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;

□ особі, потерпілої від політичних репресій;

□ особі з інвалідністю І 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 І 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;

 **□** копія довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи, видана управлінням соціальної політики Тернопільської міської ради на момент виникнення права на отримання допомоги;

□ копія договору оренди (найму) житла, квартири (для ВПО).

 □ 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_