

Міському голові

Сергію НАДАЛУ

(Прізвище, ім'я та по батькові заявника)

(адреса реєстрації та проживання)

(телефон, код під'їзду) (категорія заявника)

З А Я В А

Прошу надати одноразову грошову допомогу у зв'язку зі складними життєвими обставинами, спричиненими

До заяви додаю копії наступних документів:

- паспорт громадянина України (1 і 2 сторінки та сторінка з відміткою про реєстрацію місця проживання);
- реєстраційний номер облікової картки платника податків (позначка в паспорті в разі відмови від одержання ідентифікаційного номера);
- для внутрішньо переміщених осіб - копія довідки про взяття на облік, видану управлінням соціальної політики міської ради;
- медична довідка з лікувального закладу (форма, затверджена Міністерством охорони здоров'я України);
- довідка МСЕК про інвалідність чи рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи (якщо встановлено інвалідність);
- копія посвідчення члена сім'ї загиблого (померлого) (за наявності);
- копія свідоцтва про смерть;
- копія сповіщення сім'ї про загиблого (померлого) чи пропалого безвісти
- копія документу, який підтверджує, що смерть пов'язана з виконанням обов'язків військової служби, проходженням військової служби, виданого військовою частиною, іншими силовими структурами, військовими формуваннями (сповіщення, витяг з наказу та /або інше);
- інші документи, які підтверджують необхідність отримання грошової допомоги;
- 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, смерть одержувача або члена сім'ї на якого поширюється допомога, 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 одноразової 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 одноразової грошової допомоги.

«___» _____ 2026 року