

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.

«_____» _____ 20__ року _____