



**ДОВГИНЦІВСЬКА РАЙОННА В МІСТІ РАДА  
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ**

**ПРОЄКТ  
Р І Ш Е Н Н Я**

м. Кривий Ріг

**┌ Про надання матеріальної  
допомоги на поховання ┐**

Розглянувши заяви мешканців району щодо надання їм матеріальної допомоги на поховання та надані документи, згідно з рішенням районної в місті ради від 12.04.2007 № 72 «Про розмір допомоги на поховання деяких категорій мешканців району» зі змінами, керуючись статтею 34 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», Постановою Кабінету Міністрів України від 31.01.2007 № 99 «Про затвердження Порядку надання допомоги на поховання деяких категорій осіб виконавцю волевиявлення померлого або особі, яка зобов'язалася поховати померлого», розпорядженням голови облдержадміністрації від 19.05.2016 № Р-223/0/3-16 «Про перейменування топонімів у населених пунктах області», рішеннями Криворізької міської ради від 28.03.2007 № 1017 «Про розмір допомоги на поховання деяких категорій мешканців міста Кривого Рогу» та від 31.03.2016 № 381 «Про обсяг і межі повноважень районних у місті рад та їх виконавчих органів» зі змінами, рішенням районної в місті ради від 24.12.2020 № 9 «Про бюджет Довгинцівського району у місті Кривий Ріг на 2021 рік», виконком районної в місті ради вирішив:

1. Надати матеріальну допомогу на поховання (додаток).
2. Фінансовому відділу (Зубко Я.О.) профінансувати кошти на виплату матеріальної допомоги на поховання (КЕКВ 2730) в сумі \*\*\*\*\*,\*\* грн. (\*\*\*\* грн. \*\* коп.) за рахунок коштів районного бюджету, передбачених на інші видатки на соціальний захист населення з КПКВКМБ 0813242.
3. Управлінню праці та соціального захисту населення (Сокол В.П.) надати відомості та перерахувати кошти на відповідні банки для виплати матеріальної допомоги на поховання без утримання податку на доходи з фізичних осіб (КЕКВ 2730) в сумі \*\*\*\*\*,\*\* грн. (\*\*\*\* грн. \*\* коп.) за рахунок коштів районного бюджету, передбачених на інші видатки на соціальний захист населення з КПКВКМБ 0813242.
4. Контроль за виконанням рішення покласти на заступника голови районної в місті ради.

*Додаток  
до проекту рішення  
виконкому районної в  
місті ради*

**СПИСОК**  
*громадян району, яким надається одноразова  
грошова допомога на поховання*

<i>№ з/п</i>	<i>Прізвище, ім'я, по батькові</i>	<i>Адреса</i>	<i>Ідентифікаційний номер</i>	<i>Сума (грн.)</i>
1	2	3	4	5
1	***	***	***	***
2	***	***	***	***
3	***	***	***	***
<b>УСЬОГО:</b>		<b>**** грн. ** коп.</b>		