



СТАРОКОСТЯНТИНІВСЬКА МІСЬКА РАДА ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ ОБЛАСТІ
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

РІШЕННЯ

12 червня 2025 року

м. Старокостянтинів

№ 192

Про надання разової грошової
допомоги

Розглянувши звернення жителів Старокостянтинівської міської територіальної громади, відповідно до рішення міської ради від 06 березня 2025 року № 32/31/VIII «Про затвердження Положення про порядок використання коштів з бюджету Старокостянтинівської міської територіальної громади для надання разової грошової допомоги», рішення міської ради від 11 жовтня 2024 року № 16/27/VIII «Про затвердження складу комісії з визначення доцільності та розміру грошової допомоги», розпорядження міського голови від 21 квітня 2025 року № 188/2025-рк «Про покладення виконання обов'язків керуючого справами виконавчого комітету Старокостянтинівської міської ради», керуючись статтею 52 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», виконавчий комітет міської ради

ВИРІШИВ:

1. Надати разову грошову допомогу на лікування жителям Старокостянтинівської міської територіальної громади згідно з додатком.

2. Фінансовому управлінню виконавчого комітету міської ради (Валентина КАМІНСЬКА) виділити для виплати разової грошової допомоги 281000 (двісті вісімдесят одну тисячу) гривень 00 копійок та 130 (сто тридцять) гривень 00 копійок на поштові витрати в межах асигнувань, передбачених у бюджеті Старокостянтинівської міської територіальної громади на 2025 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 грошової 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
12 червня 2025 року № 192

Список
осіб для надання разової грошової допомоги

№ з/п	Прізвище, ім'я, по батькові	Сума, грн	Примітка
1	2	3	4
1	ОСОБА	5000	
2	ОСОБА	5000	
3	ОСОБА	5000	
4	ОСОБА	5000	
5	ОСОБА	5000	
6	ОСОБА	10000	
7	ОСОБА	5000	
8	ОСОБА	10000	
9	ОСОБА	10000	
10	ОСОБА	10000	
11	ОСОБА	10000	На лікування чоловіка ОСОБИ, РОКУ народження
12	ОСОБА	5000	
13	ОСОБА	5000	
14	ОСОБА	10000	
15	ОСОБА	5000	
16	ОСОБА	5000	
17	ОСОБА	5000	
18	ОСОБА	10000	
19	ОСОБА	5000	
20	ОСОБА	10000	
21	ОСОБА	10000	Поштові витрати 130 грн 00 коп.
22	ОСОБА	10000	
23	ОСОБА	10000	
24	ОСОБА	10000	
25	ОСОБА	10000	
26	ОСОБА	10000	На лікування чоловіка ОСОБИ, РОКУ народження
27	ОСОБА	5000	

1	2	3	4
28	ОСОБА	10000	
29	ОСОБА	7000	
30	ОСОБА	5000	
31	ОСОБА	10000	
32	ОСОБА	9000	
33	ОСОБА	5000	
34	ОСОБА	5000	
35	ОСОБА	5000	
36	ОСОБА	10000	
37	ОСОБА	10000	На лікування батька ОСОБИ, РОКУ народження
Всього:		281000	

Заступник міського голови

З питань діяльності виконавчих органів

Старокостянтинівської міської ради

підпис

Микола КОШИК