****

**БУЧАНСЬКА МІСЬКА РАДА**

|  |
| --- |
| **СІМДЕСЯТ П’ЯТА СЕСІЯ ВОСЬМОГО СКЛИКАННЯ** |

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

**Р І Ш Е Н Н Я**

**11.04.2025 № 5343-75-VІII**

|  |
| --- |
| **Про звернення Бучанської міської ради до Верховної Ради України щодо підтримки ініціатив Громадської Спілки “Об’єднані родини України”** |

Враховуючи звернення громадської спілки «Об’єднані родини України» з метою соціальної підтримки родин загиблих бійців, які захищали Україну, в тому числі жителів Бучанської міської територіальної громади, зважаючи на розбіжності на законодавчому рівні в частині пенсійного забезпечення та виплати одноразової грошової допомоги в разі загибелі військовослужбовця з 20.02.2014 року по 23.02.2022 рік (включно) в боротьбі за незалежність і територіальну цілісність України родинам загиблих та інших виплат, відповідно до Закону України “Про місцеве самоврядування в Україні”, міська рада

**ВИРІШИЛА:**

1. Висловити підтримку ініціативи громадської Спілки «Об’єднані родини України» щодо необхідності врегулювання на законодавчому рівні питань соціальних виплат родинам після загибелі військовослужбовців в період проведення АТО/ООС.
2. Звернутися до Верховної Ради України із пропозицією розглянути ініціативу громадської Спілки «Об’єднані родини України» та не допустити соціальної напруги серед родин загиблих під час захисту Батьківщини в період з 20.02.2014 року по 23.02.2022 рік (текст звернення додається).
3. Контроль за виконанням даного рішення покласти на комісію з питань правової політики, депутатської діяльності, запобігання корупції та контролю за виконанням рішень ради.

**Секретар ради Тарас ШАПРАВСЬКИЙ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Заступник міського голови** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Особистий підпис* )  \_11.04.2025  *(дата)* | Аліна САРАНЮК |
| **Начальник управління**  **юридично-кадрової роботи** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Особистий підпис* )  \_11.04.2025  *(дата)* | Людмила РИЖЕНКО |
| **Начальник Управління соціальної політики** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Особистий підпис* )  \_\_\_11.04.2025  *(дата)* | Ірина ПАСІЧНА |