



**ДОВГІНЦІВСЬКА 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 24.12.2019 № 248 «Про районний у місті бюджет на 2020 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 Красножона Ю.Л.

*Додаток
до рішення виконкому
районної в місті ради
від №*

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	***	***	***	***
УСЬОГО:		**** грн. ** коп.		