

ЗАТВЕРДЖЕНО

Рішення Роздільнянської міської ради

Одеської області

06 березня 2024 року

№[3690-VIII](#)

ПОРЯДОК
надання одноразової матеріальної допомоги громадянам,
яким виповнилось 100 років

I. Загальні положення

1. Порядок надання одноразової матеріальної допомоги громадянам яким виповнилось 100 років (далі – Порядок) до Міської соціальної програми «Милосердя в дії» на 2022-2024 роки (нова редакція), затвердженої рішенням Роздільнянської міської ради від 23.02.2023 року №[2930-VIII](#), визначає механізм призначення та виплати одноразової матеріальної допомоги громадянам яким виповнилось 100 років та зареєстровані і проживають на території Роздільнянської міської територіальної громади.

2. Головним розпорядником бюджетних коштів для призначення та надання матеріальної допомоги є Відділ соціальної політики Роздільнянської міської ради (далі – Відділ).

3. Персональні дані осіб, отримані для виконання цього Порядку, збираються, обробляються та використовуються відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

II. Умови та порядок призначення стипендії

1. Для отримання одноразової матеріальної допомоги заявник (член сім'ї*) подає до Відділу заяву за формою, наведеною у додатку 1 до Порядку, та документи, визначені підпунктами 1-4 пункту 2 розділу II Порядку.

2. До заяви додаються:

1) копія паспорта або пластикової картки типу ID паспорту з безконтактним електронним носієм заявника та/або члени сім'ї*, який представляє інтереси 100 - річної особи та витяг з Єдиного державного демографічного реєстру (довідка про реєстрацію місця проживання особи);

2) копія довідки про реєстраційний номер облікової картки платника податків заявника та/або члени сім'ї*, який представляє інтереси 100-річної особи, (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті, – копія відповідної сторінки паспорта);

3) згода заявника та/або члени сім'ї*, який представляє інтереси 100-річної особи на обробку та використання персональних даних (додаток 2);

4) особовий банківський рахунок (в разі наявності).

Примітка : членами сімей є: дружина, чоловік, син, донька, брат чи сестра, особа, яка перебуває під опікою або піклуванням.*

3. Документи, надані заявником, попередньо перевіряються розпорядником коштів на наявність повного пакету документів.

4. Одноразова матеріальна допомога призначається в місячний термін з моменту звернення заявника в розмірі 5000 (п'ять тисяч) гривень.

10. Відділ відмовляє у призначенні допомоги у випадках:

1) встановлення неналежності особи до заявника;

2) якщо заявник не надав документи, визначені підпунктами 1-4 пункту 2 розділу II Порядку.

III. Виплата одноразової матеріальної допомоги

1. Виплата одноразової матеріальної допомоги здійснюється на підставі наказу начальника Відділу шляхом перерахунку на особовий банківський рахунок заявника (за наявності).

2. Виплата одноразової матеріальної допомоги здійснюється з моменту надходження коштів з бюджету Роздільнянської міської ради на рахунок розпорядника коштів.

3. У разі смерті заявника виплата одноразової матеріальної допомоги не проводиться.

Додаток 1
до Порядку надання одноразової матеріальної
допомоги громадянам, яким виповнилось 100 років
(пункт 1 розділу II)

Начальнику Відділу соціальної політики
Роздільнянської міської ради

(прізвище, ім'я, по батькові)

(адреса фактичного проживання (населений пункт, вулиця, будинок, корпус,
квартира)

(номер телефону)

Заява

Прошу призначити мені _____,
(прізвище, ім'я, по батькові)

одноразову матеріальну допомогу.

« _____ » _____ 20__ рік

(підпис заявника)

Додаток 2
до Порядку надання одноразової матеріальної
допомоги громадянам яким виповнилось 100 років
(підпункт 3 пункту 2 розділу II)

Начальнику Відділу соціальної політики
Роздільнянської міської ради

(прізвище, ім'я, по батькові)

(адреса фактичного проживання (населений пункт, вулиця, будинок, корпус,
квартира)

(номер телефону)

Згода

Я, _____,
(прізвище, ім'я, по батькові)

надаю згоду на обробку моїх персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про
захист персональних даних».

« _____ » _____ 20 ____ рік

(підпис заявника)
