збору та осіб, яким передаються такі дані, мене повідомлено.

дата _____

підпис _____