

Додаток 2

до Положення про порядок
надання матеріальної грошової
допомоги мешканцям Тернопільської
міської територіальної громади

Міському голові
Сергію НАДАЛУ

(Прізвище, ім'я та по батькові заявника)

(адреса реєстрації та проживання)

(телефон, код під'їзду)

ЗАЯВА

Прошу надати адресну грошову допомогу для часткової компенсації витрат на оплату житлово-комунальних послуг, як:

- ☐ учаснику бойових дій ОУН-УПА;
- ☐ дружині (чоловікові) померлого учасника бойових дій ОУН-УПА;
- ☐ дружині (чоловікові) померлої реабілітованої особи, які не одружились вдруге;
- ☐ особі, потерпілої від політичних репресій;
- ☐ особі з інвалідністю I групи;
- ☐ особі, яка одержує державну соціальну допомогу (пенсію) на дитину з інвалідністю до 18 років (один із батьків, опікун, піклувальник чи усиновитель) та дітям з інвалідністю до 18 років (при умові спільного проживання та реєстрації з одним із батьків, опікуном, піклувальником чи усиновителем).

До заяви додаються:

- ☐ копія паспорта заявника та членів сім'ї;
- ☐ копія реєстраційного номера облікової картки платника податків;
- ☐ копія свідоцтва про шлюб (для дружин/чоловіків);
- ☐ копія посвідчення або довідку у разі відсутності посвідчення, які надають право на допомогу;
- ☐ копія довідки МСЕК чи рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи з інвалідністю I групи;
- ☐ копія медичного висновку про дитину з інвалідністю віком до 18 років;

- ☐ довідка про одержання державної соціальної допомоги (пенсії) на дитину з інвалідністю до 18 років;
- ☐ номер особистого рахунку, відкритого в банківській установі.

(назва банківської установи)

(номер рахунку)

Виплату здійснити через:

- ☐ вказану банківську установу
- ☐ відділення Укрпошти

Зобов'язуюся у разі виникнення обставин, що можуть вплинути на надання адресної грошової допомоги, а саме: зміна адреси реєстрації місця проживання одержувача та членів сім'ї, зміна складу сім'ї, зміна статусу, оформлення субсидій чи пільг з державного бюджету, смерть одержувача або члена сім'ї на якого поширюється допомога, а також при наявності простроченої понад три місяці заборгованості з оплати житлово-комунальних послуг, загальна сума якої перевищує 40 неоподаткованих мінімумів доходів громадян, повідомити Управління соціальної політики міської ради протягом місяця з моменту їх виникнення : вул. Лисенка, 8, кабінет №21, телефон 0672035906

Даю згоду на збір інформації про сім'ю, доходи, власність та майно, що необхідна для надання адресної грошової допомоги для часткової компенсації витрат на оплату житлово-комунальних послуг, а також на обробку моїх персональних даних відповідно до Закону України від 01.06.2010 №2297-VI «Про захист персональних даних».

З умовами призначення та виплати матеріальної грошової допомоги мешканцям Тернопільської міської територіальної громади ознайомлений(а). Я повідомлений(а) про персональну відповідальність за надання недостовірної інформації, яка впливає на визначення права на отримання зазначеної допомоги. Я повідомлений (а) про те, що відносно мене можуть бути витребувані відомості у третіх осіб необхідні для визначення мого права для призначення матеріальної грошової допомоги.

«_____» _____ 2025року