



Львівська міська рада
Виконавчий комітет

РІШЕННЯ

м. Львів

Від _____ № _____

Про внесення змін до рішення
виконавчого комітету від
17.10.2023 № 1095

Керуючись Законом України “Про місцеве самоврядування в Україні”, з метою соціального захисту дітей загиблих Захисників чи Захисниць України, дітей осіб з інвалідністю внаслідок війни 1 групи з числа внутрішньо переміщених осіб, відповідно до ухвал міської ради від 23.08.2023 № 3664 “Про соціальну підтримку дітей загиблих Захисників чи Захисниць України” та від 14.12.2023 № 4093 “Про затвердження Комплексної програми підтримки ветеранів війни, членів сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України та деяких інших категорій осіб” виконавчий комітет вирішив:

внести зміни до рішення виконавчого комітету від 17.10.2023 № 1095 “Про затвердження Положення про надання щорічної адресної допомоги на навчання та оздоровлення у розмірі 50 000 грн дітям загиблих Захисників чи Захисниць України, дітям осіб з інвалідністю внаслідок війни 1 групи, дітям Героїв Небесної Сотні”, виклавши додаток у новій редакції (додаток до цього рішення).

Львівський міський голова

Андрій САДОВИЙ

Додаток
до рішення виконкому
від _____ № _____

“Додаток

Затверджено
рішенням виконкому
від 17.10.2023 № 1095

ПОЛОЖЕННЯ

про надання щорічної адресної допомоги
на навчання та оздоровлення у розмірі 50 000 грн
дітям загиблих Захисників чи Захисниць України,
дітям осіб з інвалідністю внаслідок війни 1 групи,
дітям Героїв Небесної Сотні

1. Положення про надання щорічної адресної допомоги на навчання та оздоровлення у розмірі 50 000 грн дітям загиблих Захисників чи Захисниць України, дітям осіб з інвалідністю внаслідок війни 1 групи, дітям Героїв Небесної Сотні (надалі – Положення) визначає порядок призначення та надання щорічної адресної допомоги на навчання та оздоровлення у розмірі 50 000 грн дітям (рідним, усиновленим, пасинкам, падчеркам) загиблих Захисників чи Захисниць України, дітям (рідним, усиновленим, пасинкам, падчеркам) осіб з інвалідністю внаслідок війни 1 групи, дітям Героїв Небесної Сотні.

2. Дія цього Положення поширюється на:

2.1. Дітей загиблих Захисників чи Захисниць України (у тому числі внутрішньо переміщених осіб) – осіб (військовослужбовців), які загинули (пропали безвісти), померли внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання, пов'язаних із захистом Батьківщини та одержаних під час безпосередньої участі в антитерористичній операції, захищаючи незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України; під час безпосередньої участі у заходах із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії російської федерації у Донецькій та Луганській областях; під час безпосередньої участі у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією російської федерації проти України (у тому числі здійснення волонтерської діяльності), яким (дітям) надано статус члена сім'ї загиблого Захисника чи Захисниці України відповідно до Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту” (надалі – діти загиблих).

2.2. Дітей загиблих ветеранів війни – осіб, які загинули (пропали безвісти), померли внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання, одержаних під час безпосередньої участі в антитерористичній операції, захищаючи незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України; під час безпосередньої участі у заходах із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії російської федерації у Донецькій та Луганській областях, яким (дітям) до 21.03.2022 надано статус члена сім'ї загиблого відповідно до Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту” (надалі – діти загиблих).

2.3. Дітей осіб з інвалідністю внаслідок війни 1 групи (у тому числі внутрішньо переміщених осіб) – осіб (військовослужбовців), які стали особами з інвалідністю 1 групи внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання, пов'язаних із захистом Батьківщини та одержаних під час забезпечення проведення антитерористичної операції безпосередньо в районах та у період її проведення, під час забезпечення здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії російської федерації у Донецькій та Луганській областях, забезпечення здійснення заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією російської федерації проти України, перебуваючи безпосередньо в районах та у період здійснення зазначених заходів, визначені пунктами 11-14 частини другої статті 7 Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту” (надалі – особи з інвалідністю внаслідок війни 1 групи).

2.4. Дітей осіб, яким посмертно присвоєно звання Герой України за громадянську мужність, патріотизм, героїчне відстоювання конституційних засад демократії, прав і свобод людини, самовіддане служіння Українському народові, виявлені під час Революції Гідності (надалі – діти Героїв Небесної Сотні).

3. Щорічна адресна допомога на навчання та оздоровлення у розмірі 50 000 грн (надалі – щорічна адресна допомога) дітям загиблих надається у разі, якщо:

3.1. Загиблі (пропали безвісти, померлі) батьки або діти загиблих були зареєстровані на території Львівської міської територіальної громади на день загибелі (смерті) батька/матері – для дітей загиблих, зазначених у підпункті 2.1 пункту 2 цього Положення (крім дітей внутрішньо переміщених осіб).

3.2. Загиблі (пропали безвісти, померлі) батьки з числа внутрішньо переміщених осіб були призвані на військову службу одним з об'єднаних районних/районних територіальних центрів комплектування та соціальної підтримки, який знаходиться на території Львівської міської територіальної громади, та перебували на обліку в Єдиній інформаційній базі даних про внутрішньо переміщених осіб на території Львівської міської територіальної громади на день загибелі (смерті) – для дітей загиблих,

зазначених у підпункті 2.1 пункту 2 цього Положення, з числа внутрішньо переміщених осіб.

3.3. У разі відсутності обставин, зазначених у пунктах 3.1 та 3.2 цього Положення, в окремих випадках щорічна адресна допомога надається дітям загиблих, зазначеним у підпункті 2.1 пункту 2 цього Положення, у разі:

3.3.1. Якщо ці діти на день загибелі (смерті) батька (матері) проживали зі своєю матір'ю (батьком) за місцем її (його) реєстрації на території Львівської міської територіальної громади та зареєстровані разом з нею (ним) протягом дванадцяти місяців з дня загибелі (смерті) батька (матері), незалежно від того, чи перебували батьки у зареєстрованому шлюбі, чи ні на день загибелі (смерті).

3.3.2. Якщо діти з числа внутрішньо переміщених осіб на день загибелі (смерті) батька (матері) фактично проживали зі своєю матір'ю (батьком) (незалежно від того, чи перебували батьки у зареєстрованому шлюбі, чи ні на день загибелі (смерті) на території Львівської міської територіальної громади, перебували на обліку в Єдиній інформаційній базі даних про внутрішньо переміщених осіб на території Львівської міської територіальної громади на день загибелі (смерті) батька (матері) та перебувають на обліку на день звернення (з урахуванням пункту 3.2 цього Положення).

3.3.3. Якщо ці діти є дітьми загиблих, яким присвоєно звання Герой України за здійснення визначного героїського вчинку із врученням (удостоєнням) ордена "Золота Зірка" (посмертно), та зареєстровані (фактично проживають – для внутрішньо переміщених осіб) на території Львівської міської територіальної громади на день звернення із заявою про надання щорічної адресної допомоги.

3.4. Діти загиблих зареєстровані на території Львівської міської територіальної громади на день загибелі (смерті) батька/матері та/або на день звернення з заявою про надання щорічної адресної допомоги – для дітей загиблих, зазначених у підпункті 2.2 пункту 2 цього Положення.

3.5. Герої Небесної Сотні – особи, які на виконання Закону України "Про встановлення державної допомоги постраждалим учасникам масових акцій громадянського протесту та членам їх сімей" включені до списку осіб, смерть яких пов'язана з участю в масових акціях громадянського протесту, що відбулися у період з 21 листопада 2013 року по 21 лютого 2014 року, затвердженого наказом Міністерства соціальної політики України від 08.05.2014 № 278, на день загибелі (смерті) були зареєстровані на території Львівської міської територіальної громади, або діти Героїв Небесної Сотні, які мають право на одержання доплати до пенсії у зв'язку з втратою годувальника, зареєстровані на території Львівської міської територіальної громади на день загибелі (смерті) батька/матері чи на день прийняття ухвали від 23.08.2023 № 3664 "Про соціальну підтримку дітей загиблих Захисників чи Захисниць України".

4. Щорічна адресна допомога надається дитині/дітям особи з інвалідністю внаслідок війни 1 групи у разі:

4.1. Якщо дитина/діти та/або особа з інвалідністю внаслідок війни 1 групи зареєстрована/зареєстровані (фактично проживають – для внутрішньо переміщених осіб) на території Львівської міської територіальної громади на день первинного встановлення статусу особи з інвалідністю внаслідок війни 1 групи (визначається за первинною датою видачі посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни) та на день звернення із заявою про надання щорічної адресної допомоги.

5. Щорічна адресна допомога у розмірі 50 000 грн надається дітям віком до 18 років (станом на день подання заяви про надання щорічної адресної допомоги) на кожну дитину.

6. Для отримання щорічної адресної допомоги один з батьків дитини (дітей) або законний представник (опікун/піклувальник) чи уповноважена особа подає до відділу соціального захисту управління соціального захисту департаменту гуманітарної політики (за територіальністю) (надалі – відділ соціального захисту) або до Львівського центру надання послуг учасникам бойових дій (надалі – Центр), або до Центру надання адміністративних послуг м. Львова та його територіальних підрозділів (надалі – ЦНАП) заяву за встановленою формою (додаток 1 до цього Положення).

6.1. Заява може бути подана неповнолітньою дитиною, якій виповнилось 16 років, та якій присвоєно реєстраційний номер облікової картки платника податків.

7. До заяви додаються такі документи:

7.1. Копія паспорта громадянина України/копія паспорта з безконтактним електронним носієм (ID карта) з наявним оригіналом довідки про реєстрацію місця проживання (перебування).

7.2. Копія реєстраційного номера облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку у паспорті).

7.3. Інформація (повідомлення) про відкриття та обслуговування рахунку в установі уповноваженого банку.

7.4. Копія свідоцтва про народження дитини (дітей).

7.5. Витяг з Реєстру Львівської міської територіальної громади про реєстрацію місця проживання (перебування) дитини/дітей (матері/батька, особи з інвалідністю внаслідок війни 1 групи, померлого) на території Львівської міської територіальної громади (додається відділом соціального захисту/Центром/ЦНАП самостійно за наявності цієї інформації у Реєстрі Львівської міської територіальної громади).

7.6. У разі подання заяви законним представником чи уповноваженою особою – документи, які посвідчують особу тих осіб, від імені яких подається заява, а також документ, який надає повноваження

законному представникові чи уповноваженій особі представляти таких осіб, оформлений відповідно до законодавства України.

8. Залежно від категорії дитини подаються:

8.1. Копія посвідчення (довідки) члена сім'ї загиблого Захисника чи Захисниці України/посвідчення члена сім'ї загиблого, виданого (виданої) у встановленому порядку відповідно до Закону України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту".

8.2. Копія посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни.

8.3. Копія витягу з постанови військово-лікарської комісії відповідного військового формування (при необхідності).

8.4. Копія довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (для внутрішньо переміщених осіб).

8.5. Витяг з наказу про призов (при необхідності).

8.6. Копія свідоцтва про смерть.

8.7. Копія Списку осіб, смерть яких пов'язана з участю в масових акціях громадянського протесту, що відбулися у період з 21 листопада 2013 року по 21 лютого 2014 року, члени сімей яких мають право на надання одноразової грошової допомоги та доплати до пенсії у зв'язку з втратою годувальника, затвердженого наказом Міністерства соціальної політики України від 08.05.2014 № 278 (додається відділом соціального захисту/Центром самостійно до матеріалів справи дитини Героя Небесної Сотні).

8.8. Довідка про отримання пенсії у зв'язку з втратою годувальника (для дітей Героїв Небесної Сотні).

8.9. Копія документа про присвоєння звання Герой України з врученням (удостоєнням) ордена "Золота Зірка" (посмертно, при необхідності).

8.10. Інші документи (залежно від обставин, які склалися).

9. Під час подання копій документів заявники надають їх оригінали для огляду та засвідчення копій працівником відділу соціального захисту/Центру/адміністратором ЦНАП.

10. На кожного одержувача щорічної адресної допомоги у разі первинного звернення відділ соціального захисту/Центр формує особову справу.

11. У разі звернення осіб, зазначених у пункті 2 цього Положення, та наявності у відділі соціального захисту/Центрі матеріалів особових справ цих осіб (враховуючи виплати цим особам у попередні роки), відділ соціального захисту/Центр використовує документи/копії документів, наявні в особовій справі одержувача щорічної адресної допомоги (при умові їх актуальності), без додаткового подання необхідних документів заявниками.

12. Заяву про надання щорічної адресної допомоги, оформлену належним чином (зокрема з долученням всіх необхідних документів), відділ соціального захисту/Центр/ЦНАП передає до управління

соціального захисту департаменту гуманітарної політики протягом 10 робочих днів з дня подання заяви.

13. Розгляд заяв про надання щорічної адресної допомоги здійснює управління соціального захисту департаменту гуманітарної політики.

13.1. Розгляд заяв та доданих до них документів здійснює робоча група, утворена наказом начальника управління соціального захисту департаменту гуманітарної політики, до повноважень якої входить прийняття рішень про призначення/відмову у призначенні щорічної адресної допомоги.

14. Щорічна адресна допомога призначається з місяця/року звернення за наданням щорічної адресної допомоги по місяць/рік виповнення дитині 18 років.

15. У разі подання заяви неповнолітньою дитиною, якій виповнилось 16 років, щорічна адресна допомога призначається цій дитині, при цьому уповноваженому представнику цієї дитини щорічна адресна допомога не призначається у разі наявності однієї дитини, та призначається з урахуванням виплат на цю дитину на наявності двох та більше дітей.

16. У разі, якщо з незалежних від сім'ї загиблого Захисника чи Захисниці України обставин дитині/дітям загиблого у поточному році (рік загибелі (смерті) батька/матері) не надано статус члена сім'ї загиблого Захисника чи Захисниці України відповідно до Закону України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту" (відсутність необхідних довідок, рішення військово-лікарської комісії тощо) і уповноваженому представнику цієї дитини/дитині/дітям у поточному році не призначено щорічну адресну допомогу, щорічна адресна допомога може бути призначена та виплачена у наступному році за попередній у разі надання дитині/дітям у встановленому порядку статусу члена сім'ї загиблого Захисника чи Захисниці України та подання заяви, оформленої належним чином (зокрема з долученням всіх необхідних документів), упродовж трьох місяців з дня видачі посвідчення (довідки) члена сім'ї загиблого Захисника чи Захисниці України/посвідчення члена сім'ї загиблого.

16.1. Якщо статус члена сім'ї загиблого Захисника чи Захисниці України у встановленому порядку (у тому числі за рішенням суду) надано через два і більше років з року загибелі (смерті) батька/матері, щорічна адресна допомога у разі наявності правових підстав може бути призначена та виплачена за попередній період, але не більше ніж за один рік.

17. Рішення про призначення (відмову у призначенні, припинення, продовження) щорічної адресної допомоги приймає управління соціального захисту департаменту гуманітарної політики.

18. Рішення про призначення щорічної адресної допомоги оформляється протоколом та затверджується підписом начальника управління соціального захисту департаменту гуманітарної політики з проставленням дати та скріплюється печаткою управління соціального захисту департаменту гуманітарної політики на протоколі (долучається до особової справи).

19. Про прийняте рішення управління соціального захисту департаменту гуманітарної політики повідомляє заявників відповідно до законодавства України.

20. Особові справи одержувачів щорічної адресної допомоги зберігаються у відділі соціального захисту (за територіальністю, куди вони скеровуються управлінням соціального захисту департаменту гуманітарної політики після здійснення виплати), у тому числі особові справи одержувачів, які звернулись із заявою протягом 2023-2024 років.

20.1. Особові справи одержувачів щорічної адресної допомоги, які звернулись із заявою протягом 2023-2024 років, передаються Центром на зберігання до відділу соціального захисту (за територіальністю) згідно з актом приймання-передачі справ.

21. Для виплати щорічної адресної допомоги у наступному році у разі відсутності будь-яких змін, які можуть вплинути на отримання щорічної адресної допомоги, заявник подає до відділу соціального захисту/Центру/ЦНАП лише заяву за встановленою формою (додаток 2 до цього Положення).

22. З метою цільового використання коштів та забезпечення виплати щорічної адресної допомоги у наступному році відділ соціального захисту здійснює моніторинг особових справ одержувачів щорічної адресної допомоги на предмет підставності її виплати, зокрема, перевіряє наявність реєстрації місця проживання (перебування) на території Львівської міської територіальної громади (при необхідності), наявність статусу у дитини члена сім'ї загиблого Захисника чи Захисниці України/члена сім'ї загиблого, наявність в особи інвалідності внаслідок війни 1 групи, перебування на обліку в Єдиній інформаційній базі даних про внутрішньо переміщених осіб на території Львівської міської територіальної громади тощо.

23. У разі змін у складі сім'ї особи з інвалідністю 1 групи, зокрема, народження дитини/дітей, особа з інвалідністю 1 групи подає заяву та свідоцтво про народження дитини/дітей, які є підставою для проведення цій особі перерахунку суми призначеної щорічної адресної допомоги.

24. У разі зміни обставин, що можуть вплинути на виплату щорічної адресної допомоги/її розмір, законний представник дитини/дітей повідомляє відділ соціального захисту (за територіальністю) протягом 30 днів з дня настання таких обставин.

25. У разі необхідності проведення перерахунку щодо повернення до бюджету наданої щорічної адресної допомоги за минулі періоди строк, за який здійснюється такий перерахунок, не обмежується.

26. Сума щорічної адресної допомоги, виплаченої надміру внаслідок свідомого подання заявником документів з недостовірними відомостями, повертається ним на вимогу управління соціального захисту департаменту гуманітарної політики.

27. Виплату щорічної адресної допомоги здійснює управління соціального захисту департаменту гуманітарної політики за рахунок

коштів, передбачених у бюджеті Львівської міської територіальної громади на відповідний рік за КПКВКМБ 0813242 “Інші заходи у сфері соціального захисту і соціального забезпечення” у межах Комплексної програми підтримки ветеранів війни, членів сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України та деяких інших категорій осіб.

28. Підставою для здійснення виплати щорічної адресної допомоги є рішення виконавчого комітету.

29. Щорічна адресна допомога виплачується у грошовій формі на особові рахунки заявників, відкриті в установах уповноважених банків.

30. Отримання особою щорічної адресної допомоги відповідно до цього Положення не є підставою для відмови в отриманні адресної/матеріальної допомоги з інших джерел.

Керуючий справами
виконавчого комітету

е-підпис

Євген БОЙКО

Віза:

В. о. начальника управління
соціального захисту,
начальниця Шевченківського
відділу соціального захисту

е-підпис

Тетяна КОЛЕСНИК

Додаток 1
до Положення про надання щорічної
адресної допомоги на навчання та
оздоровлення у розмірі 50 000 грн
дітям загиблих Захисників чи
Захисниць України, дітям осіб з
інвалідністю внаслідок війни 1 групи,
дітям Героїв Небесної Сотні

Начальнику управління соціального
захисту департаменту гуманітарної
політики _____

ЗАЯВА

про надання щорічної адресної допомоги на навчання
та оздоровлення у розмірі 50 000 грн дітям загиблих
Захисників чи Захисниць України, дітям осіб з інвалідністю
внаслідок війни 1 групи, дітям Героїв Небесної Сотні

Я, _____
(прізвище, ім'я, по батькові, число, місяць, рік народження)

прошу призначити щорічну адресну допомогу на навчання та оздоровлення у розмірі 50 000 грн дітям загиблих Захисників чи Захисниць України, дітям осіб з інвалідністю внаслідок війни 1 групи, дітям Героїв Небесної Сотні у 20 ____ році.

У тому числі прошу призначити щорічну адресну допомогу _____ за попередній 20 ____ рік.

(прізвище, ім'я, по батькові, підпис)

Зареєстрована(-ий)/фактично проживаю (для внутрішньо переміщених осіб) _____

Паспорт: серія _____ № _____, виданий _____
" ____ " _____ року

Реєстраційний номер облікової картки платника податків _____,
контактний телефон _____

Документ(-и), який(-і) підтверджує(-ють) певний соціальний статус дитини/дітей:

дитина _____
(прізвище, ім'я, по батькові, число, місяць, рік народження)

серія (за наявності) _____ № _____, виданий _____
" ____ " _____ року

дитина _____
(прізвище, ім'я, по батькові, число, місяць, рік народження)

серія (за наявності) _____ № _____, виданий _____
" ____ " _____ року

дитина _____
(прізвище, ім'я, по батькові, число, місяць, рік народження)
серія (за наявності) _____ № _____, виданий _____
_____ " _____ " _____ року

Категорія _____

Додаткове обґрунтування заявника:

Дата загибелі (смерті) Захисника/Захисниці України, Героя Небесної Сотні _____

- адреса зареєстрованого місця проживання (фактичного місця проживання – для внутрішньо переміщених осіб) Захисника/Захисниці України, Героя Небесної Сотні на день загибелі (смерті):

- адреса зареєстрованого місця проживання (фактичного місця проживання – для внутрішньо переміщених осіб) дитини/дітей на день загибелі (смерті) батька/матері, або на день прийняття ухвали від 23.08.2023 № 3664 "Про соціальну підтримку дітей загиблих Захисників чи Захисниць України" (для дітей Героїв Небесної Сотні):

- адреса зареєстрованого місця проживання (фактичного місця проживання – для внутрішньо переміщених осіб) дитини/дітей на день звернення із заявою про надання щорічної адресної допомоги:

Дата встановлення (первинна) статусу особи з інвалідністю внаслідок війни 1 групи (визначається за первинною датою видачі посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни) _____

- адреса зареєстрованого місця проживання особи з інвалідністю внаслідок війни 1 групи на день встановлення їй (особі) статусу та на день звернення _____

- адреса зареєстрованого місця проживання дитини/дітей особи з інвалідністю внаслідок війни 1 групи на день встановлення їй (особі) статусу та на день звернення _____

У разі призначення щорічної адресної допомоги прошу перераховувати допомогу на рахунок, відкритий у _____

(найменування банку)

номер рахунка (за стандартом IBAN)

Про відмову у наданні (припиненні) щорічної адресної допомоги, повернення надміру нарахованих коштів у разі подання неповних чи недостовірних відомостей про статус, інвалідність, наявність зареєстрованого місця проживання/перебування тощо мене попереджено.

Мені повідомлено, що у разі зміни статусу, припинення терміну дії інвалідності, зміни зареєстрованого місця проживання/перебування тощо я зобов'язуюсь повідомити відділ соціального захисту управління соціального захисту (за територіальністю) протягом 30 днів з дня настання таких обставин.

Відповідно до Закону України "Про захист персональних даних" даю згоду на обробку моїх персональних даних відділом соціального захисту управління соціального захисту/Львівським центром надання послуг учасникам бойових дій.

Окрім цього, посвідчую, що отримав повідомлення про володільця бази персональних даних, склад та зміст зібраних персональних даних, свої права, визначені Законом України "Про захист персональних даних", мету збору персональних даних та осіб, яким передаються або можуть передаватися персональні дані.

Заяву та документи на _____ аркушах прийнято

" _____ " _____ 20 _____ року та зареєстровано під № _____.

"Ознайомився" _____
(підпис) (прізвище заявника, уповноваженого представника)

Заяву та документи прийняв(-ла) _____
(підпис) (прізвище посадової особи)

В. о. начальника управління
соціального захисту,
начальниця Шевченківського
відділу соціального захисту

е-підпис

Тетяна КОЛЕСНИК

Додаток 2

до Положення про надання щорічної адресної допомоги на навчання та оздоровлення у розмірі 50 000 грн дітям загиблих Захисників чи Захисниць України, дітям осіб з інвалідністю внаслідок війни 1 групи, дітям Героїв Небесної Сотні

Начальнику управління соціального захисту департаменту гуманітарної політики _____

ЗАЯВА

про виплату щорічної адресної допомоги на навчання та оздоровлення у розмірі 50 000 грн дітям загиблих Захисників чи Захисниць України, дітям осіб з інвалідністю внаслідок війни 1 групи, дітям Героїв Небесної Сотні у 20__ році

Я, _____
(прізвище, ім'я, по батькові, число, місяць, рік народження)

zareєстрована(-ий)/фактично проживаю (для внутрішньо переміщених осіб) _____

Паспорт: серія _____ № _____, виданий _____
" _____ " _____ року

реєстраційний номер облікової картки платника податків _____,
контактний телефон _____.

Повідомляю про відсутність змін, які можуть вплинути на виплату щорічної адресної допомоги на навчання та оздоровлення у розмірі 50 000 грн дітям загиблих Захисників чи Захисниць України/дітям осіб з інвалідністю внаслідок війни 1 групи/дітям Героїв Небесної Сотні у 20__ році.

Я усвідомлюю, що наведені мною відомості про сім'ю, які вплинули/могли вплинути на встановлення права на виплату щорічної адресної допомоги, будуть перевірені згідно із законодавством України.

Про повернення надміру нарахованих/виплачених коштів у разі подання неповних чи недостовірних відомостей про сім'ю, які необхідні для виплати щорічної адресної допомоги, зазначених мною у заяві, мене попереджено.

У зв'язку з цим мені повідомлено про права осіб, стосовно яких здійснюється обробка персональних даних, мету збору та осіб, яким передаються такі дані.

“ _____ “ _____ 20 ____ року _____
(підпис заявника)

Заяву та документи на _____ аркушах прийнято

“ _____ “ _____ 20 ____ року та зареєстровано під № _____.

“Ознайомився“ _____
(підпис) (прізвище заявника, уповноваженого представника)

Заяву та документи прийняв(-ла) _____
(підпис) (прізвище посадової особи)

В. о. начальника управління
соціального захисту,
начальниця Шевченківського
відділу соціального захисту

е-підпис

Тетяна КОЛЕСНИК