

Додаток 13
до Порядку надання допомоги та інших
соціальних гарантій з питань соціального
захисту населення в Мирноградській міській
територіальній громаді на 2026 рік

Комісії з надання матеріальної допомоги

_____ (прізвище, ім'я, по батькові заявника)

_____ Дата народження

_____ Адреса місця реєстрації проживання

_____ Фактичне місце проживання

_____ Паспортні дані

_____ (серія, номер, дата видачі та ким виданий)

_____ РНОКПП

_____ Контактний телефон

Заява

Прошу надати матеріальну допомогу на поховання

До заяви додаю (відмітити позначкою):

☐ копія документа, що посвідчує особу заявника;

☐ копія довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків (крім осіб, які через релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку в паспорті);

☐ витяг про місце проживання з реєстру територіальної громади.

У зв'язку з неможливістю надання витягу про місце проживання з реєстру територіальної громади, доручаю Управлінню соціального захисту населення Мирноградської міської ради отримати зазначену інформацію на підставі запиту до відповідних органів так ☐ ні ☐.

☐ копія довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (у разі наявності);

☐ копія першої та останньої сторінок трудової книжки померлого;

☐ копія свідоцтва про смерть;

☐ витяг з Державного реєстру для отримання одноразової допомоги на поховання (оригінал);

☐ довідка з Центру зайнятості на померлого;

☐ довідка з Пенсійного фонду України на померлого;

☐ довідка про доходи за попередні шість місяців перед зверненням;

☐ відомості щодо реквізитів особистого поточного рахунку заявника, відкритого у відповідній банківській установі за стандартом IBAN;

☐ інші документи у разі необхідності.

Я даю згоду на обробку, використання та збереження моїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» _____ (підпис, власне ім'я, прізвище).

Несу персональну відповідальність за достовірність наданих мною даних
_____.(підпис, власне ім'я, прізвище).

(дата) _____
(підпис, власне ім'я, прізвище)