



У К Р А І Н А
Теофіпольська селищна рада
Хмельницького району
Хмельницької області
восьме скликання

Р О З П О Р Я Д Ж Е Н Н Я

11 травня 2021 року № 139-л

Про надання допомоги хворим
нефрологічного профілю, що
потребують процедури гемодіалізу

Розглянувши заяви ~~XXXXXXXXXX~~ ~~XXXXXXXXXX~~ ~~XXXXXXXXXX~~ ~~XXXXXXXXXX~~ ~~XXXX~~
~~XXXXXXXXXX~~ ~~XXXXXXXXXX~~ ~~XXXX~~ ~~XXXXXXXXXX~~ ~~XXXXXXXXXX~~ ~~XX~~ ~~XXXX~~ ~~XX~~
~~XXXX~~ ~~XXXX~~ ~~XXXXXXXXXX~~ ~~XX~~ ~~XXXXXXXXXX~~ ~~XXX~~ ~~XXXX~~ ~~XX~~
~~XXXXXXXXXX~~ та додані до них документи, враховуючи рекомендації комісії по
розгляду питань з надання допомоги хворим нефрологічного профілю, що
потребують процедури гемодіалізу, від 11 травня 2021 року протокол № 2, на
підставі рішення виконавчого комітету селищної ради від 25 березня 2021 року
№ 51 «Про Порядок надання допомоги хворим нефрологічного профілю, що
потребують процедури гемодіалізу», рішення селищної ради від 26 лютого 2021
року № 9-4/2021 «Про внесення змін до Комплексної програми «Піклування»
Теофіпольської селищної ради на 2021 рік», керуючись статтею 42 Закону
України «Про місцеве самоврядування в Україні»:

1. НАДАТИ допомогу хворим нефрологічного профілю, що потребують
процедури гемодіалізу, наступним громадянам:

1.1. ~~XXXXXXXXXX~~ ~~XXXX~~ ~~XXXXXXXXXX~~ ~~XX~~ р. н., реєстраційний номер
облікової картки платника податків ~~XXXXXXXXXX~~, що зареєстрована та проживає
за адресою: ~~XXXXXXXXXX~~ ~~XXXX~~ ~~XXXX~~ ~~XXXX~~ ~~XXXX~~ ~~XXXX~~ ~~XXXX~~ ~~XXXX~~ з травня по грудень
2021 року у розмірі 4350 (чотири тисячі триста п'ятдесят) гривень щомісячно.

1.2. ~~XXXX~~ ~~XXXX~~ ~~XX~~ ~~XXXX~~ ~~XX~~ р. н., реєстраційний номер
облікової картки платника податків ~~XXXX~~ ~~XX~~, що зареєстрований та проживає
за адресою: ~~XXXX~~ ~~XXXX~~ ~~XXXX~~ ~~XXXX~~ ~~XXXX~~ ~~XXXX~~ з травня по грудень 2021 року у розмірі
4350 (чотири тисячі триста п'ятдесят) гривень щомісячно.

1.3. ~~XXXXXXXXXX~~ ~~XX~~ ~~XXXXXXXXXX~~ ~~XX~~ р. н., реєстраційний номер
облікової картки платника податків ~~XXXX~~, що зареєстрований та проживає

за адресою: ~~ХХ. ХХХХХХХХ ХХХХХХ ХХХХХХХХ~~, з травня по грудень 2021 року у розмірі 4350 (чотири тисячі триста п'ятдесят) гривень щомісячно.

1.4. ~~ХХХХХХХХ ХХХХ ХХХХХХХХ ХХ~~ р. н., реєстраційний номер облікової картки платника податків ~~ХХХХХХ~~, що зареєстрована та проживає за адресою: ~~ХХ. ХХХХХХХХ ХХХХ ХХХХХХХХ~~, з травня по грудень 2021 року у розмірі 4350 (чотири тисячі триста п'ятдесят) гривень щомісячно.

1.5. ~~ХХХХХХХХ ХХХХХХХХ ХХХХХХ~~ р. н., реєстраційний номер облікової картки платника податків ~~ХХХХХХ~~, що зареєстрований та проживає за адресою: ~~ХХХ ХХХХХХ ХХ, вул. ХХХХХХХХ~~, з травня по грудень 2021 року у розмірі 4350 (чотири тисячі триста п'ятдесят) гривень щомісячно.

1.6. ~~ХХХХХХХХ ХХХХХХ ХХ~~ р. н., реєстраційний номер облікової картки платника податків ~~ХХХХХХ~~, що зареєстрований та проживає за адресою: ~~ХХ. ХХХХХХХХ, ХХ ХХХХХХ Х~~, з травня по грудень 2021 року у розмірі 4350 (чотири тисячі триста п'ятдесят) гривень щомісячно.

1.7. ~~ХХХХХХХХ ХХ ХХХХХХ ХХ~~ р. н., реєстраційний номер облікової картки платника податків ~~ХХХХХХ~~, що зареєстрований та проживає за адресою: ~~ХХХХХХХХ ХХХХХХ ХХХХХХ~~, з травня по грудень 2021 року у розмірі 2700 (дві тисячі сімсот) гривень щомісячно.

2. Відділу бухгалтерського обліку, звітності та господарського забезпечення виконавчого комітету селищної ради (ЯРОШУ Р.І.) забезпечити здійснення виплати допомоги відповідно до пункту 1 цього розпорядження.

3. Визнати таким, що втратило чинність розпорядження селищного голови від 26 березня 2021 року № 82-р «Про надання допомоги хворим нефрологічного профілю, що потребують процедури гемодіалізу».

4. Контроль за виконанням цього розпорядження покласти на секретаря селищної ради НЕПОТАСА Р.Г.

Селищний голова



М.Гененев