



СТАРОКОСТЯНТИНІВСЬКА МІСЬКА РАДА ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ ОБЛАСТІ  
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

**РІШЕННЯ**

28 листопада 2024 року

м. Старокостянтинів

№ 435

Про надання одноразової  
матеріальної допомоги

Розглянувши звернення жителів Старокостянтинівської міської територіальної громади, відповідно до рішення Старокостянтинівської міської ради від 26 лютого 2021 року № 47/3/VIII «Про затвердження Положення про порядок використання коштів з бюджету Старокостянтинівської міської територіальної громади для надання разової грошової допомоги та складу комісії Старокостянтинівської міської ради з визначення доцільності та розміру грошової допомоги» із змінами, внесеними рішенням Старокостянтинівської міської ради від 03 березня 2023 року № 9/17/VIII, керуючись статтею 52 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», виконавчий комітет міської ради

**ВИРІШИВ:**

1. Надати одноразову матеріальну допомогу на лікування жителям Старокостянтинівської міської територіальної громади згідно з додатком.

2. Фінансовому управлінню виконавчого комітету міської ради (Валентина КАМІНСЬКА) виділити для виплати одноразової матеріальної допомоги 595000 (п'ятсот дев'яносто п'ять тисяч) гривень 00 копійок та 1056 (одну тисячу п'ятдесят шість) гривень 00 копійок на поштові витрати в межах асигнувань, що передбачені в бюджеті Старокостянтинівської міської територіальної громади на 2024 рік за КПКВ 0813242 «Інші заходи у сфері соціального захисту і соціального забезпечення».

3. Управлінню соціального захисту населення виконавчого комітету міської ради (Наталія КОТ) провести виплату матеріальної допомоги.

4. Контроль за виконанням цього рішення покласти на заступника міського голови з питань діяльності виконавчих органів Старокостянтинівської міської ради, начальника фінансового управління виконавчого комітету Старокостянтинівської міської ради Валентину КАМІНСЬКУ.

Міський голова

підпис

Микола МЕЛЬНИЧУК

Додаток  
до рішення виконавчого комітету  
міської ради  
28 листопада 2024 року № 435

Список  
осіб для надання одноразової матеріальної допомоги

№ з/п	Прізвище, ім'я, по батькові	Сума, грн	Примітка
1	2	3	4
1	ОСОБА	10000	
2	ОСОБА	2000	
3	ОСОБА	10000	Поштові витрати 130 грн 00 коп.
4	ОСОБА	10000	
5	ОСОБА	10000	
6	ОСОБА	2000	
7	ОСОБА	10000	
8	ОСОБА	3000	
9	ОСОБА	10000	На лікування доньки ОСОБИ, РОКУ народження
10	ОСОБА	10000	
11	ОСОБА	4000	
12	ОСОБА	8000	Поштові витрати 212 грн 00 коп.
13	ОСОБА	5000	
14	ОСОБА	4000	
15	ОСОБА	10000	На лікування матері ОСОБИ, РОКУ народження
16	ОСОБА	10000	На лікування дружини ОСОБИ, РОКУ народження
17	ОСОБА	10000	
18	ОСОБА	8000	
19	ОСОБА	5000	На лікування сина ОСОБИ, РОКУ народження
20	ОСОБА	10000	

Продовження додатка

1	2	3	4
21	ОСОБА	10000	На лікування сина ОСОБИ, РОКУ народження
22	ОСОБА	8000	
23	ОСОБА	5000	
24	ОСОБА	5000	
25	ОСОБА	5000	
26	ОСОБА	10000	На лікування батька ОСОБИ, РОКУ народження
27	ОСОБА	5000	На лікування сина ОСОБИ, РОКУ народження та доньки ОСОБИ, РОКУ народження
28	ОСОБА	8000	
29	ОСОБА	10000	На лікування чоловіка ОСОБИ, РОКУ народження
30	ОСОБА	10000	
31	ОСОБА	10000	
32	ОСОБА	4000	Поштові витрати 106 грн 00 коп.
33	ОСОБА	3000	
34	ОСОБА	10000	
35	ОСОБА	5000	
36	ОСОБА	10000	
37	ОСОБА	4000	
38	ОСОБА	8000	
39	ОСОБА	5000	На лікування сина ОСОБИ, РОКУ народження
40	ОСОБА	10000	
41	ОСОБА	10000	
42	ОСОБА	10000	
43	ОСОБА	10000	
44	ОСОБА	10000	На лікування чоловіка

Продовження додатка

1	2	3	4
			ОСОБИ, РОКУ народження
45	ОСОБА	4000	
46	ОСОБА	10000	
47	ОСОБА	2000	Поштові витрати 26 грн 00 коп.
48	ОСОБА	10000	
49	ОСОБА	10000	
50	ОСОБА	10000	На лікування дружини ОСОБИ, РОКУ народження
51	ОСОБА	10000	
52	ОСОБА	4000	Поштові витрати 52 грн 00 коп.
53	ОСОБА	5000	
54	ОСОБА	10000	
55	ОСОБА	8000	Поштові витрати 212 грн 00 коп.
56	ОСОБА	8000	Поштові витрати 212 грн 00 коп.
57	ОСОБА	5000	
58	ОСОБА	10000	
59	ОСОБА	5000	
60	ОСОБА	10000	
61	ОСОБА	5000	
62	ОСОБА	10000	
63	ОСОБА	10000	На лікування доньки ОСОБИ, РОКУ народження
64	ОСОБА	10000	
65	ОСОБА	10000	На лікування доньки ОСОБИ, РОКУ народження
66	ОСОБА	10000	
67	ОСОБА	3000	
68	ОСОБА	3000	
69	ОСОБА	10000	На лікування чоловіка ОСОБИ, РОКУ

Продовження додатка

1	2	3	4
			народження
70	ОСОБА	10000	
71	ОСОБА	10000	На лікування доньки ОСОБИ, РОКУ народження
72	ОСОБА	10000	
73	ОСОБА	10000	На лікування матері ОСОБИ, РОКУ народження
74	ОСОБА	10000	
75	ОСОБА	4000	Поштові витрати 106 грн 00 коп.
76	ОСОБА	3000	
77	ОСОБА	10000	
Всього		595000	

Керуючий справами  
виконавчого комітету  
Старокостянтинівської міської ради

підпис

Наталія ШАБЕЛЬНИК