

УКРАЇНА

**ПІЩАНСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА**

**ПОДІЛЬСЬКОГО РАЙОНУ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

**РІШЕННЯ**

28 липня 2023 року с. Піщана № 41

**Про затвердження форми довідки про отримання (не отримання) допомоги та визначення уповноважених щодо її видачі**

 Керуючись законами України «Про місцеве самоврядування в Україні», «Про соціальні послуги», «Про державну соціальну допомогу малозабезпеченим сім’ям», «Про державну соціальну допомогу особам з інвалідністю з дитинства та дітям з інвалідністю», «Про державну соціальну допомогу особам, які не мають права на пенсію, та особам з інвалідністю», наказом Міністерства праці та соціальної політики України від 19.09.2006 року № 345 «Про затвердження Інструкції щодо порядку оформлення і ведення особових справ отримувачів усіх видів соціальної допомоги», виконавчий комітет сільської ради

**ВИРІШИВ:**

1. Затвердити форму довідки про отримання (не отримання) допомоги (додаток 1)

2. Уповноважити відділ соціального захисту населення Піщанської сільської ради Подільського району Одеської області видавати довідки, на вимогу будь-якої особи або отримувача соціальної допомоги, про отримання (не отримання) допомоги, підстави, її розмір та терміни виплати

3.Контроль за виконанням даного рішення покласти на заступника сільського голови з питань діяльності виконавчих органів Гербенського В.Д.

В.о. сільського голови Володимир ГЕРБЕНСЬКИЙ

 Додаток 1

 до рішення виконавчого

 комітету сільської ради

 № 41 від 28 липня 2023 року

Піщанська сільська рада Подільського району Одеської області

 ВІДДІЛ СОЦІАЛЬНОГО ЗАХИСТУ НАСЕЛЕННЯ

 Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_

###  ДОВІДКАПРО ОТРИМАННЯ (НЕОТРИМАННЯ) ДОПОМОГИ

|  |
| --- |
| Видана гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(місце реєстрації/фактичного проживання) про те, що він/вона перебуває (не перебуває) на обліку в відділі соціального захисту населення Піщанської сільської ради \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ р. до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ р. призначено допомогу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   (зазначити види допомоги) Допомогу нараховано в розмірі: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Місяці 20 року  | Загальна сума усіх видів нарахованої допомоги  | у т. ч. сплачені аліменти (грн.)  |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
| ***Усього***  |   |   |

|  |
| --- |
|  |

Загальна сума доходу за період з \_\_\_\_ р. до \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р., за винятком аліментів, становить

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

 (сума літерами)

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

гривень.

**Довідка видана для пред’явлення за місцем вимоги.**

**М.П.**

**Начальник відділу Галина ДІДУРИК**