



УКРАЇНА
ОДЕСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ
ДЕПАРТАМЕНТ СОЦІАЛЬНОЇ ТА СІМЕЙНОЇ ПОЛІТИКИ

НАКАЗ

11.09.2023

м. Одеса

№ 124

*Зареєстровано Південним
міжрегіональним управлінням
Міністерства юстиції (м. Одеса)
12 вересня 2023 року за № 129/686*

**Про внесення змін до наказу
від 29 березня 2021 року № 52**

Відповідно до підпункту 4 пункту 5, підпункту 11 пункту 10 Положення про Департамент соціальної та сімейної політики Одеської обласної державної адміністрації від 06 лютого 2017 року № 74/А-2017, обласної комплексної програми соціальної підтримки населення на 2021–2023 роки «Соціальний захист населення в Одеській області», затвердженої рішенням Одеської обласної ради від 24 грудня 2020 року № 38-VIII, з метою приведення у відповідність нормативно-правових актів відповідно до чинного законодавства

НАКАЗУЮ:

1. Внести зміни у додаток 1 до Порядку надання щомісячної допомоги сім'ям загиблих (померлих) військових, які брали участь у бойових діях у Республіці Афганістан та на території інших країн, затвердженого наказом від 29 березня 2021 року № 52, зареєстрованим в Південному міжрегіональному управлінні Міністерства юстиції (м. Одеса) 01 квітня 2021 року за № 52/309 (у редакції наказу Департаменту соціальної та сімейної політики Одеської обласної державної адміністрації від 03 квітня 2023 року № 50), виклавши його у новій редакції, що додається.

2. Цей наказ набирає чинності з дня його офіційного опублікування в друкованих медіа.

3. Контроль за виконанням цього наказу покласти на заступника директора Департаменту – начальника управління соціального захисту Департаменту соціальної та сімейної політики Одеської обласної державної адміністрації Світлану НАЗАРЕНКО.

Директор

Тетяна ДЕМЕНТЬЄВА

Додаток 1
до Порядку надання щомісячної допомоги
сім'ям загиблих (померлих) військових, які
брали участь у бойових діях у Республіці
Афганістан та на території інших країн
(пункт 2 розділ II)

Директору Департаменту соціальної та
сімейної політики Одеської обласної
державної адміністрації

(прізвище, власне ім'я у родовому відмінку)

(адреса задекларованого/зареєстрованого місця
проживання (перебування) (населений пункт, вулиця
будинок, корпус, квартира)

(номер телефону)

Заява

Прошу призначити мені, _____,
(прізвище, власне ім'я)
члену сім'ї загиблого (померлого) військового

(прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) загиблого (померлого) члена сім'ї)
що брав участь у бойових діях у _____
(вказати назву країни)
щомісячну допомогу.

1) За отриманням щомісячної допомоги сім'ям загиблих (померлих) військових, які
брали участь у бойових діях у Республіці Афганістан та на території інших країн, до інших
органів державної влади та місцевого самоврядування не звертався/не зверталась.

2) Наведена інформація є достовірною.

« ____ » _____ 20__ рік

(підпис заявника)