

СМІЛЯНСЬКА МІСЬКА РАДА

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

Р І Ш Е Н Н Я

\_\_\_24.10.2024\_\_ № \_\_\_537\_\_\_

|  |
| --- |
| Про міську комісію з надання одноразової матеріальної допомоги жителям міста Сміла та особам, що тимчасово проживають в місті Сміла, які опинилися в складних життєвих обставинах |

Відповідно до пп. 1 п. а ч. 1 ст. 34, п. 3 ч. 4 ст. 42, ч. 6 ст. 59 Закону України від 21.05.1997 № 280/97-ВР «Про місцеве самоврядування в Україні», Закону України від 06.09.2012 № 5203-VI «Про адміністративні послуги», розпорядження Кабінету Міністрів України від 16.05.2014 № 523-р «Деякі питання надання адміністративних послуг органів виконавчої влади через центри надання адміністративних послуг» та розглянувши пропозиції Управління праці та соціального захисту населення виконавчого комітету міської ради, виконавчий комітет міської ради

ВИРІШИВ:

1. Затвердити склад міської комісії з надання одноразової матеріальної допомоги жителям міста Сміла та особам, що тимчасово проживають в місті Сміла, які опинилися в складних життєвих обставинах (далі – Комісія) згідно з додатком 1.

2. Затвердити Положення про порядок надання одноразової матеріальної допомоги жителям міста Сміла та особам, що тимчасово проживають в місті Сміла, які опинилися в складних життєвих обставинах (далі – Положення) згідно з додатком 2.

3. Рішення виконавчого комітету міської ради від 08.08.2024 № 436 «Про міську комісію з надання одноразової матеріальної допомоги жителям міста Сміла та особам, що тимчасово проживають в місті Сміла, які опинилися в складних життєвих обставинах» вважати таким, що втратило чинність.

3. Контроль за виконанням рішення покласти на першого заступника міського голови та управління праці та соціального захисту населення.

Міський голова Сергій АНАНКО

ПОГОДЖЕНО

Перший заступник

міського голови Олександр ЛИСЕНКО

Фінансове управління Юлія ЛЮБЧЕНКО

Юридичний відділ Оксана СІЛКО

Начальник управління праці

та соціального захисту населення Микола ПРОКОФ’ЄВ

Додаток 1

до рішення виконавчого комітету

від \_\_\_24.10.2024\_\_\_№\_\_\_537\_\_\_

СКЛАД

міської комісії з надання одноразової матеріальної допомоги жителям міста Сміла та особам, що тимчасово проживають в місті Сміла, які опинилися в складних життєвих обставинах

Голова комісії - заступник міського голови відповідно до розподілу

функціональних повноважень;

Заступник - заступник начальника управління – начальник відділу

голови комісії соціальних допомог управліня праці та соціального

захисту населення

Секретар комісії - провідний спеціаліст відділу забезпечення соціальних

гарантій статусних категорій громадян управління праці та

соціального захисту населення.

Члени комісії:

Директор Смілянського міського центру соціальних служб;

Головний спеціаліст відділу організаційної роботи, діловодства та контролю;

Заступник начальника управління - начальник відділу фінансування бюджетної сфери фінансового управління;

Начальник відділу забезпечення соціальних гарантій статусних категорій громадян управління праці та соціального захисту населення;

Заступник голови ради ветеранів міста (за згодою);

Завідувач приймальним відділенням Смілянської міської лікарні (за згодою);

Начальник юридичного відділу;

Адміністратор відділу з питань надання адміністративних послуг соціального характеру управління «Центр надання адміністративних послуг»;

Голова спілки «Ветеранів та інвалідів АТО» (за згодою).

Перший заступник міського голови Олександр ЛИСЕНКО

Микола ПРОКОФ’ЄВ

Додаток 2

до рішення виконавчого комітету

від \_\_24.10.2024\_\_\_№\_\_\_537\_\_

Положення

про порядок надання одноразової матеріальної допомоги

жителям міста Сміла та особам, що тимчасово проживають в місті Сміла, які опинилися в складних життєвих обставинах

Розділ 1. Загальні положення

1.1. Це положення визначає умови та порядок надання одноразової матеріальної допомоги жителям міста Сміла та особам, що тимчасово проживають в місті Сміла, які опинилися в складних життєвих обставинах.

На період воєнного стану та протягом 6 місяців після його припинення матеріальна допомога надається виключно: особам з онкологічними захворюваннями, військовослужбовцям, які отримали поранення під час захисту Батьківщини, особам на відновлення пошкодженого нерухомого майна та особам для придбання або будівництва житла замість знищеного внаслідок бойових дій, терористичних актів, диверсій, спричинених збройною агресією російської федерації проти України та батькам дітей з числа членів сім’ї загиблих Захисників та Захисниць України, учасників війни, учасників бойових дій, осіб з інвалідністю внаслідок війни (повномаштабного вторгнення росії проти України), внаслідок АТО, ООС, зниклих безвісти, осіб, що проходять службу в ЗСУ та ТрО, які зареєстровані та постійно проживають в Смілянській територіальній громаді, віком від 6 до 18 років. У зв’язку з цим, норми даного положення застосовуються на вказаний період тільки в частині надання допомоги зазначеним особам.

1.2. Матеріальна допомога надається:

громадянам – членам територіальної громади міста Сміла та особам, які тимчасово проживають в місті Сміла та зареєстровані на території міста;

військовослужбовцям та членам їх сімей, які постійно зареєстровані та проживають на території міста, сумісно з родиною та мають статус учасника антитерористичної операції, або учасника бойових дій що брали безпосередню участь в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення в східних областях України;

особам звільненим з місць позбавлення волі протягом шести місяців з дня звільнення за наявності реєстрації за місцем проживання по місту Сміла;

громадянам пільгових категорій населення за поданням громадських організацій міста;

постраждалим особам від пожежі, стихійного лиха, непередбачених життєвих обставинах;

особи, які зараховані до членства у добровольчих формуваннях Смілянської міської територіальної громади, що здійснюють діяльність відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 29.12.2021 № 1449 «Про затвердження Положення про добровольчі формування територіальних

Продовження додатка 2

громад» (на період воєнного стану) і на момент підписання контракту добровольця не мали основного офіційного місця роботи;

особам на відновлення пошкодженого нерухомого майна внаслідок бойових дій, терористичних актів, диверсій, спричинених збройною агресією російської федерації проти України;

особам для придбання або будівництва житла замість знищеного внаслідок бойових дій, терористичних актів, диверсій, спричинених збройною агресією російської федерації проти України;

батькам дітей з числа членів сім’ї загиблих Захисників та Захисниць України, учасників війни, учасників бойових дій, осіб з інвалідністю внаслідок війни (повномаштабного вторгнення росії проти України), внаслідок АТО, ООС, зниклих безвісти, осіб, що проходять службу в ЗСУ та ТрО, які зареєстровані та постійно проживають в Смілянській територіальній громаді, віком від 6 до 18 років на компенсацію частини витрат, пов’язаних з літнім оздоровленням, відпочинком у дитячих таборах, санаторіях, інших оздоровчих закладах.

1.3. Матеріальна допомога надається за рахунок коштів, передбачених у міському бюджеті на поточний рік, у межах сум, затверджених сесією міської ради на ці цілі.

1.4. Підставою щодо надання матеріальної допомоги є заява громадянина до міського голови.

1.5. Матеріальна допомога не надається при повторному наданні будь-якої довідки антитерористичної операції, відповідно до якої раніше була отримана матеріальна допомога.

Розділ 2. Порядок надання матеріальної допомоги

2.1. Відділ організаційної роботи, діловодства та контролю виконавчого комітету Смілянської міської ради приймає та реєструє заяви громадян до міського голови, про надання матеріальної допомоги з повним відповідним пакетом документів,

Заяви громадян до міського голови про надання матеріальної допомоги військовослужбовцям, які отримали поранення під час захисту Батьківщини, заяви від батьків (законних представників) дітей з числа членів сім’ї загиблих Захисників та Захисниць України, учасників війни, учасників бойових дій, осіб з інвалідністю внаслідок війни (повномаштабного вторгнення росії проти України), внаслідок АТО, ООС, зниклих безвісти, осіб, що проходять службу в ЗСУ та ТрО, які зареєстровані та постійно проживають в Смілянській територіальній громаді, віком від 6 до 18 років на компенсацію частини витрат, пов’язаних з літнім оздоровленням, відпочинком у дитячих таборах, санаторіях, інших оздоровчих закладах, приймає відділ з питань надання адміністративних послуг соціального характеру управління «Центр надання адміністративних послуг» в межах функціонування «Єдиного вікна ветерана».

Продовження додатка 2

2.2. Заява громадянина та повний пакет документів передається на

розгляд до міської комісії з надання одноразової матеріальної допомоги жителям міста Сміла та особам, що тимчасово проживають в місті Сміла, які опинилися в складних життєвих обставинах (далі – Комісія).

2.3. Надання матеріальної допомоги громадянам пільгових категорій населення проводиться відповідно до подання громадських організацій міста до міського голови, яке розглядається на черговому засіданні Комісії.

2.4. Виплата матеріальної допомоги пільговим категоріям проводиться за рахунок коштів, передбачених у міському бюджеті на поточний рік, у межах сум, затверджених міською радою на виплату матеріальної допомоги громадянам міста.

2.5. При розгляді питання щодо надання та розміру одноразової грошової допомоги враховується сукупний дохід сім'ї, членами якої є особи, які спільно проживають, пов'язані спільним побутом, мають взаємні права та обов'язки.

2.6. Одноразова грошова допомога малозабезпеченим громадянам міста Сміла та особам, які тимчасово проживають в місті Сміла надається у разі, якщо середньомісячний сукупний дохід сім'ї не перевищує в 2 рази прожиткового мінімуму для сім'ї. В окремих випадках при надзвичайних життєвих обставинах та наданні відповідних документів (якщо вони будуть потрібні) комісія може приймати рішення без урахування доходу сім'ї.

2.7. Сума на отримання одноразової матеріальної допомоги або відмова у наданні матеріальної допомоги визначається Комісією, для чого складається

відповідний протокол за підписом голови та секретаря комісії.

2.8. Сума допомоги, яку визначає Комісія не перевищує 1000 (одну тисячу) грн., комісія готує відповідне рішення виконавчого комітету про надання допомоги.

Якщо заявник потребує матеріальної допомоги, яка перевищує 1000 (одну тисячу) грн., комісія приймає відповідне рішення шляхом складання протоколу та готує проект рішення на сесію міської ради про надання матеріальної допомоги, але в межах виділених коштів на ці цілі.

2.9. Матеріальна допомога надається одному члену сім'ї, але не більше ніж один раз на 2 роки (в окремих випадках, в особливо гострих життєвих ситуаціях – розглядається вдруге, але не частіше чим раз на один рік).

2.10. Виплата одноразової грошової допомоги членам добровольчих формувань Смілянської міської територіальної громади здійснюється в розмірі мінімальної заробітної плати (на день подання заяви), за умови наявності коштів бюджету Смілянської міської територіальної громади, виділених на зазначені цілі.

2.11. Відшкодуванню компенсації частини витрат, пов’язаних з літнім оздоровленням, відпочинком у дитячих таборах, санаторіях, інших оздоровчих

закладах дітей підлягають фактичні витрати на оздоровлення, відпочинок, підтверджені оригіналами платіжних документів, але не більше ніж 10 тис. грн.

2.12. Для розгляду питання про виділення одноразової матеріальної допомоги надаються наступні документи:

Продовження додатка 2

На лікування:

- особиста заява, або заява від члена сім'ї, в якій вказується прізвище, ім'я, по батькові заявника, його адреса, телефон та мотиви звернення;

- копія паспорту;

- копія ідентифікаційного номера, для громадян, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття ідентифікаційного номера – копію про особливу відмітку в паспорті;

- витяг з реєстру територіальної громади про реєстрацію місця

проживання;

- копія свідоцтва про шлюб (у випадку, якщо допомоги потребує один із подружжя);

- копія свідоцтва про народження (у випадку, якщо допомоги потребують діти заявника);

- довідку про зареєстрованих у житловому приміщенні/будинку осіб;

- довідки про доходи усіх зареєстрованих членів сім'ї за попередні три місяці перед місяцем звернення;

- відповідний медичний документ або його копії при відповідних медичних показаннях, потребуючих матеріальної допомоги (строк дії довідки – до 6 місяців);

- довідка лікувально-профілактичного закладу про перенесену операцію, довгострокове дороговартісне лікування (строк дії довідки – до 6 місяців);

- номер розрахункового рахунку відкритий у філії банку;

- згода на збір та обробку персональних даних, відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

На лікування військовослужбовців, які отримали поранення під час захисту Батьківщини:

- особиста заява, або заява від члена сім'ї, в якій вказується прізвище, ім'я, по батькові заявника, його адреса, телефон та мотиви звернення;

- копія паспорту;

- копія ідентифікаційного номера, для громадян, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття ідентифікаційного номера – копію про особливу відмітку в паспорті;

- витяг з реєстру територіальної громади про реєстрацію місця проживання;

- копія свідоцтва про шлюб (у випадку, якщо допомоги потребує один із подружжя);-

копія свідоцтва про народження (у випадку, якщо допомоги потребують діти заявника);

- довідку про зареєстрованих у житловому приміщенні/будинку осіб;

- копія первинної медичної картки про надання невідкладної допомоги при пораненні;

Продовження додатка 2

- довідка з медичного закладу про проведене лікування після поранення;

-довідка про обставини травми, свідоцтво про хворобу, довідка військово-лікарської комісії (за наявності);

- номер розрахункового рахунку відкритий у філії банку;

- згода на збір та обробку персональних даних, відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

Особам звільненим з місць позбавлення волі:

- особиста заява, в якій вказується прізвище, ім'я, по батькові заявника,

його адреса, телефон та мотиви звернення;

- копія паспорту;

- копія ідентифікаційного номера, для громадян, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття ідентифікаційного номера – копію про особливу відмітку в паспорті;

- витяг з реєстру територіальної громади про реєстрацію місця проживання;

- копія довідки про звільнення з місць позбавлення волі;

- номер розрахункового рахунку відкритий у філії банку;

- згода на збір та обробку персональних даних, відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

На подолання наслідків пожежі, стихійного лиха та інших складних життєвих обставин:

- особиста заява, або заява від члена сім'ї, в якій вказується прізвище, ім'я, по батькові заявника, його адреса, телефон та мотиви звернення;

- копія паспорту;

- копія ідентифікаційного номера, для громадян, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття ідентифікаційного номера – копію про особливу відмітку в паспорті;

- витяг з реєстру територіальної громади про прописку;

- копія акту про пожежу, складеного відділом ДСНС України;

- надається копія видаткових накладних, товарних чеків чи інших рахунків,

сплачених на відновлення матеріальної шкоди, завданої під час пожежі ( за

наявності);

- копія довідки, яка підтверджує складну життєву обставину;

- номер розрахункового рахунку відкритий у філії банку;

- згода на збір та обробку персональних даних, відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

Пільговим категоріям населення:

- подання громадської організацій міста до міського голови;

Продовження додатка 2

-копія паспорту (на кожну особу окремо, зазначену в поданні);

- копія ідентифікаційного номера, для громадян, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття ідентифікаційного номера – копію про особливу відмітку в паспорті (на кожну особу окремо, зазначену в поданні);

- витяг з реєстру територіальної громади про реєстрацію місця проживання;

- номер розрахункового рахунку відкритий у філії банку(на кожну особу окремо, зазначену в поданні);

- згода на збір та обробку персональних даних, відповідно до Закону України «Про захист персональних даних»;

Учасникам АТО та членам їх сімей:

- особиста заява, або заява від члена сім'ї, в якій вказується прізвище, ім'я, по батькові заявника, його адреса, телефон та мотиви звернення;

- копія паспорту;

- копія ідентифікаційного номера, для громадян, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття ідентифікаційного номера – копію про особливу відмітку в паспорті;

- витяг з реєстру територіальної громади про реєстрацію місця проживання;

- копія свідоцтва про шлюб (у випадку, якщо звертається один із подружжя);

- довідку про зареєстрованих у житловому приміщенні/будинку осіб;

- довідки про доходи усіх зареєстрованих членів сім'ї за попередні три місяці;

- копія довідки про періоди перебування учасника антитерористичної операції в східних областях України, ( за наявністю копія посвідчення учасника бойових дій отриманого безпосередню за участь в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення в східних областях України);

- номер розрахункового рахунку відкритий у філії банку;

- згода на збір та обробку персональних даних, відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

Раніше подані довідки про безпосередню участь в АТО, ООС за якими було вже надано матеріальну допомогу, в зв’язку з проходженням служби в зоні АТО, ООС – матеріальна допомога не надається. Членам добровольчих формувань Смілянської міської територіальної громади (на період військового стану):

Членам добровольчих формувань Смілянської міської територіальної

громади (на період військового стану):

- копія документу, що посвідчує особу заявника;

Продовження додатка 2

копія довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків отримувача (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган Державної податкової служби і мають відмітку у паспорті/запис в електронному безконтактному носії або в паспорті проставлено слово «відмова»);

- довідка про доходи за попередні шість місяців форми ОК-5;

- подання командира, щодо підтвердження задіяння особи в межах виконання бойового розпорядження на території міста Сміла;

- копія посвідчення добровольця територіальної оборони;

- копія контракту добровольця територіальної оборони;

- реквізити банківського рахунку для перерахування коштів.

Під час подачі заяви обов’язково пред’являються оригінали документів.

Особам на відновлення пошкодженого нерухомого майна внаслідок бойових дій, терористичних актів, диверсій, спричинених збройною агресією російської федерації проти України:

- копія документу, що посвідчує особу заявника;

- копія довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків отримувача (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган Державної податкової служби і мають відмітку у паспорті/запис в електронному безконтактному носії або в паспорті проставлено слово «відмова»);

- копія документів, що підтверджує право власності на нерухоме майно;

- акт обстеження нерухомого майна, що підлягатиме відновленню;

- реквізити банківського рахунку для перерахування коштів.

Особам для придбання або будівництва знищеного майна внаслідок бойових дій, терористичних актів, диверсій, спричинених збройною агресією російської федерації проти України:

- копія документу, що посвідчує особу заявника;

- копія довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків отримувача (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган Державної податкової служби;

- копію документів, що посвідчує реєстраційні права власності на об’єкт нерухомого майна (витяг з державного реєстр у права власності на нерухоме майно);

- протокол комісії з питань техногенно-екологічної безпеки та надзвичайних

ситуацій;

Продовження додатка 2

- акт обстеження знищеного майна;

- нотаріальне доручення для отримання грошових виплат в разі наявності

співвласників житлового майна (на одного з власників);

- копія акту технічного обстеження;

- реквізити банківського рахунку для перерахування коштів.

Батькам дітей з числа членів сім’ї загиблих Захисників та Захисниць України, учасників війни, учасників бойових дій, осіб з інвалідністю внаслідок війни (повномаштабного вторгнення росії проти України), внаслідок АТО. ООС, зниклих безвісти, осіб, що проходять службу в ЗСУ та ТрО, які зареєстровані та постійно проживають в Смілянській територіальній громаді, віком від 6 до 18 років:

- заява одного з батьків (законного представника) (згідно з додатком до Положення);

- копія документу, що посвідчує особу заявника;

- копія довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків отримувача (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган Державної податкової служби і мають відмітку у паспорті/запис в електронному безконтактному носії або в паспорті проставлено слово «відмова»);

-витяг з реєстру територіальної громади про реєстрацію місця проживання;

- номер особового рахунку та реквізити банку;

- копія паспорта або свідоцтва про народження дитини;

- сповіщення про загибель/ про зникнення безвісти;

- свідоцтво про смерть;

- документи підтверджуючі категорію (посвідчення/довідка про безпосередню участь);

- оригінал документа підтверджуючого оплату путівки;

- путівка/зворотній талон (корінець)/акт виконаних робіт з копією договору.

Розділ 3. Підготовка документів щодо надання одноразової матеріальної допомоги

3.1. Робота, пов’язана з підготовкою проектів рішень виконавчого комітету, сесії міської ради про виділення коштів, повідомлення заявника про відмову в наданні матеріальної допомоги та облік громадян, які звертаються за матеріальною допомогою покладається на Комісію.

3.2. Прийняті рішення виконавчого комітету, міської ради про надання матеріальної допомоги разом з відповідними комплектами документів заявника

Продовження додатка 2

Комісія передає Управлінню праці та соціального захисту населення виконавчого комітету Смілянської міської ради.

3.3. Звернення щодо надання матеріальної допомоги розглядаються впродовж 30 календарних днів.

3.4. Для виплати матеріальної допомоги громадянам кошти з міського бюджету перераховуються на рахунок Управління праці та соціального захисту населення виконавчого комітету Смілянської міської ради.

3.5. Управління праці та соціального захисту населення виконавчого комітету Смілянської міської ради проводить виплату одноразової матеріальної допомоги громадянам, на їхні особові рахунки відкриті в банківських установах.

Перший заступник міського голови Олександр ЛИСЕНКО

Микола ПРОКОФ’ЄВ

Додаток до Положення

Міському голові

Сергію АНАНКУ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВА

Прошу Вас компенсувати мені частину витрат пов’язаних з літнім оздоровленням, відпочинком у дитячих таборах, санаторіях, інших оздоровчих

(необхідне підкреслити)

закладах моєї доньки/сина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дитини з числа членів сім’ї загиблих Захисників чи Захисниць України, учасників війни, учасників бойових дій, осіб з інвалідністю внаслідок війни (повномасштабного вторгнення Росії проти України), внаслідок АТО/ООС, зниклих безвісти, осіб, що проходять службу в ЗСУ та ТрО.

(необхідне підкреслити)

Я (ми) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ надаю (ємо) згоду на збір інформації та обробку персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних», зазначених мною у заяві та наданих разом із заявою копії документів \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (дата написання заяви) |  | (ініціали, прізвище) |
|  | (підпис) |  |