

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 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;
- 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.

« _____ » _____ 2026 року _____