Додаток 3

 до рішення 58 сесії міської

 ради 8 скликання від 24.10.2023 р №17

**14. ПОРЯДОК**

 **надання щорічної одноразової матеріальної допомоги дітям загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України, ветеранів війни до Дня святого Миколая**

14.1. Порядок використання коштів міського бюджету для надання щорічної одноразової матеріальної допомоги дітям загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України, ветеранів війни до Дня святого Миколая (далі - Порядок) визначає механізм використання коштів міського бюджету для надання допомоги дітям загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України, ветеранів війни до Дня святого Миколая, місцем реєстрації проживання члена сім’ї загиблого (померлого) Захисники чи Захисниці України, ветерана війни, який на день смерті такої особи і на момент звернення зареєстрований та фактично проживає в Гайсинській міській територіальній громаді.

 14.2. Матеріальна допомога є безповоротною адресною допомогою, що надається за рахунок коштів міського бюджету одноразово щорічно.

14.3. Головним розпорядником бюджетних коштів є Відділ соціального захисту Гайсинської міської ради.

 14.4. Персональні дані осіб, отримані у зв’язку з реалізацією цього Порядку, збираються, обробляються та використовуються відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

 14.5. Матеріальна допомога надається: дітям з сімей осіб, які загинули або померли під час безпосередньої участі у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією росії проти України в сумі 3,0 (три) тис. грн.

14.6. Матеріальна допомога виплачується дітям до досягнення ними 18 років та включно у рік досягнення ними повноліття.

14.7. Матеріальна допомога неповнолітнім дітям виплачується, матері/батьку/опікуну (далі – уповноважений представник дитини), за умови надання письмової заяви про виплату допомоги. Після досягнення дитиною 16 років вона може подати заяву самостійно.

 14.8. Для одержання щорічної одноразової матеріальної допомоги дітям загиблих (померлих) Захисників та Захисниць України до Дня святого Миколая уповноважений представник дитини загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України звертається з заявою до відділу соціального захисту Гайсинської міської ради (додаток 1) до 01 грудня поточного року.

 14.9. До заяви додаються:

- копія документа, що посвідчує особу громадянина України (з пред’явленням оригіналу) уповноваженого представника;

- копія довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків (не надається фізичними особами, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку в паспорті) уповноваженого представника;

- копія свідоцтва про народження дитини;

- копія посвідчення «Член сім’ї загиблого» або довідка про встановлення статусу — для дітей віком до 16-ти років;

- довідка з установи банку про реквізити рахунку, на який будуть перераховані кошти.

14.10. Відділ соціального захисту Гайсинської міської ради здійснює виплату матеріальної допомоги за відповідним кодом програмної класифікації видатків до 6 грудня поточного року.

14.11. Матеріальна допомога, виплачена внаслідок подання заявником документів з недостовірними відомостями, підлягає поверненню на вимогу відділу соціального захисту Гайсинської міської ради.

14.12. В разі відмови заявника повернути виплачену матеріальну допомогу у випадку, передбаченому пунктом 10 цього Порядку, питання про її примусове повернення вирішується в судовому порядку.

**Міський голова Анатолій ГУК**

Додаток 1

 до Порядку

Начальнику відділу соціального захисту Гайсинської міської ради

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

П І П заявника

Адреса проживання

Телефон, моб. телефон

ЗАЯВА

Прошу надати моїй дитині \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(мені), як члену сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ щорічну одноразову матеріальну допомогу до Дня святого Миколая.

До заяви додаю:

копія документа, що посвідчує особу громадянина України;

копія довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків;

копія свідоцтва про народження дитини;

копія посвідчення «Член сім’ї загиблого»;

копія довідки про встановлення статусу — для дітей віком до 16-ти років;

копія свідоцтва про смерть.

Дата Підпис

Даю згоду на збір та обробку моїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ініціал Прізвище)*

Заяву прийнято \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ПІП, посада)\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата реєстрації та № заяви) та перевірено на відповідність до Порядку.

Дата Підпис

**Міський голова Анатолій ГУК**