



**ГРЕБІНКІВСЬКА МІСЬКА РАДА
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
РІШЕННЯ**

29 квітня 2022 року

№ 54

Про встановлення вартості ритуальних послуг, визначених для забезпечення безоплатного поховання учасників бойових дій, постраждалих учасників Революції Гідності та осіб з інвалідністю внаслідок війни.

Керуючись статтею 34 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», статтею 14 Закону України «Про поховання та похоронну справу», постановою Кабінету Міністрів України від 28.10.2004 р. №1445 «Про затвердження Порядку проведення безоплатного поховання померлих (захиблих) осіб, які мають особливі заслуги та особливі трудові заслуги перед Батьківщиною, учасників бойових дій, постраждалих учасників Революції Гідності і осіб з інвалідністю внаслідок війни» (зі змінами), наказом Державного комітету України з питань житлово-комунального господарства від 19.11.2003 р. №193 «Про затвердження нормативно-правових актів щодо реалізації Закону України «Про поховання та похоронну справу», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України від 08 вересня 2004 року за №1110/9709, на виконання розпорядження Гребінківського міського голови від 27 квітня 2022 року №85 «Про визначення відповідальних за виконання Порядку фінансування витрат на безоплатне поховання учасників бойових дій, постраждалих учасників Революції Гідності та осіб з інвалідністю внаслідок війни за рахунок коштів обласного бюджету» та з метою забезпечення постійного фінансування витрат з безоплатного поховання учасників бойових дій, постраждалих учасників Революції Гідності та осіб з інвалідністю внаслідок війни за рахунок коштів обласного бюджету виконавчий комітет Гребінківської міської ради

ВИРІШИВ:

1. Затвердити вартість ритуальних послуг для учасників бойових дій, постраждалих учасників Революції Гідності та осіб з інвалідністю внаслідок війни (додаток 1)

2. Відділу бухгалтерського обліку та звітності (Ірина ЧЕРНЕНКОВА) проводити виплату на основі поданих документів за рахунок коштів обласного бюджету.

3. Затвердити форму Заяви на відшкодування витрат на поховання учасників бойових дій, постраждалих учасників Революції Гідності та осіб з інвалідністю внаслідок війни за рахунок коштів обласного бюджету (додаток 2).

4. Організацію виконання рішення покласти на відділ соціального захисту (Тетяна НАУМЕНКО).

5. Контроль за виконанням рішення залишаю за собою

Міський голова

Віталій КОЛІСНІЧЕНКО

Додаток №1
до рішення виконавчого комітету
Гребінківської міської ради
29.04.2022 року № 54

Вартість ритуальних послуг для учасників бойових дій , постраждалих
учасників Революції Гідності та осіб з інвалідністю внаслідок війни

Найменування послуги	Вартість ритуальних послуг по суб'єктам підприємницької діяльності, що надають ритуальні послуги в районі, грн.		Середня ціна на ритуальні послуги по району по району (* грн.)	
	Комбінат комунальних підприємств (грн.)	ФОП Романенко І.С. (грн.)		
Надання транспортних послуг(до крайньої точки району) за 2 години (середня ціна)	770,00	1100,00	935,00	
Надання труни (середня ціна)	1300,00	2690,00	1995,00	
Надання вінка похоронного (середня ціна)	330,00	625,00	477,50	
Копання могили в зимовий час (з 1 листопада по 31 березня)	634,32	3000,00	1817,16	3435,18
Копання могили в літній час (з 1 квітня по 31 жовтня)	436,04	2800,00	1618,02	*2= 1717,59

Середня ціна				5125,10
--------------	--	--	--	---------

Додаток 2

Затверджено
рішення виконавчого комітету
Гребінківської міської ради
29.04.2022 року №54

Виконавчому комітету Гребінківської міської ради

(прізвище, ім'я, по батькові особи, яка здійснила поховання)

Адреса реєстрації _____

Адреса проживання _____

Номер телефону _____

Паспорт _____

Ким та коли виданий _____

ЗАЯВА

Прошу відшкодувати мені витрати на поховання

(учасник бойових дій, постраждалий учасник Революції Гідності, особа з інвалідністю внаслідок війни)

(прізвище, ім'я, по батькові)

посвідчення серія _____ № _____ від _____

видане (ким видане) _____

свідоцтво про смерть серія _____ № _____ від _____

який мешкав в _____ по вул. _____

Лубенського району за рахунок коштів субвенції з обласного бюджету.

Кошти перерахувати на особистий рахунок

№UA _____

МФО _____, код _____, банк _____

(дата)

(підпис)