Про внесення змін до рішення

виконавчого комітету міської

ради від 19.01.2024р. № 55

Керуючись ст.ст. 52,59 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», рішенням Івано-Франківської міської ради восьмого демократичного скликання від 22.12.2022р. №222-32 «Про затвердження Програми соціальної підтримки окремих категорій громадян в Івано-Франківській міській територіальній громаді на 2023-2025 роки» (зі змінами), виконавчий комітет міської ради

вирішив:

1. Внести зміни в Додаток 1 до рішення виконавчого комітету міської ради від 19.01.2024р. №55 «Про затвердження Порядку надання одноразової матеріальної допомоги мешканцям Івано-Франківської міської територіальної громади з нагоди дня народження», а саме:

1.1 підпункт 2.7 п.2 викласти в такій редакції: «Особам з інвалідністю І-ІІ групи, яким не виповнилося 70 років - у розмірі 500 гривень.

Допомога особам з інвалідністю І-ІІ групи надається у разі, якщо статус особи з інвалідністю встановлено не пізніше дня народження заявника».

1.2 підпункт 2.8 п.2 Додатку 1 вилучити.

1.3 пункт 4 після слів «копія довідки МСЕК» доповнити словосполученням «або копія рішення (витяг з рішення) експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи».

2. Додаток 2 викласти в новій редакції (додаток).

3. Контроль за виконанням рішення покласти на заступника міського голови О.Левицького.

Міський голова Руслан МАРЦІНКІВ

Додаток

до рішення виконавчого комітету міської ради

від \_\_\_\_\_2024 р. № \_\_\_\_\_

Івано-Франківському міському голові

Марцінківу Р. Р.

від\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Прізвище, ім’я, по-батькові)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата народження:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(число, місяць, рік народження)

місто/село\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

вулиця\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

будинок, корпус,

квартира\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактний номер телефону:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(мобільний)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(домашній)

ЗАЯВА

Прошу виплатити мені одноразову матеріальну допомогу як особі з інвалідністю І (ІІ) групи з нагоди дня народження.

До заяви додаю:

- копію паспорта та реєстраційного номера облікової картки платника податків;

- копію довідки МСЕК або копія рішення (витяг з рішення) експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи;

- копію довідки внутрішньо переміщеної особи (при зверненні даної категорії осіб);

- реквізити рахунку, відкритого в банку.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року Підпис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» з метою ведення бази персональних даних, підготовки, відповідно до вимог законодавства, статистичної, адміністративної та іншої інформації, зазначаючи в цій формі свої персональні дані даю згоду на збір та обробку моїх персональних даних

Керуючий справами

виконавчого комітету міської ради Ігор ШЕВЧУК