



**ВЛАСІВСЬКА СЕЛИЩНА РАДА
м.Світловодськ Кіровоградської області**

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

Р І Ш Е Н Н Я

25 лютого 2015 року

№ 11

Про затвердження Порядку надання щомісячної грошової допомоги на харчування дітей, батьки яких є мобілізовані для участі в АТО, учасники АТО, поранені, загиблі (померлі) під час участі в АТО, що зареєстровані в смт Власівка

На виконання рішення Власівської селищної ради від 30.01.2015 № 677 «Про затвердження селищної комплексної програми соціальної підтримки сімей учасників АТО, сімей поранених, загиблих військовослужбовців та учасників АТО і вшанування пам'яті загиблих на 2015 рік», з метою надання додаткових гарантій соціального захисту мобілізованим для участі в антитерористичній операції (надалі АТО), учасникам АТО, пораненим та загиблим(померлим) під час здійснення АТО, членам їх сімей, що зареєстровані в смт Власівка, керуючись ст.34 Закону України „Про місцеве самоврядування в Україні”, виконавчий комітет селищної ради

ВИРІШИВ:

1. Затвердити Порядок надання щомісячної грошової допомоги на харчування дітей, батьки яких є мобілізовані для участі в АТО, учасники АТО, поранені, загиблі (померлі) під час участі в АТО, що зареєстровані в смт Власівка, згідно з додатком.

2. Контроль за виконанням даного рішення покласти на заступника селищного голови Кравченка В.І.

Заступник селищного голови

В.Кравченко

**Порядок
надання щомісячної грошової допомоги
на харчування дітей, батьки яких є мобілізовані для участі в АТО,
учасники АТО, поранені, загиблі (померлі) під час участі в АТО,
що зареєстровані в смт Власівка**

1. Цей Порядок встановлює механізм надання щомісячної грошової допомоги на харчування дітей, батьки яких мобілізовані для участі в антитерористичній операції (надалі АТО), учасники АТО, поранені, загиблі (померлі) під час участі в АТО, що зареєстровані в смт Власівка.

2. Питання надання щомісячної грошової допомоги на харчування дітей вноситься на розгляд виконавчого комітету Власівської селищної ради.

3. Виплата грошової допомоги проводиться на протязі 2015 року з 01 лютого цього року, на підставі заяви одного з членів сім'ї мобілізованого для участі в АТО, учасника АТО, пораненого, загиблого (померлого) під час участі в АТО за рахунок коштів селищного бюджету, але не раніше ніж з місяця настання обставин, що дає право на грошову допомогу на харчування дітей.

4. Право на щомісячну грошову допомогу на харчування мають діти віком від 0 до 18 років, якщо батько вказаний у свідоцтві про народження дитини:

4.1. призваний на військову службу на період мобілізації на особливий період відповідно до Указів Президента України „Про часткову мобілізацію”;

4.2. учасник АТО;

4.3. поранений учасник АТО;

4.4. загиблий під час участі в АТО;

4.5. померлий внаслідок поранення, контузії чи каліцтва, отриманих під час участі в АТО.

5. Для вирішення питання про надання допомоги на харчування дитини один з членів сім'ї звертається із заявою до виконавчого комітету Власівської селищної ради (зразок додається).

До заяви додається:

- копія паспорта заявника (1, 2 та сторінка реєстрації);

- копія свідоцтва про народження дитини;

- копія реєстраційного номеру облікової картки платника податків; особи, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків надають копію відповідної сторінки паспорта;

- копія довідки, яка видана та скріплена печаткою уповноважених органів (зокрема Міністерства оборони України (військовими комісаріатами, військовими частинами тощо), Міністерства внутрішніх справ України, Служби безпеки України, Державної прикордонної служби України, Національної гвардії України, Державної служби України з надзвичайних ситуацій тощо або їх територіальними органами про участь в антитерористичній операції;

- копія довідки, видана та скріплена печаткою уповноважених органів про призов учасника на військову службу, згідно з Указами Президента України про часткову мобілізацію;

- довідку з фінансової установи з реквізитами карткового або поточного рахунку особи яка отримує грошову допомогу для зарахувань з бюджету.

6. Під час подання документів заявники надають оригінали для огляду та засвідчення їх копій.

7. Виплата щомісячної грошової допомоги на харчування дітей проводиться відповідно до рішення виконавчого комітету селищної ради за рахунок селищного бюджету в межах кошторису, при наявності належного фінансування.

8. Завідувач військово-облікового бюро щомісячно надає списки демобілізованих військовослужбовців, які були призвані на військову службу під час мобілізації, на особливий період відповідно до Указів Президента України спеціалісту у справах сім'ї, дітей та молоді.

9. Спеціаліст у справах сім'ї, дітей та молоді подає виконавчому комітету селищної ради проект рішення на припинення виплат грошової допомоги на харчування дітей, батьки яких демобілізовані та не мають статусу учасника АТО.

10. Виплата грошової допомоги на харчування дітей зупиняється з першого числа місяця після демобілізації.

11. Заява без повного комплекту документів не розглядається.

Начальник планово-економічного відділу

Г.Зінченко

Селищному голові
Паську О.О.

зареєстрований (а) _____

тел. _____

ЗАЯВА

на надання грошової допомоги на харчування дітей, батьки яких є мобілізовані для участі в АТО, учасники АТО, поранені учасники АТО, загиблі (померлі) під час участі в АТО, що зареєстровані в смт Власівка

Прошу надати грошову допомогу на харчування моєї(моїх) дитини(дітей)

(прізвище, ім'я, по-батькові дитини)

в зв'язку з тим, що мій чоловік (батько моєї дитини) _____

є мобілізованим для участі в АТО, учасник АТО, поранений учасник АТО, загиблий (померлий) під час участі в АТО (необхідне підкреслити).

Я усвідомлюю, що наведені мною відомості про склад сім'ї, соціальний статус, які вплинули або могли вплинути на встановлення права на надання грошової допомоги на харчування дитини(дітей), будуть перевірені згідно з законодавством України.

Мене повідомлено про умови та порядок надання грошової допомоги на харчування дітей, про права осіб, стосовно яких здійснюється обробка персональних даних, мету збору та осіб, яким передаються такі дані.

Я _____ даю згоду на обробку своїх персональних даних.

“ _____ ” _____ 20 ____ р.

(підпис заявника, уповноваженого представника)