

Від ____ . ____ 2017

№ ____

**Про включення
у список учасників АТО**

Розглянувши заяву учасника АТО Г С В щодо включення його в списки учасників АТО, враховуючи протокол № 11 засідання координаційного комітету допомоги учасникам АТО від 08.09.2017 року, керуючись рішенням Бурштинської міської ради «Про схвалення соціальної програми підтримки сімей загиблих і постраждалих під час масових акцій громадського протесту в період з 21 листопада 2013 року по 21 лютого 2014 року, військовослужбовців і працівників правоохоронних органів, учасників бойових дій, осіб які перебувають чи перебували у складі добровольчих формувань, що утворилися для захисту незалежності, суверенітету та територіальної цілісності України, та інших громадян, які залучалися і брали безпосередню участь в Антитерористичній операції в районах її проведення на 2017 рік», Законом України «Про місцеве самоврядування в Україні», виконком міської ради вирішив :

1. Включити _____, який проживає за адресою:
вул. _____ в список учасників АТО як військовослужбовця,
який брав участь в антитерористичній операції в східних областях України .
2. Контроль за виконанням даного рішення покласти на заступника міського голови
Кицелу Н.Ю.

Міський голова

Роксолана Джура

Заступник міського голови

Н. Кицела

Юридичний відділ

Інспектор з питань надання
допомоги учасникам АТО

Н. Борис