

**БУЧАНСЬКА МІСЬКА РАДА**

|  |
| --- |
| **ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ**  (П О З А Ч Е Р Г О В Е З А С І Д А Н Н Я) |

**РІШЕННЯ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 04.04.2025 |  | № 710 |

**Про надання одноразової**

**матеріальної допомоги**

Розглянувши подані документи жителів з населених пунктів Бучанської міської територіальної громади про надання одноразової матеріальної допомоги, враховуючи рішення комісії з питань призначення одноразової матеріальної допомоги, на виконання місцевої програми «З турботою про кожного», затвердженої рішенням Бучанської міської ради № 5113-68-VIII від 24.12.2024 року та місцевої комплексної цільової програми «Соціальна підтримка учасників АТО/ООС, Захисників та Захисниць України та членів їх сімей, учасників Революції Гідності та членів їх сімей», затвердженої рішенням Бучанської міської ради № 5111-68-VІII від 24.12.2024 року, керуючись рішенням Бучанської міської ради № 4885-64-VІII від 15.10.2024 року «Про внесення змін до Положення про порядок надання адресної матеріальної допомоги жителям Бучанської міської територіальної громади» та Законом України «Про місцеве самоврядування в Україні», виконавчий комітет Бучанської міської ради

**ВИРІШИВ:**

1. Затвердити протокол № 5 від 02.04.2025 року комісії з призначення одноразової матеріальної допомоги виконавчого комітету Бучанської міської ради, що додається.

2. Контроль за виконанням даного рішення покласти на заступницю міського голови, Аліну Саранюк.

**Міський голова Анатолій ФЕДОРУК**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Заступник міського голови** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Особистий підпис* )  04.04.2025  *(дата)* | Аліна САРАНЮК |
| **Керуючий справами** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Особистий підпис* )  04.04.2025  *(дата)* | Дмитро ГАПЧЕНКО |
| **Начальник фінансового управління** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Особистий підпис* )  04.04.2025  *(дата)* | Тетяна СІМОН |
| **Начальник управління юридично-кадрової роботи** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Особистий підпис* )  04.04.2025  *(дата)* | Людмила РИЖЕНКО |
| **Начальник Управління соціальної політики** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Особистий підпис* )  04.04.2025  *(дата)* | Ірина ПАСІЧНА |