



СТАРОКОСТЯНТИНІВСЬКА МІСЬКА РАДА ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ ОБЛАСТІ
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

РІШЕННЯ

12 травня 2022 року

м. Старокостянтинів

№ 143 пункт 2

Про внесення змін до рішення
виконавчого комітету міської
ради від 04 квітня 2022 року № 87

У зв'язку з прийняттям постанови Кабінету Міністрів України від 29 квітня 2022 року № 490 «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 19 березня 2022 року № 333 «Про затвердження Порядку компенсації витрат за тимчасове розміщення внутрішньо переміщених осіб, які перемістилися у період воєнного стану і не отримують щомісячної адресної допомоги внутрішньо переміщеним особам для покриття витрат на проживання, в тому числі на оплату житлово-комунальних послуг», керуючись статтею 34 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», виконавчий комітет міської ради

ВИРІШИВ:

Внести до рішення виконавчого комітету міської ради від 04 квітня 2022 року № 87 «Про затвердження Порядку компенсації витрат за тимчасове розміщення внутрішньо переміщених осіб, які перемістилися у період воєнного стану і не отримують щомісячної адресної допомоги внутрішньо переміщеним особам для покриття витрат на проживання, в тому числі на оплату житлово-комунальних послуг, у Старокостянтинівській міській територіальній громаді» зміни:

1) виключити слова «і не отримують щомісячної адресної допомоги внутрішньо переміщеним особам для покриття витрат на проживання, в тому числі на оплату житлово-комунальних послуг»;

2) викласти Порядок компенсації витрат за тимчасове розміщення внутрішньо переміщених осіб, які перемістилися у період воєнного стану, у Старокостянтинівській міській територіальній громаді у новій редакції (додається).

Міський голова

підпис

Микола МЕЛЬНИЧУК

ЗАТВЕРДЖЕНО

Рішення виконавчого комітету
міської ради

04 квітня 2022 року № 87

(у редакції рішення виконавчого
комітету міської ради

12 травня 2022 року № 143 пункт 2)

Порядок

компенсації витрат за тимчасове розміщення внутрішньо переміщених осіб, які перемістилися у період воєнного стану, у Старокостянтинівській міській територіальній громаді

1. Порядок компенсації витрат за тимчасове розміщення внутрішньо переміщених осіб, які перемістилися у період воєнного стану, у Старокостянтинівській міській територіальній громаді (далі - Порядок) визначає механізм надання компенсації витрат, що пов'язані з безоплатним тимчасовим розміщенням внутрішньо переміщених осіб, які після введення Указом Президента України від 24 лютого 2022 року № 64/2022 «Про введення воєнного стану в Україні» воєнного стану перемістилися з території адміністративно-територіальної одиниці, на якій проводяться воєнні (бойові) дії та яка визначена в переліку, затвердженому розпорядженням Кабінету Міністрів України від 06 березня 2022 року № 204 «Про затвердження переліку адміністративно-територіальних одиниць, на території яких надається допомога застрахованим особам в рамках Програми «єПідтримка»» (далі - компенсація).

2. Компенсація надається фізичним особам - громадянам України віком від 18 років, які є власниками житла або їх представниками, наймачами (орендарями) житла державної або комунальної власності, спадкоємцями, які прийняли спадщину, і безоплатно розміщували в приміщеннях, зазначених у пункті 1 цього Порядку, внутрішньо переміщених осіб, крім членів своєї сім'ї у розумінні Сімейного кодексу України (далі - особи, що розмістили внутрішньо переміщених осіб), для покриття понесених ними витрат, пов'язаних з розміщенням внутрішньо переміщених осіб.

3. Юридичний відділ виконавчого комітету міської ради або особи, що розмістили внутрішньо переміщених осіб, вносять відомості щодо приміщень приватного житлового фонду, доступних для безоплатного розміщення внутрішньо переміщених осіб у Старокостянтинівській міській територіальній громаді (далі - СМТГ), до вебресурсу «Прихисток». На підставі зазначених відомостей юридичний відділ виконавчого комітету міської ради формує реєстр

житлових приміщень, доступних для безоплатного розміщення внутрішньо переміщених осіб у СМТГ. Наявність відомостей про житлові приміщення в зазначеному реєстрі не є обов'язковою умовою отримання компенсації особами, що розмістили внутрішньо переміщених осіб.

4. Особи, що розмістили внутрішньо переміщених осіб, зобов'язані не пізніше ніж протягом наступного робочого дня з дня розміщення внутрішньо переміщених осіб подати заяву за формою згідно з додатком 1 до центру надання адміністративних послуг виконавчого комітету міської ради або адміністраторам віддалених робочих місць центру надання адміністративних послуг виконавчого комітету міської ради за місцем розташування житлового приміщення, у якій зазначається прізвище, ім'я та по батькові (за наявності) кожної з розміщених осіб. Особи, що розмістили внутрішньо переміщених осіб, також зобов'язані в день припинення розміщення внутрішньо переміщених осіб або зміни їх кількості подати заяву згідно з додатком 2 з інформацією про зміну переліку осіб, розміщених у житловому приміщенні, із зазначенням можливості в подальшому розміщувати внутрішньо переміщених осіб у цьому житловому приміщенні.

На підставі зазначених заяв юридичний відділ виконавчого комітету міської ради вносить зміни до реєстру житлових приміщень, доступних для безоплатного розміщення внутрішньо переміщених осіб у СМТГ.

Заяви можуть бути подані в паперовій формі або в електронній формі на електронну адресу центру надання адміністративних послуг виконавчого комітету міської ради starcnarp@gmail.com.

5. Для отримання компенсації, особа, що розмістила внутрішньо переміщених осіб, не пізніше ніж протягом п'яти днів з дня закінчення звітного місяця подає адміністраторам віддалених робочих місць центру надання адміністративних послуг виконавчого комітету міської ради або в управління соціального захисту населення виконавчого комітету міської ради за місцем розташування житлового приміщення заяву за формою згідно з додатком 3 (далі - заява).

Заява подається в паперовій формі або в електронній формі (на електронну адресу starcnarp@gmail.com, mup-star@ukr.net).

У разі подання заяви в паперовій формі особа, що розмістила внутрішньо переміщених осіб, пред'являє:

документ, який посвідчує її особу;

документ, що підтверджує право власності або користування житловим приміщенням, або документ, що підтверджує повноваження представника власника.

У разі подання заяви в електронній формі до такої заяви додаються електронні копії (фотокопії):

документа, який посвідчує особу, що розмістила внутрішньо переміщених

осіб;

документа, що підтверджує право власності або користування житловим приміщенням, або документа, що підтверджує повноваження представника власника.

6. Заява розглядається протягом п'яти робочих днів з дня її отримання. Перебіг п'яти робочих днів розпочинається з дня, що настає за днем отримання такої заяви.

7. Заяви, які містять інформацію про розміщення чотирьох і більше внутрішньо переміщених осіб, осіб з інвалідністю, осіб старше шістдесяти років, одиноких матерів, членів багатодітних сімей, членів сімей загиблих (померлих) захисників і захисниць України, інших вразливих груп населення, формуються в перелік за формою згідно з додатком 4.

8. Протягом строку розгляду заяви працівники юридичного відділу виконавчого комітету міської ради разом з працівниками управління соціального захисту населення виконавчого комітету міської ради проводять перевірку наведених у заяві відомостей з відвідуванням (у разі потреби) місця розміщення внутрішньо переміщених осіб, зокрема з метою перевірки факту такого розміщення, його безоплатності, кількості розміщених осіб та умов їх проживання, паперових та електронних документів, що посвідчують особу, а також свідоцтва про народження внутрішньо переміщеної особи, довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи, документів, що підтверджують приналежність до вразливих груп населення або їх соціальний статус.

9. У разі коли за результатами перевірки встановлено факт надання в заяві недостовірної інформації, управління соціального захисту населення виконавчого комітету міської ради приймає рішення про відмову у виплаті компенсації.

10. За результатами перевірки управління соціального захисту населення виконавчого комітету міської ради узагальнює надану в заявах інформацію у переліки згідно з додатками 4 і 5 (далі - переліки), визначають обсяг та джерело компенсації особам, що розмістили внутрішньо переміщених осіб, та подають переліки до Хмельницької обласної військової адміністрації до 12 числа місяця, що настає за звітним.

11. Персональні дані особи, що розмістила внутрішньо переміщених осіб, за її згодою, можуть бути передані відповідній міжнародній організації, благодійній організації та громадському об'єднанню для здійснення компенсації за їх рахунок.

Обробка персональних даних осіб здійснюється відповідно до

законодавства про захист персональних даних.

12. Хмельницька обласна військова адміністрація протягом п'яти робочих днів після отримання переліків від управління соціального захисту населення виконавчого комітету міської ради надсилає узагальнену інформацію за формою згідно з додатком 6 до Мінрегіону для опрацювання питання виділення фінансування із зазначенням інформації щодо виділення коштів з відповідного бюджету (джерела) та за формою згідно з додатком 7 до відповідної міжнародної організації, благодійної організації та громадського об'єднання для здійснення компенсації за рахунок їх коштів.

13. Мінрегіон узагальнює інформацію, подану Хмельницькою обласною військовою адміністрацією, та готує проект рішення Кабінету Міністрів України про виділення коштів з державного бюджету (зокрема, резервного фонду бюджету).

14. Міжнародні організації, благодійні організації та громадські об'єднання за результатами опрацювання отриманої від Хмельницької обласної військової адміністрації інформації здійснюють виплату компенсації особам, що розмістили внутрішньо переміщених осіб, та інформують Хмельницьку обласну військову адміністрацію та Мінрегіон про обсяги здійснення такої виплати.

15. Сума компенсації розраховується з урахуванням кількості днів, протягом яких житлове приміщення надавалося для розміщення внутрішньо переміщеної особи (далі - людино-день), з дня її розміщення, але не раніше дати взяття на облік внутрішньо переміщених осіб відповідним органом або через Єдиний державний вебпортал електронних послуг (далі - Портал Дія).

Кількість людино-днів визначається шляхом додавання кількості внутрішньо переміщених осіб, які проживали у житловому приміщенні, наданому для розміщення внутрішньо переміщених осіб, у кожний день місяця.

Сума компенсації за кожен людино-день визначається на рівні 14 гривень 77 копійок.

Загальна сума компенсації визначається шляхом визначення добутку загальної кількості людино-днів на суму компенсації за кожен людино-день.

16. Компенсація особам, що розмістили внутрішньо переміщених осіб, виплачується за рахунок коштів державного та місцевих бюджетів (зокрема, резервного фонду бюджету), коштів підприємств, установ та організацій незалежно від форми власності, іноземних держав та міжнародних організацій у вигляді благодійної, гуманітарної та матеріальної допомоги, а також добровільних пожертвувань фізичних і юридичних осіб, благодійних організацій та громадських об'єднань, інших не заборонених законодавством джерел у безготівковій формі за зазначеними в заяві банківськими реквізитами до кінця місяця з дня закінчення звітного місяця за умови відсутності

заборгованості за житлово-комунальні послуги.

Факт відсутності заборгованості за житлово-комунальні послуги особа, що розмістила внутрішньо переміщених осіб, підтверджує своїм підписом, що проставляється в заяві про отримання компенсації (додаток 3).

Компенсація особам, що розмістили чотирьох і більше внутрішньо переміщених осіб, а також осіб з інвалідністю, осіб старше шістдесяти років, одиноких матерів, членів багатодітних сімей, членів сімей загиблих (померлих) захисників і захисниць України, інших вразливих груп населення, виплачується за рахунок наявних коштів міжнародних організацій, благодійних організацій та громадських об'єднань в рамках домовленостей, узгоджених з Мінрегіоном, відповідно до узагальненої інформації, наведеної в додатку 7.

У разі відсутності коштів міжнародних організацій, благодійних організацій та громадських об'єднань компенсація особам, що розмістили чотирьох і більше внутрішньо переміщених осіб, а також осіб з інвалідністю, осіб старше шістдесяти років, одиноких матерів, членів багатодітних сімей, членів сімей загиблих (померлих) захисників і захисниць України, інших вразливих груп населення, здійснюється за рахунок інших передбачених цим Порядком джерел.

Керуючий справами
виконавчого комітету

Старокостянтинівської міської ради підпис

Наталія ШАБЕЛЬНИК

Додаток 1
до Порядку
(пункт 4)

Міському голові
Миколі МЕЛЬНИЧУКУ

_____ (прізвище, ім'я та по батькові заявника)

вул. _____

телефон _____

заява.

Повідомляю, що з _____ 2022 року в жилу приміщенні, яке перебуває у моїй власності, за адресою:

_____ ,
розміщено внутрішньо переміщених осіб, у кількості _____ людей, а саме:

1. _____;
2. _____;
3. _____;
4. _____;
5. _____;
6. _____;
7. _____.

На вебсайті www.prykhystok.in.ua заяву зареєстровано

Так

Ні

Підтверджую, що серед вказаних осіб членів сім'ї (визначених відповідно до Сімейного кодексу України) немає

_____ (підпис).

Зобов'язуюсь в день припинення розміщення внутрішньо переміщених осіб або зміни їх кількості подати заяву з інформацією про зміну переліку осіб, розміщених у жилу приміщенні на території Старокостянтинівської міської територіальної громади.

Продовження додатка 1

Я, _____, даю
згоду на обробку та зберігання персональних даних.

_____ 202 ____

(підпис)

<p>_____ (дата надходження заяви)</p> <p>_____ (підпис)</p>	<p>Реєстраційний номер _____</p> <p>_____ (власне ім'я та ПРІЗВИЩЕ адміністратора ЦНАП)</p>
---	---

Додаток 2
до Порядку
(пункт 4)

Міському голові
Миколі МЕЛЬНИЧУКУ

_____ (прізвище, ім'я, по батькові заявника)

вул. _____
телефон _____

заява.

Повідомляю, що з _____ 2022 року в жилому приміщенні, яке перебуває у моїй власності, за адресою: _____, відбулися зміни в кількості розміщених внутрішньо переміщених осіб, а саме:

1. _____;
2. _____;
3. _____;
4. _____;
5. _____;
6. _____;
7. _____.

Пітверджую, що серед вказаних осіб членів сім'ї (визначених відповідно до Сімейного кодексу України) немає

_____ (підпис).

Зобов'язуюсь в день припинення розміщення внутрішньо переміщених осіб або зміни їх кількості подати заяву з інформацією про зміну переліку осіб, розміщених у жилому приміщенні на території Старокостянтинівської міської територіальної громади.

Я, _____, даю згоду на обробку та зберігання персональних даних.

_____ 202_

_____ (Підпис)

_____ (дата надходження заяви)	Реєстраційний номер _____
_____ (підпис)	_____ (власне ім'я та ПРІЗВИЩЕ адміністратора ЦНАП)

Заява
особи, що розмістила внутрішньо переміщених осіб, про отримання компенсації витрат

_____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності),

_____ (реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта громадянина України*)

який є власником житлового приміщення або його представником, наймачем (орендарем) житла державної або комунальної власності, спадкоємцем приватного житлового фонду, в якому тимчасово проживають внутрішньо переміщені особи, за адресою:

_____ (адреса місцезнаходження об'єкта нерухомого майна)

що пов'язані з безоплатним розміщенням внутрішньо переміщених осіб за _____ 2022 року.
(місяць)

Суму компенсації прошу визначити виходячи з проживання у житловому приміщенні таких фізичних осіб:

Порядковий номер	Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) внутрішньо переміщеної особи, дата та номер довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи	Контактний номер телефону внутрішньо переміщеної особи	Соціальний статус внутрішньо переміщеної особи або приналежність до вразливої групи населення**	Кількість людин-днів у відповідному місяці
------------------	---	--	---	--

Номер банківського рахунка для перерахування суми компенсації (за стандартом IBAN)

--

(підпис***)

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

(контактний номер телефону)

(дата)

*Крім фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку у паспорті.

** Особи з інвалідністю, особи старше шістдесяти років, одинокі матері, члени багатодітних сімей, члени сімей загиблих (померлих) захисників і захисниць України тощо.

***Своїм підписом підтверджую факт відсутності заборгованості за житлово-комунальні послуги, факт безоплатного проживання за зазначеною адресою внутрішньо переміщених осіб та правильність наданої ними інформації. Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» надаю згоду на обробку своїх персональних даних та їх передачу до відповідної організації для виплати компенсації

Перелік

осіб, що розмістили внутрішньо переміщених осіб та подали заяву про отримання компенсації витрат
(за рахунок коштів міжнародних організацій, благодійних організацій та громадських об'єднань)

(назва органу)

за _____ 2022 р.
(місяць)

Порядковий номер	Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) особи, що розмістила внутрішньо переміщених осіб, контактний номер телефону	Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта громадянина України*	Номер банківського рахунка для перерахування суми компенсації (за стандартом IBAN)	Інформація про кількість внутрішньо переміщених осіб	Соціальний статус внутрішньо переміщеної особи або її приналежність до вразливої групи населення	Інформація про кількість людино-днів, протягом яких здійснювалося розміщення	Обсяг витрат, що підлягає компенсації, усього
1	2	3	4	5	6	7	8
1							
2							

Продовження додатка 4

1	2	3	4	5	6	7	8
3							
Усього							

(найменування посади)

(підпис)

(ініціали (ініціал) та прізвище)

*Для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку у паспорті.

1	2	3	4	5	6	7	8	9
2								
3								

Усього

(найменування посади)

(підпис)

(ініціали (ініціал) та прізвище)

*Для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку у паспорті.

Узагальнена інформація
про компенсацію особам, що розмістили внутрішньо переміщених осіб

(назва військової адміністрації)

за _____ 2022 р.
(місяць)

Порядковий номер	Найменування виконавчого органу сільської, селищної міської ради, районної в м. Києві держадміністрації, відповідної військової адміністрації	Код згідно з ЄДРПОУ	Інформація про розміщення внутрішньо переміщених осіб		Обсяг витрат, що підлягає компенсації				
			кількість внутрішньо переміщених осіб	кількість людиноднів, протягом яких здійснювалося розміщення	усього	інформація про компенсацію за рахунок коштів державного бюджету, зокрема резервного фонду	інформація про компенсацію за рахунок коштів міжнародних організацій, благодійних організацій та громадських об'єднань	Інформація про компенсацію за рахунок коштів місцевих бюджетів	інформація про компенсацію за рахунок коштів підприємств, установ та організацій незалежно від форми власності, іноземних держав, добровільних пожертвувань фізичних і юридичних осіб, інших не заборонених законодавством джерел
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Продовження додатка 6

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1									
2									
3									
Усього									
_____			_____			_____			
(найменування посади)			(підпис)			(ініціали (ініціал) та прізвище)			

Продовження додатка 7

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Усього								

(найменування посади)

(підпис)

(ініціали (ініціал) та прізвище)

Для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку у паспорті.
