



У К Р А Ї Н А

Р І Ш Е Н Н Я

ВИКОНАВЧОГО КОМІТЕТУ МІСЬКОЇ РАДИ МІСТА КРОПИВНИЦЬКОГО

від "18" грудня 2018 року

№ 599

м. Кропивницький

Про надання щомісячної
матеріальної допомоги дитині
загиблого учасника АТО

Керуючись статтею 46 Конституції України, підпунктом 1 пункту "а" статті 34 та статтею 59 Закону України "Про місцеве самоврядування в Україні", на виконання пункту 2.4 Заходів щодо реалізації Комплексної програми підтримки учасників антитерористичної операції в східних областях України та членів їх сімей на 2017-2019 роки, затверджених рішенням міської ради від 17 січня 2017 року № 759, (зі змінами), відповідно до Порядку надання щомісячної матеріальної допомоги дітям загиблих учасників антитерористичної операції, які є мешканцями міста, затвердженого рішенням виконавчого комітету міської ради від 28 лютого 2017 року № 94, та рішення комісії з питань надання матеріальної допомоги учасникам антитерористичної операції та членам сімей загиблих, які є мешканцями міста (протокол від 01 листопада 2018 року № 9), Виконавчий комітет Міської ради міста Кропивницького

В И Р І Ш И В:

1. Дати щомісячну матеріальну допомогу 1 сім'ї загиблого учасника антитерористичної операції на період навчання дитини у вищому навчальному закладі з 01 жовтня 2018 року по 31 грудня 2018 року (включно) у розмірі 1500,00 грн (одна тисяча п'ятсот гривень 00 копійок) згідно з додатком.

2. Відділу бухгалтерського обліку Міської ради міста Кропивницького провести виплату допомоги 1 сім'ї загиблого учасника антитерористичної операції згідно з додатком за рахунок коштів, передбачених для надання щомісячної матеріальної допомоги дітям загиблих учасників антитерористичної операції, які є мешканцями міста.

3. Контроль за виконанням даного рішення покласти на заступника міського голови з питань діяльності виконавчих органів ради Дзюбу Н. Є.

Міський голова

А. Райкович

Додаток
до рішення Виконавчого комітету
Міської ради міста Кропивницького
“18” грудня 2018
№ 599

СПИСОК

**членів сімей загиблих учасників антитерористичної операції дітям,
яких надається щомісячна матеріальна допомога з 01 жовтня 2018 року по 31 грудня 2018 року (включно)**

№ з/п	Прізвище, ім'я, по батькові	Рік народження	Місце проживання	Ідентифікаційний номер	Серія та номер паспорта	Кількість дітей
1	Сенчева Сніжана Володимирівна	*****	*****	*****	*****	1

Начальник управління соціальної підтримки населення

Ю. Вовк