

УКРАЇНА  
МОГИЛІВ-ПОДІЛЬСЬКА МІСЬКА РАДА  
ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСТІ

**РІШЕННЯ №1099**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Від 08 липня 2024 року | 44 сесії | 8 скликання |  |  |  |

**Про затвердження Програми «Громада – Захисникам і Захисницям України на 2025-2027 роки»**

Керуючись ст. 26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», відповідно до Бюджетного кодексу України, Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», рішення 36 сесії міської ради 8 скликання від 03.10.2023 №858 «Про затвердження Порядку розроблення місцевих цільових програм, фінансування, моніторингу та звітності про їх виконання», листа фінансово-економічного управління Могилів-Подільської міської ради від 14.05.2024 №142, з метою підвищення рівня соціального захисту Захисників чи Захисниць України, членів їх сімей, членів сімей загиблих (померлих) Захисників та Захисниць України, -

**міська рада ВИРІШИЛА:**

**1.** Затвердити Програму «Громада – Захисникам і Захисницям України на 2025-2027 роки» згідно з додатком 1.

**2.** Фінансово-економічному управлінню міської ради (Власюк М.В.) забезпечити фінансування даної Програми в межах бюджетних призначень.

**3.** Затвердити Порядок надання щомісячної соціальної грошової допомоги членам сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України для компенсації за пільговий проїзд згідно з додатком 2.

**4.** Затвердити Порядок надання додаткових пільг з оплати житлово-комунальних послуг членам сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України згідно з додатком 3.

**5.** Затвердити Порядок надання грошової допомоги членам сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України на придбання твердого палива згідно з додатком 4.

**6.** Затвердити Порядок надання щорічної матеріальної допомоги членам сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України до Дня пам’яті захисників України згідно з додатком 5.

**7.** Затвердити Порядок надання щорічної одноразової матеріальної допомоги дітям загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України до Дня святого Миколая згідно з додатком 6.

**8.** Затвердити Порядок виплати компенсації за придбання слухових апаратів учасникам бойових дій та військовослужбовцям, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України згідно з додатком 7.

**9.** Затвердити Порядок виплати компенсації на поховання загиблих (померлих) осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України згідно з додатком 8.

**10.** Контроль за виконанням даного рішення покласти на заступника міського голови з питань діяльності виконавчих органів Слободянюка М.В.

та на постійні комісії міської ради з питань фінансів, бюджету, планування соціально-економічного розвитку, інвестицій та міжнародного співробітництва

(Трейбич Е.А.), з гуманітарних питань (Стах Н.М.).

Міський голова Геннадій ГЛУХМАНЮК

Додаток 1

до рішення 44 сесії

міської ради 8 скликання

від 08 липня 2024 року №1099

**Програма**

**«Громада - Захисникам і Захисницям України**

**на 2025-2027 роки»**

м. Могилів-Подільський

2024

**1. ПАСПОРТ**

**Програма «Громада - Захисникам і Захисницям України на 2025-2027 роки»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Ініціатор розроблення Програми | Управління праці та соціального захисту населення Могилів-Подільської міської ради |
| 2. | Головний розробник Програми | Управління праці та соціального захисту населення Могилів-Подільської міської ради |
| 3. | Співрозробники Програми | - |
| 4. | Відповідальний виконавець Програми | Управління праці та соціального захисту населення Могилів-Подільської міської ради |
| 5. | Співвиконавці (учасники) Програми | Управління праці та соціального захисту населення Могилів-Подільської міської ради; міський територіальний центр соціального обслуговування (надання соціальних послуг);  сервісний офіс у справах ветеранів; комунальне некомерційне підприємство «Могилів-Подільський міський Центр первинної медико-санітарної допомоги» Могилів-Подільської міської ради; комунальне некомерційне підприємство «Могилів-Подільська окружна лікарня інтенсивного лікування» Могилів-Подільської міської ради |
| 6. | Термін реалізації Програми | 2025-2027 роки |
| 7. | Мета Програми | Підвищення рівня соціального захисту Захисників чи Захисниць України, членів їх сімей ,членів сімей загиблих (померлих) Захисників та Захисниць України |
| 8. | Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідний для реалізації Програми, всього: | 15720,0 тис. грн, з них:  - на 2025 рік - 4710,0 тис. грн;  - на 2026 рік - 5190,0 тис. грн;  - на 2027 рік - 5820,0 тис. грн. |
| 8.1. | В тому числі, тис. грн.:  - коштів місцевого бюджету;  - коштів обласного бюджету;  - коштів державного бюджету;  - кошти інших джерел | - 15720,0 тис. грн. |
| 9 | Очікувані результати виконання Прграми | Підвищення рівня соціального захисту Захисників і Захисниць України, членів їх сімей та членів сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України |

**2. Визначення проблеми, на розв’язання якої направлена Програма**

У Могилів-Подільській міській територіальній громаді з 2014 року послідовно реалізовувалася соціальна політика, направлена на формування ефективної системи надання соціальних послуг особам, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України і брали безпосередню участь в антитерористичній операції та у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, та членам їх сімей.

З 2022 року додалася категорія громадян, які брали та наразі беруть участь у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України. Всіх об’єднує участь у захисті Батьківщини від російського загарбника, тому для подальшої оптимізації та реалізації соціальної політики для цієї категорії громадян доцільно їх об’єднати під єдиним визначенням «Захисники і Захисниці України».

Терміни, що вживаються у цій Програмі, мають таке значення:

«Захисники і Захисниці України» - особи, яким встановлено один із статусів:

- учасника бойових дій – відповідно до п.п. 19-21 частини першої ст. 6 Закону

України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»;

- особи з інвалідністю внаслідок війни – відповідно до п.п. 11-16 частини другої ст. 7 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»;

- учасника війни – відповідно до п.13 ст.9 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту».

Члени сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України – особи, яким встановлено один із статусів:

- члена сім’ї загиблого (померлого) ветерана війни – відповідно до абзацу першого п. 1 ст. 10 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії   
їх соціального захисту» із числа сімей загиблих (померлих) військовослужбовців, які приймали безпосередню участь в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення чи у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення, у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України;

- члена сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України відповідно до ст. 101 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії   
їх соціального захисту».

Військовослужбовці, які захищають/захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України.

Законом України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» передбачене право місцевих рад за рахунок власних коштів встановлювати додаткові гарантії щодо соціального захисту ветеранів війни.

З огляду на зазначене, актуальність прийняття Програми зумовлена необхідністю забезпечення комплексної підтримки та охоплення соціальним супроводом зазначеної категорії громадян, здійснення заходів щодо відновлення їхнього психо-емоційного стану, соціальної адаптації та повернення до мирного життя.

**3. Мета Програми**

Забезпечення додаткових соціальних гарантій Захисників та Захисниць України, що призведе до покращення матеріального становища зазначених категорій населення Могилів-Подільської міської територіальної громади, забезпечить вирішення нагальних медичних та соціально-побутових проблем, спонукатиме до розвитку людського потенціалу і якості життя.

Програма передбачає можливість забезпечити додаткові соціальні послуги за рахунок коштів бюджету Могилів-Подільської міської територіальної громади.

**4. Шляхи і способи розв’язання проблеми, строк виконання Програми**

Виконання Програми передбачає здійснення ряду заходів, спрямованих на реалізацію державної соціальної політики в Могилів-Подільській міській територіальній громаді, охоплення максимальної кількості Захисників/Захисниць України, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України і брали безпосередню участь в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення, перебуваючи безпосередньо в районах антитерористичної операції, операції об’єднаних сил у період її проведення, у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримуванні збройної агресії Російської Федерації, забезпеченні їх здійснення, перебуваючи безпосередньо в районах антитерористичної операції та у період здійснення зазначених заходів, у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України шляхом соціальної адаптації, психологічної підтримки та забезпечення фінансовою підтримкою таких осіб, додержання державних соціальних гарантій та впровадження додаткових регіональних форм адресної підтримки, збільшення ефективності взаємодії місцевих органів виконавчої влади, органів місцевого самоврядування та інститутів громадського суспільства, спільної координації наявних ресурсів.

Реалізація Програми розрахована на 2025-2027 роки.

**5. Напрями діяльності і заходи Програми**

З метою реалізації Програми визначено пріоритетні напрями та заходи,

а також відповідальних за їх виконання, джерела та обсяги фінансування згідно з додатком до Програми.

**6. Очікувані результати та ефективність Програми**

Виконання визначених цією Програмою заходів підвищить рівень соціального захисту Захисників і Захисниць України, членів їх сімей та членів сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України, соціально-психологічний мікроклімат у таких родинах, дасть можливість сім’ям отримати додаткові соціальні гарантії. Водночас, виконання заходів Програми сприятиме підвищенню рівня довіри до органів місцевого самоврядування та створенню в суспільстві атмосфери співчуття, підтримки та поважного ставлення до цієї категорії громадян.

Секретар міської ради Тетяна БОРИСОВА

*Додаток*

*до Програми «Громада - Захисникам*

*і Захисницям України на 2025-2027 роки»*

**ЗАХОДИ З РЕАЛІЗАЦІЇ ПРОГРАМИ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Завдання** | **Зміст заходів** | **Строк виконання заходу** | **Виконавці** | **Джерела фінансу-вання** | **Обсяги фінансування по роках, тис. грн** | | | | | | | | | | | | **Очікуваний результат** |
| **2025 рік** | | | **2026 рік** | | | **2027 рік** | | | **Всього** | | |
| План | Факт | План | | Факт | План | | Факт | План | | Факт |  | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | | **10** | **11** | | **12** | **13** | | **14** | **15** | |
| **1.** | Забезпечення соціальної підтримки Захисників і Захисниць України | **1.1.** Вивчення потреб сімей Захисників і Захисниць України шляхом дослідження їх соціально - побутових умов проживання | 2025-2027 роки | Міський територіальний центр соціального обслуговування громадян (надання соціальних послуг); сервісний офіс у справах ветеранів | Фінансу-вання не потребує | **-** | **-** | **-** | | **-** | **-** | | **-** | **-** | | **-** | Надання соціальної підтримки Захисників  і Захисниць України | |
| **1.2.** Забезпечення соціального супроводу Захисників і Захисниць України, осіб зниклих безвісти за особливих обставин, військовополо-нених, в тому числі тих, які перебувають на лікуванні та реабілітації у закладах охорони здоров’я | 2025-2027 роки | Міський територіальний центр соціального обслуговування громадян (надання соціальних послуг); сервісний офіс у справах ветеранів | Фінансу-вання не потребує | **-** | **-** | **-** | | **-** | **-** | | **-** | **-** | | **-** | Надання всебічної допомоги Захисникам і Захисницям України | |
| **2.** | Соціальне забезпечення Захисників і Захисниць України | **2.1.** Надання соціальної грошової допомоги членам сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України для компенсації за пільговий проїзд | 2025-2027 роки | Управління праці та соціального захисту населення Могилів-Подільської міської ради | Місцевий бюджет | 1200,0 | - | 1500,0 | | - | 1800,0 | | - | 4500,0 | | - | Забезпе-чення матеріаль-ної підтримки сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України | |
| **2.2.** Надання додаткових пільг з оплати житлово - комунальних послуг членам сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України | 2025-2027 роки | Управління праці та соціального захисту населення Могилів-Подільської міської ради | Місцевий бюджет | 1500,0 | - | 1700,0 | | - | 1800,0 | | - | 5000,0 | | - | Забезпе-чення матеріаль-ної підтримки сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України | |
| **2.3.** Надання грошової допомоги членам сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України на придбання твердого палива | 2025-2027 роки | Управління праці та соціального захисту населення Могилів-Подільської міської ради | Місцевий бюджет | 250,0 | - | 300,0 | | - | 350,0 | | - | 900,0 | | - | Забезпе-чення матеріаль-ної підтримки сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України | |
| **2.4.** Надання щорічної разової грошової допомоги членам сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України до Дня пам’яті захисників України | 2025-2027 роки | Управління праці та соціального захисту населення Могилів-Подільської міської ради | Місцевий бюджет | 900,0 | - | 1000,0 | | - | 1200,0 | | - | 3100,0 | | - | Забезпе-чення матеріаль-ної підтримки сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України | |
| **2.5.** Надання щорічної разової грошової допомоги дітям загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України до Дня святого Миколая | 2025-2027 роки | Управління праці та соціального захисту населення Могилів-Подільської міської ради | Місцевий бюджет | 210,0 | - | 240,0 | | - | 270,0 | | - | 720,0 | | - | Забезпе-чення матеріаль-ної підтримки дітей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України | |
| **2.6.** Виплата компенсації за придбання слухових апаратів учасникам бойових дій та військовослужбовцям, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України | 2025-2027 роки | Управління праці та соціального захисту населення Могилів-Подільської міської ради | Місцевий бюджет | 200,0 | - | 250,0 | | - | 300,0 | | - | 750,0 | | - | Забезпе-чення матеріаль-ної підтримки військово-службовців | |
| **3.** | Вшанування пам’яті загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України | **3.1.** Виділення місць на кладовищах для поховання загиблих (померлих) осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України | 2025-2027 роки | Могилів-Подільська міська рада | Фінансу-вання не потребує | - | - | - | | - | - | | - | - | | - | Гідне вшанування та увічнення пам’ятізагиблих (померлих) осіб, які захищали незалеж-ність, суверенітет та територі-альну цілісність України | |
| **3.2.** Виплата компенсації на поховання осіб, які загинули (померли) в боротьбі за незалежність, суверенітет і територіальну цілісність України | 2025-2027 роки | Управління праці та соціального захисту населення Могилів-Подільської міської ради;  ритуальна служба | Місцевий бюджет | 450,0 | - | 200,0 | | - | 100,0 | | - | 750,0 | | - | Забезпе-чення матеріаль-ної підтримки сімей осіб, які загинули (померли) в боротьбі за незалеж-ність, суверенітет і територі-альну цілісність України | |
| **4.** | Забезпечення надання психо-соціальної підтримки Захисникам і Захисницям України та членам їх сімей | Надання психо -соціальної підтримки Захисникам і Захисницям України та членам їх сімей | 2025-2027 роки | Міський територіальний центр соціального обслуговування громадян (надання соціальних послуг); сервісний офіс у справах ветеранів; комунальне некомерційне підприємство «Могилів-Подільський міський Центр первинної медико - санітарної допомоги» Могилів-Подільської міської ради; Комунальне некомерційне підприємство «Могилів-Подільська окружна лікарня інтенсивного лікування» Могилів-Подільської міської ради | Фінансу-вання не потребує | **-** | **-** | **-** | | **-** | **-** | | **-** | **-** | | **-** | Надання всебічної допомоги Захисникам і Захисницям України | |

Секретар міської ради Тетяна БОРИСОВА

Додаток 2

до рішення 44 сесії

міської ради 8 скликання

від 08 липня 2024 року №1099

**ПОРЯДОК**

**надання щомісячної соціальної грошової допомоги**

**членам сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України**

**для компенсації за пільговий проїзд**

1. Цей порядок визначає умови та механізм використання коштів бюджету Могилів-Подільської міської територіальної громади для надання щомісячної соціальної грошової допомоги членам сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України для компенсації за пільговий проїзд (далі - Виплата), які зареєстровані та проживають на території громади.
2. Головним розпорядником коштів бюджету Могилів-Подільської міської територіальної громади для надання Виплати є управління праці та соціального захисту населення Могилів-Подільської міської ради.
3. Виплату отримує кожний член сім’ї загиблого (померлого) Захисника і Захисниці України в сумі 500,00 грн (п’ятсот грн 00 коп.). У разі, якщо на утриманні члена сім’ї загиблого (померлого) знаходяться неповнолітні діти, кошти перераховуються на кожну неповнолітню дитину на рахунок особи, яка є офіційним представником дитини.
4. Персональні дані осіб, отримані у зв’язку з реалізацією цього Порядку, збираються, обробляються та використовуються відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».
5. До членів сім’ї загиблого (померлого) Захисника і Захисниці України належать:

- батьки;

- один з подружжя, який не одружився вдруге;

- діти, які не мають (і не мали) своїх сімей;

- діти, які мають свої сім’ї, але стали особами з інвалідністю до досягнення

повноліття.

1. Для отримання Виплати член сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України та/або офіційний представник дитини звертається до управління праці та соціального захисту населення Могилів-Подільської міської ради з відповідною заявою до якої додаються копії документів

(при наявності оригіналу):

- документа, що посвідчує особу заявника, а у разі подання документів

законним представником або уповноваженою особою - документів, що

посвідчують особу тих осіб, від імені яких подається заява, а також

документа, який надає повноваження законному представнику або

уповноваженій особі представляти таких осіб, оформленого відповідно до

законодавства;

- довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника

податків (не надається фізичними особами, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку в паспорті);

- посвідчення «Член сім’ї загиблого» або «Член сім’ї загиблого

Захисника чи Захисниці України», яке видано відповідно до Закону

України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»;

- довідка про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи;

- довідка про реквізити поточного рахунку, відкритого в банківській

установі.

1. Управління праці та соціального захисту населення Могилів-Подільської міської ради щомісяця подає фінансово-економічному управлінню міської ради заявку на фінансування Виплати.
2. Фінансово-економічне управління Могилів-Подільської міської ради здійснює перерахування коштів на рахунок управління праці та соціального захист населення Могилів-Подільської міської ради в межах сум передбачених в бюджеті Могилів-Подільської міської територіальної громади на відповідний рік.
3. Управління праці та соціального захисту населення Могилів-Подільської міської ради протягом 5 операційних днів після отримання фінансування з бюджету Могилів-Подільської міської територіальної громади здійснює перерахунок коштів на банківські рахунки одержувачів Виплати.

**10.** Виплата припиняється у разі вибуття члена сім’ї загиблого (померлого)

Захисника чи Захисниці України з Могилів-Подільської міської

територіальної громади або смерті.

Секретар міської ради Тетяна БОРИСОВА

Додаток 3

до рішення 44 сесії

міської ради 8 скликання

від 08 липня 2024 року №1099

**Порядок**

**надання додаткових пільг з оплати житлово-комунальних послуг членам сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України**

**1.** Цей порядок визначає умови та механізм використання коштів бюджету Могилів-Подільської міської територіальної громади для надання пільг на оплату житлово - комунальних послуг у розмірі 50% в межах соціальних норм житла

(далі - Пільга), встановлених постановою Кабінету Міністрів України від 06.08.2014 №409 «Про встановлення державних соціальних стандартів у сфері житлово-комунального обслуговування» (зі змінами) членам сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України, які зареєстровані та проживають на території громади.

**2.** Головним розпорядником коштів бюджету Могилів-Подільської міської територіальної громади для надання Пільг є управління праці та соціального захисту населення Могилів-Подільської міської ради.

**3.** Виплата Пільг починається з місяця, в якому член сім’ї загиблого (померлого) Захисника і Захисниці України звернувся до управління праці та соціального захисту населення міської ради.

**4.** Персональні дані осіб, отримані у зв’язку з реалізацією цього Порядку,

збираються, обробляються та використовуються відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

**5.** До членів сім’ї загиблого (померлого) Захисника і Захисниці України належать:

- батьки;

- один з подружжя, який не одружився вдруге;

- діти, які не мають (і не мали) своїх сімей;

- діти, які мають свої сім’ї, але стали особами з інвалідністю до досягнення повноліття.

**6.** Для отримання Пільг член сім’ї загиблого (померлого) Захисника і Захисниці України та/або офіційний представник дитини звертається до управління праці та соціального захисту населення Могилів-Подільської міської ради з відповідною заявою до якої додаються копії документів (при наявності оригіналу):

- документа, що посвідчує особу заявника, а у разі подання документів законним представником або уповноваженою особою - документів, що посвідчують особу тих осіб, від імені яких подається заява, а також документа, який надає повноваження законному представнику або уповноваженій особі представляти таких осіб, оформленого відповідно до законодавства;

- довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків (не надається фізичними особами, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку в паспорті);

- посвідчення «Члена сім’ї загиблого (померлого)» або «Члена сім’ї

загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України», яке видано

відповідно до Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх

соціального захисту»;

- довідка про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи;

- довідка про склад сім’ї;

- довідка про реквізити поточного рахунку, відкритого в банківській установі.

**7.** Управління праці та соціального захисту населення Могилів-Подільської

міської ради щомісячно здійснює розрахунок розміру Пільг та подає

фінансово-економічному управлінню міської ради заявку на фінансування

Пільг.

**8.** Фінансово-економічне управління Могилів-Подільської міської ради здійснює перерахування коштів на рахунок управління праці та соціального захисту населення Могилів-Подільської міської ради в межах сум передбачених в бюджеті Могилів-Подільської міської територіальної громади на відповідний рік.

**9.** Управління праці та соціального захисту населення Могилів-Подільської

міської ради протягом 5 операційних днів після отримання фінансування з

бюджету Могилів-Подільської міської територіальної громади здійснює

перерахунок коштів на банківські рахунки одержувачів Пільг.

**10.** Виплата Пільг припиняється у разі вибуття члена сім’ї загиблого

(померлого) Захисника чи Захисниці України з Могилів-Подільської міської

територіальної громади або  смерті.

Секретар міської ради Тетяна БОРИСОВА

Додаток 4

до рішення 44 сесії

міської ради 8 скликання

від 08 липня 2024 року №1099

**ПОРЯДОК**

**надання грошової допомоги членам сімей загиблих (померлих)**

**Захисників і Захисниць України на придбання твердого палива**

1. Цей порядок визначає умови та механізм використання коштів бюджету Могилів-Подільської міської територіальної громади для надання грошової допомоги (далі - Допомога ) членам сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України на придбання твердого палива.
2. Головним розпорядником коштів бюджету Могилів-Подільської міської територіальної громади для надання Допомоги членам сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України є управління праці та соціального захисту населення Могилів-Подільської міської ради.
3. Допомога надається один раз на рік домогосподарствам, які не використовують природній газ та електричну енергію для індивідуального опалення в сумі 5000,00 грн (п’ять тисяч грн 00 коп.).
4. Персональні дані осіб, отримані у зв’язку з реалізацією цього Порядку, збираються, обробляються та використовуються відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».
5. Для отримання Допомоги член сім’ї загиблого (померлого) Захисника і Захисниці України звертається до виконавчого комітету міської ради із заявою.
6. До заяви додаються копії документів (при наявності оригіналу):

- документа, що посвідчує особу заявника, а у разі подання документів законним представником або уповноваженою особою - документів, що посвідчують особу тих осіб, від імені яких подається заява, а також документа, який надає повноваження законному представнику або уповноваженій особі представляти таких осіб, оформленого відповідно до законодавства;

- довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків (не надається фізичними особами, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку в паспорті);

- копія посвідчення «Член сім’ї загиблого» або «Член сім’ї загиблого Захисника чи Захисниці України», яке видано відповідно до Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»;

- довідка про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи;

- довідка про наявність у житловому приміщенні пічного опалення;

- довідка про реквізити поточного рахунку, відкритого в банківській

установі.

**7.** У разі зміни умов проживання членів сімей загиблих (померлих)

Захисників і Захисниць України (підключення житла до системи газо- та електропостачання для його опалення) Допомога не повертається. Надання додаткових пільг з оплати житлово - комунальних послуг (постачання та розподіл природного газу або постачання електричної енергії для індивідуального опалення житла) з бюджету громади надаються з наступного календарного року.

**8.** Управління праці та соціального захисту населення Могилів-

Подільської міської ради щомісяця подає фінансово-економічному

управлінню міської ради заявку на фінансування Допомоги.

**9.** Фінансово-економічне управління Могилів-Подільської міської ради здійснює перерахування коштів на рахунок управління праці та соціального захисту населення Могилів-Подільської міської ради в межах сум передбачених в бюджеті Могилів-Подільської міської територіальної громади на відповідний рік.

**10.** Управління праці та соціального захисту населення Могилів-Подільської міської ради протягом 5 операційних днів після отримання фінансування з бюджету Могилів-Подільської міської територіальної громади здійснює перерахунок коштів на банківські рахунки одержувачів Допомоги.

**11.** Виплата Допомоги припиняється у разі вибуття члена сім’ї загиблого

(померлого) Захисника і Захисниці України з Могилів-Подільської

міської територіальної громади або смерті.

Секретар міської ради Тетяна БОРИСОВА

Додаток 5

до рішення 44 сесії

міської ради 8 скликання

від 08 липня 2024 року №1099

**Порядок**

**надання щорічної матеріальної допомоги членам сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України**

**до Дня пам’яті захисників України**

**1.** Цей порядок визначає умови та механізм використання коштів бюджету Могилів-Подільської міської територіальної громади для надання щорічної матеріальної допомоги членам сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України до Дня пам’яті захисників України (далі - Матеріальна допомога), реєстрацією місця проживання яких є Могилів-Подільська міська територіальна громада (далі - Порядок ).

**2.** Матеріальна допомога є безповоротною адресною допомогою, що надається за рахунок коштів бюджету громади одноразово щорічно.

**3.** Головним розпорядником бюджетних коштів є управління праці та соціального захисту населення Могилів-Подільської міської ради.

**4.** Персональні дані осіб, отримані у зв’язку з реалізацією цього Порядку, збираються, обробляються та використовуються відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

**5.** Матеріальна допомога виплачується членам сім’ї загиблого (померлого) Захисника і Захисниці України у розмірі одного прожиткового мінімуму для працездатних осіб станом на 01 січня поточного року.

**6.** До членів сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України

належать:

- батьки;

- один з подружжя, який не одружився вдруге;

- діти, які не мають (і не мали) своїх сімей;

- діти, які мають свої сім’ї, але стали особами з інвалідністю до досягнення

повноліття.

**7.** Матеріальна допомога виплачується кожному члену сім’ї або

уповноваженому представнику сім’ї, за умови надання письмової згоди про

виплату допомоги цій особі від інших членів сім’ї загиблого (померлого)

Захисника і Захисниці України.

**8.** Управління праці та соціального захисту населення Могилів-Подільської

міської ради забезпечує інформування членів сім’ї загиблого (померлого)

Захисника і Захисниці України про матеріальну допомогу.

**9.** Для одержання Матеріальної допомоги кожен член сім’ї або

уповноважений представник сім’ї звертається до управління праці та соціального

захисту населення Могилів-Подільської міської ради за відповідним місцем

реєстрації місця проживання з відповідною заявою.

**10.** Для членів сім’ї загиблого (померлого) Захисника і Захисниці України

до заяви додаються копії (з пред’явленням оригіналу):

- документа, що посвідчує особу громадянина України, іноземця або особи без громадянства;

- довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків (не надається фізичними особами, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку в паспорті);

- свідоцтва про народження дитини, паспорта громадянина України (у разі наявності) - для виплати дитині;

- рішення районної державної адміністрації, виконавчого органу міської, районної у місті (у разі їх створення), сільської, селищної ради або суду про встановлення опіки чи піклування (у разі здійснення опіки або піклування над дітьми загиблого) - для виплати дитині;

- свідоцтва про шлюб – для виплати дружині (чоловікові);

- свідоцтва про народження загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України - для виплати батькам;

- свідоцтва про смерть;

- посвідчення «Член сім’ї загиблого», «Член сім’ї загиблого Захисника

чи Захисниці України», довідки про встановлення статусу члена сім’ї загиблого Захисника чи Захисниці України - для дітей віком до 14 років, або документу,

що підтверджує участь особи, що загинула (померла), у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України;

- довідка про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи;

- довідка про реквізити рахунку відкритого у банку України.

**10.1.** Для уповноваженого представника сім’ї до заяви додаються копії

(з пред’явленням оригіналу):

- документа, що посвідчує особу громадянина України, іноземця або особи без громадянства;

- довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків (не надається фізичними особами, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку в паспорті);

- свідоцтва про народження дитини, паспорта громадянина України (у разі наявності) – для виплати дитині;

- рішення районної державної адміністрації, виконавчого органу міської, районної у місті (у разі їх створення), сільської, селищної ради або суду про встановлення опіки чи піклування (у разі здійснення опіки або піклування над дітьми загиблого) – для виплати дитині;

- свідоцтва про шлюб – для виплати дружині (чоловікові);

- свідоцтва про народження загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці

України – для виплати батькам;

- свідоцтва про смерть;

- посвідчення «Член сім’ї загиблого», «Член сім’ї загиблого Захисника чи Захисниці України», довідки про встановлення статусу члена сім’ї загиблого Захисника і Захисниці України - для дітей віком до 14 років, або документу, що підтверджує участь особи, що загинула (померла), у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України;

- письмова згода, у довільній формі, про виплату Матеріальної допомоги

уповноваженому представнику сім’ї від інших членів сім’ї;

- довідка про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи;

- довідка про реквізити поточного рахунку, відкритого в банківській установі.

**11.** Управління праці та соціального захисту населення Могилів-Подільської міської ради подає фінансово-економічному управлінню міської ради заявку на фінансування виплати Матеріальної допомоги.

**12.** Фінансово-економічне управління Могилів-Подільської міської ради здійснює перерахування коштів на рахунок управління праці та соціального захист населення Могилів-Подільської міської ради в межах сум передбачених в бюджеті Могилів-Подільської міської територіальної громади на відповідний рік.

**13.** Управління праці та соціального захисту населення Могилів-Подільської міської ради після отримання фінансування з бюджету Могилів-Подільської міської територіальної громади здійснює перерахунок коштів на банківські рахунки одержувачів виплати Матеріальної допомоги.

**14.** Матеріальна допомога, виплачена внаслідок подання заявником документів з недостовірними відомостями, підлягає поверненню на вимогу управління праці та соціального захисту населення Могилів-Подільської міської ради.

**15.** У разі відмови заявника повернути виплачену Допомогу у випадку,

передбаченому пунктом 14 цього Порядку, питання про її примусове

повернення управлінням праці та соціального захисту населення Могилів-

Подільської міської ради вирішується в судовому порядку.

Секретар міської ради Тетяна БОРИСОВА

Додаток 6

до рішення 44 сесії

міської ради 8 скликання

від 08 липня 2024 року №1099

**Порядок**

**надання щорічної одноразової матеріальної допомоги дітям загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України до Дня святого Миколая**

**1.** Цей порядок визначає умови та механізм використання коштів бюджету Могилів-Подільської міської територіальної громади для надання допомоги дітям загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України до Дня святого Миколая

(далі - Матеріальна допомога), місцем реєстрації проживання яких є Могилів-Подільська міська територіальна громада (далі - Порядок).

**2.** Матеріальна допомога є безповоротною адресною допомогою, що надається за рахунок коштів бюджету громади одноразово щорічно.

**3.** Головним розпорядником бюджетних коштів є управління праці та

соціального захисту населення Могилів-Подільської міської ради.

**4.** Персональні дані осіб, отримані у зв’язку з реалізацією цього порядку,

збираються, обробляються та використовуються відповідно до Закону України

«Про захист персональних даних».

**5.** Матеріальна допомога надається: дітям загиблих (померлих) Захисників і

Захисниць України в сумі 3000,00 грн (три тисячі гривень 00 коп.).

**6.** Матеріальна допомога виплачується дітям до досягнення ними 18 років

та включно у рік досягнення ними повноліття.

**7.** Матеріальна допомога неповнолітнім дітям виплачується, матері/батьку/опікуну (далі – уповноважений представник дитини), за умови надання письмової заяви про виплату допомоги.

**8.** Для одержання Матеріальної допомоги уповноважений представник

дитини звертається до управління праці та соціального захисту населення

Могилів - Подільської міської ради з відповідною заявою (додається) до

15 листопада поточного року.

**9.** До заяви додаються копії документів (з пред’явленням оригіналу):

- документа, що посвідчує особу громадянина України уповноваженого

представника дитини;

- довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків (не надається фізичними особами, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку в паспорті);

- свідоцтва про народження дитини;

- посвідчення «Член сім’ї загиблого», «Член сім’ї загиблого Захисника чи Захисниці України», довідки про встановлення статусу члена сім’ї загиблого Захисника чи Захисниці України - для дітей віком до 14 років, або документу,

що підтверджує участь особи, що загинула (померла), у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України;

- довідка про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи;

- свідоцтва про смерть;

- довідка про реквізити поточного рахунку, відкритого в банківській установі.

**10.** Управління праці та соціального захисту населення Могилів-Подільської міської ради забезпечує інформування уповноважених представників дитини про обов’язкове подання необхідних документів, зазначених в пункті 9 даного Порядку.

**11.** Управління праці та соціального захисту населення Могилів-Подільської міської ради при зверненні уповноваженого представника дитини з повним пакетом документів формують справи та подає фінансово-економічному управлінню міської ради заявку на фінансування виплати Матеріальної допомоги.

**12.** Фінансово-економічне управління Могилів-Подільської міської ради здійснює перерахування коштів на рахунок управління праці та соціального захист населення Могилів-Подільської міської ради в межах сум передбачених в бюджеті Могилів-Подільської міської територіальної громади на відповідний рік.

**13.** Управління праці та соціального захисту населення Могилів-Подільської міської ради після отримання фінансування з бюджету Могилів-Подільської міської територіальної громади здійснює перерахунок коштів на банківські рахунки одержувачів виплати Матеріальної допомоги.

**14.** Матеріальна допомога, виплачена внаслідок подання заявником документів з недостовірними відомостями, підлягає поверненню на вимогу управління праці та соціального захисту населення Могилів-Подільської міської ради.

**15.** У разі відмови заявника повернути виплачену Допомогу у випадку,

передбаченому пунктом 14 цього Порядку, питання про її примусове повернення управлінням праці та соціального захисту населення Могилів- Подільської міської ради вирішується в судовому порядку.

Секретар міської ради Тетяна БОРИСОВА

*Додаток до Порядку*

Виконавчому комітету

Могилів-Подільської міської ради

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

*(П.І.Б. заявника)*

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

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

*(адреса)*

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

*(номер телефону)*

**ЗАЯВА**

Прошу надати моїй дитині\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

як члену сім’ї загиблого (померлого) Захисника і Захисниці України \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

щорічну одноразову матеріальну допомогу до Дня святого Миколая відповідно до рішення 44 сесії Могилів-Подільської міської ради 8 скликання від « 08 » липня 2024 року №1099.

До заяви додаю:

* копію документа, що посвідчує особу громадянина України;
* копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків;
* копія свідоцтва про народження дитини;
* копія посвідчення «Член сім’ї загиблого», «Член сім’ї загиблого Захисника чи Захисниці України», або документу, що підтверджує участь особи, що загинула (померла), у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України;
* копія довідки про встановлення статусу - для дітей віком до 14-ти років;
* копія свідоцтва про смерть;

- довідка про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи;

* довідка про реквізити поточного рахунку, відкритого в банківській установі.

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

*Дата Підпис*

Даю згоду на збір та обробку моїх персональних даних відповідно до Закону України

«Про захист персональних даних».

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Прізвище, ініціали)*

Заяву прийнято\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ПІБ, посада)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ та перевірено на відповідність до Порядку.

(дата реєстрації та № заяви)

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

Дата Підпис

Секретар міської ради Тетяна БОРИСОВА

Додаток 7

до рішення 44 сесії

міської ради 8 скликання

від 08 липня 2024 року №1099 ­­­­

**Порядок**

**виплати компенсації за придбання слухових апаратів учасникам бойових**

**дій та військовослужбовцям, які захищали незалежність,**

**суверенітет та територіальну цілісність України**

**1.** Цей порядок визначає умови та механізм виплати компенсаціїза придбання слухових апаратів учасникам бойових дій та військовослужбовцям,

які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України,

які зареєстровані та проживають на території Могилів-Подільської міської територіальної громади (далі - Особи).

**2.** Головним розпорядником коштів бюджету громади для виплати компенсаціїза придбання слухових апаратів Особам є управління праці та соціального захисту населення Могилів-Подільської міської ради.

**3.** Компенсація надається шляхом проведення виплати вартості слухового апарату Особам в сумі, що не перевищує 30 прожиткових мінімумів для працездатних осіб, встановлених на 01 січня поточного року.

**4.** Для виплати компенсації за придбання слухового апарату Особа не пізніше шести місяців з дня придбання слухового апарату звертається до виконавчого комітету міської ради із заявою.

**5.** До заяви додаються копії документів (з пред’явленням оригіналу):

- документа, що посвідчує особу громадянина України;

- довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки

платника податків (не надається фізичними особами, які через свої

релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного

номера облікової картки платника податків та повідомили про це

відповідний контролюючий орган і мають відмітку в паспорті);

- посвідчення «Учасник бойових дій»;

- для військовослужбовців, яким не встановлено статус відповідно до Закону

України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»

документу, який підтверджує безпосередню участь особи у заходах,

необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення

та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації

проти України;

- довідка ЛКК про потребу в забезпеченні слуховим апаратом;

* + розрахунковий документ (фіскальний чек, касовий чек, товарний чек, видаткова

накладна) на придбання слухового апарату;

* + довідка про реквізити поточного рахунку, відкритого в банківській установі.

**6.** Управління праці та соціального захисту населення міської ради у п’ятиденний термін з дня надходження заяви та необхідних документів подає фінансово – економічному управлінню Могилів-Подільської міської ради заявку на здійснення фінансування.

**7.** Фінансово-економічне управління Могилів-Подільської міської ради здійснює перерахування коштів на рахунок управління праці та соціального захист населення Могилів-Подільської міської ради в межах сум передбачених в бюджеті громади на відповідний рік.

**8.** Управління праці та соціального захисту населення Могилів-Подільської міської ради протягом 5 операційних днів після отримання фінансування з бюджету громади на підставі належно оформлених документів здійснює перерахування коштів на банківські рахунки Осіб.

**9.** Підставами для відмови у виплаті компенсації є:

**9.1.** Виявлена недостовірність в поданих документах.

**9.2.** Відсутність бюджетних призначень на ці цілі в поточному році.

**9.3.** Смерть заявника.

Секретар міської ради Тетяна БОРИСОВА

Додаток 8

до рішення 44 сесії

міської ради 8 скликання

від 08 липня 2024 року №1099

**Порядок**

**виплати компенсації на поховання загиблих (померлих) осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України**

**1.** Цей Порядок визначає умови та механізм виплати компенсації на поховання загиблих (померлих) осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України (далі - Особа ) та які на момент смерті були зареєстровані та проживали на території Могилів-Подільської міської територіальної громади.

**2.** Компенсація витрат на поховання Осіб здійснюється за рахунок бюджету Могилів - Подільської міської територіальної громади в межах обсягів, затверджених на відповідний бюджетний рік.

[**3.** Головним розпорядником коштів бюджету громади для виплати компенсації витрат на поховання Осіб є управління праці та соціального захисту населення Могилів-Подільської міської ради (далі – Управління).](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/875-12)

**4.** Вибір виконавця ритуальних послуг (ритуальна служба, комунальні підприємства, суб’єкт господарювання) для поховання Осіб визначає виконавець волевиявлення або особа, яка зобов’язалась здійснити таке поховання.

**5.** Для виплати компенсації за оформлення поховання виконавець волевиявлення або особа, яка зобов’язалась здійснити поховання, надає до Управління заяву.

**6.** До заяви додаються копії документів (з пред’явленням оригіналу):

- документа, що посвідчує особу громадянина України;

- довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків (не надається фізичними особами, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті);

- свідоцтва про смерть, виданого органами реєстрації актів цивільного стану;

- документу, що підтверджує безпосередню участь у бойових діях або забезпеченні здійснення заходів з національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії, перебуваючи безпосередньо в районах у період здійснення зазначених заходів;

- акт приймання - передавання робіт;

- підтверджуючий документ про оплату витрат на здійснення поховання;

- довідка про реквізити поточного рахунку, відкритого в банківській установі.

**7.** Управління, ритуальна служба (комунальне підприємство, суб’єкт господарювання) та особа, яка зобов’язалась здійснити поховання або виконавець волевиявлення укладають трьохсторонній договір на поховання.

**8.** Виконавцю волевиявлення або особі, що зобов’язалася поховати Осіб, відшкодовуються витрати на такі послуги:

- доставка предметів ритуальної належності (завантаження на складі, перевезення, вивантаження на місці призначення та перенесення до місця знаходження тіла померлого);

- надання транспортних послуг (один автокатафалк та один автобус супроводження);

- перенесення труни з тілом померлого до будинку (квартири), до моргу, з будинку (квартири), моргу, до місця поховання;

- організація поховання і проведення ритуалу;

- надання хреста;

- надання труни;

- надання вінка похоронного з траурною стрічкою (з написом чи без нього);

- копання могили (викопування ручним чи механізованим способом);

- опускання труни у могилу, закопування, формування намогильного насипу та одноразове прибирання прилеглої території після поховання).

**9.** Вартість ритуальних послуг, визначених для забезпечення поховання, не повинна перевищувати граничну ціну на відповідні ритуальні послуги, що склалася у відповідному регіоні.

**10.** Додаткові ритуальні послуги оплачуються виконавцем волевиявлення або особою, яка зобов’язалася поховати померлого без відшкодування коштів на це з місцевого бюджету.

**11.** Для здійснення відшкодування витрат на поховання Осіб Управління щомісяця по мірі надходження письмових заявок з підтверджуючими документами щодо видатків, але не пізніше 15-го числа поточного місяця надає їх до фінансово - економічного управління Могилів-Подільської міської ради.

**12.** Управління праці та соціального захисту населення Могилів-Подільської міської ради протягом 5 операційних днів після отримання фінансування з бюджету Могилів-Подільської міської територіальної громади здійснює перерахунок коштів на рахунок виконавцю волевиявлення або особі, яка зобов’язалась здійснити поховання.

Секретар міської ради Тетяна БОРИСОВА