



СТАРОКОСТЯНТИНІВСЬКА МІСЬКА РАДА ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ ОБЛАСТІ
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

РІШЕННЯ

30 жовтня 2025 року м. Старокостянтинів № 405

Про надання разової грошової
допомоги

Розглянувши звернення жителів Старокостянтинівської міської територіальної громади, відповідно до рішення Старокостянтинівської 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 Старокостянтинівської міської ради від 11 жовтня 2024 року № 16/27/VIII «Про затвердження складу комісії з визначення доцільності та розміру грошової допомоги», 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 203000 (двісті три тисячі) гривень 00 копійок та 265 (двісті шістьдесят п'ять) гривень 00 копійок на поштові витрати в межах асигнувань, що передбачені в бюджеті Старокостянтинівської міської територіальної громади на 2025 рік за КПКВ 0813242 «Інші заходи у сфері соціального захисту і соціального забезпечення» на виконання Програми соціального захисту населення на 2022-2026 роки, затвердженої рішенням Старокостянтинівської міської ради від 17 грудня 2021 року № 21/8/VIII.

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
30 жовтня 2025 року № 405

Список осіб для надання разової грошової допомоги

№ з/п	ПРИЗВИЩЕ, ім'я, по батькові	Сума, грн	Примітка
1	2	3	4
1	ОСОБА 1	10000	
2	ОСОБА 2	3000	
3	ОСОБА 3	10000	
4	ОСОБА 4	5000	
5	ОСОБА 5	5000	
6	ОСОБА 6	10000	
7	ОСОБА 7	10000	На лікування батька ОСОБА 8, РОКУ народження
8	ОСОБА 9	8000	
9	ОСОБА 10	3000	
10	ОСОБА 11	10000	На лікування батька ОСОБА 12, РОКУ народження
11	ОСОБА 13	5000	
12	ОСОБА 14	10000	Поштові витрати 265 грн 00 коп.
13	ОСОБА 15	10000	
14	ОСОБА 16	3000	
15	ОСОБА 17	10000	
16	ОСОБА 18	3000	
17	ОСОБА 19	4000	
18	ОСОБА 20	10000	
19	ОСОБА 21	4000	
20	ОСОБА 22	10000	
21	ОСОБА 23	10000	На лікування батька ОСОБА 24, РОКУ народження
22	ОСОБА 25	10000	
23	ОСОБА 26	10000	На лікування дружини ОСОБА 27, РОКУ народження
24	ОСОБА 28	10000	На лікування матері ОСОБА 29

1	2	3	4
25	ОСОБА 30	10000	На лікування матері ОСОБА 31, РОКУ народження
26	ОСОБА 32	10000	
Всього:		203000	

Начальник управління соціального захисту
населення виконавчого комітету міської ради

підпис

Наталія КОТ