



СТАРОКОСТЯНТИНІВСЬКА МІСЬКА РАДА ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ ОБЛАСТІ  
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

**РІШЕННЯ**

04 квітня 2022 року

м. Старокостянтинів

№ 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

З метою визначення механізму надання компенсації витрат власників жилих приміщень приватного житлового фонду, 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 бойові дії та яка визначена в переліку, затвердженому розпорядженням Кабінету Міністрів України від 06 березня 2022 року № 204, і не отримують щомісячної адресної допомоги внутрішньо переміщеним особам для покриття витрат на проживання, в тому числі на оплату житлово-комунальних послуг, відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 19 березня 2022 року № 333 «Про затвердження Порядку компенсації витрат за тимчасове розміщеному 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:**

1. Затвердити Порядок 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 (додається).

2. Застосувати рішення на правовідносини у сфері 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, які виникли з 19 березня 2022 року.

3. Контроль за виконанням цього рішення покласти на керуючого справами виконавчого комітету Старокостянтинівської міської ради Наталію ШАБЕЛЬНИК.

Міський голова

підпис

Микола МЕЛЬНИЧУК

ЗАТВЕРДЖЕНО

Рішення виконавчого комітету

міської ради

04 квітня 2022 року № 87

## ПОРЯДОК

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

1. Порядок 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 (далі - Порядок) визначає механізм надання компенсації витрат власників жилих приміщень приватного житлового фонду, 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 бойові дії та яка визначена в переліку, затвердженому розпорядженням Кабінету Міністрів України від 06 березня 2022 року № 204, і не отримують щомісячної адресної допомоги внутрішньо переміщеним особам для покриття витрат на проживання, в тому числі на оплату житлово-комунальних послуг (далі - компенсація).

2. Компенсація надається фізичним особам - громадянам України віком від 18 років, які є власниками жилих приміщень приватного житлового фонду (далі - власники жилих приміщень) і безоплатно розміщували в цих приміщеннях зазначених у пункті 1 цього Порядку внутрішньо переміщених осіб, для покриття понесених власниками жилих приміщень витрат, пов'язаних з таким розміщенням.

3. Юридичний відділ виконавчого комітету міської ради (за зверненнями громадян) або власники жилих приміщень вносять відомості щодо приміщень приватного житлового фонду, доступних для безоплатного розміщення внутрішньо переміщених осіб у Старокостянтинівській міській територіальній громаді, до вебресурсу «Прихисток». На підставі зазначених відомостей

юридичний відділ виконавчого комітету міської ради формує реєстр жилих приміщень, доступних для безоплатного розміщення внутрішньо переміщених осіб у Старокостянтинівській міській територіальній громаді (далі – СМТГ).

4. Власник жилого приміщення зобов'язаний не пізніше наступного дня з дня розміщення внутрішньо переміщених осіб подати заяву за формою згідно з додатком 1 у центр надання адміністративних послуг виконавчого комітету міської ради, у якій зазначається прізвище, ім'я та по батькові кожної з розміщених осіб та до якої додаються копії документів, що посвідчують їх особу. Власник жилого приміщення також зобов'язаний 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 жилому приміщенні. На підставі зазначених заяв юридичний відділ виконавчого комітету міської ради вносить зміни до реєстру жилих приміщень, доступних для безоплатного розміщення внутрішньо переміщених осіб у СМТГ.

5. Реєстрація заяв зазначених у пункті 4 Порядку та прийом документів здійснюється адміністраторами в центрі надання адміністративних послуг виконавчого комітету міської ради або адміністраторами віддалених робочих місць центру надання адміністративних послуг виконавчого комітету міської ради за умови пред'явлення власником жилого приміщення адміністратору документу, який підтверджує право власності на жиле приміщення в якому розміщуються внутрішньо переміщені особи.

До заяви власник жилого приміщення зобов'язаний надати:

копію паспорта громадянина України та реєстраційного номера облікової картки платника податків власника жилого приміщення;

копію документу, що підтверджує право власності на житло;

довідку про відсутність заборгованості за житлово-комунальні послуги (газопостачання, електропостачання, водопостачання, теплопостачання, вивіз сміття, обслуговування прибудинкової території);

копію паспорта громадянина України або свідоцтво про народження (для дітей) внутрішньо переміщеної особи та реєстраційні номери облікових карток платників податків внутрішньо переміщених осіб.

6. Для отримання компенсації власник жилого приміщення не пізніше 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 заяву згідно з додатком 3.

Заява подається в паперовій формі або засобами електронного зв'язку в електронній формі з дотриманням вимог законів України «Про електронні документи та електронний документообіг» та «Про електронні довірчі послуги»

із зазначенням всіх обов'язкових реквізитів з використанням кваліфікованого електронного підпису.

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. Протягом строку розгляду заяви працівники юридичного відділу виконавчого комітету міської ради разом з працівниками управління соціального захисту населення виконавчого комітету міської ради проводять перевірку (верифікацію) наведених у заяві власником жилого приміщення 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, документів, що встановлюють особу (паспорта громадянина України або свідоцтва про народження внутрішньо переміщеної особи, зокрема електронних документів), а також перевіряють дані про відсутність або наявність у заяві інформації про осіб, які отримують щомісячну адресну допомогу внутрішньо переміщеним особам для покриття витрат на проживання, в тому числі на оплату житлово-комунальних послуг.

8. Підставами для відмови у виплаті компенсації є встановлення невідповідності осіб, кількості розміщених осіб, кількості людино-днів даним, зазначеним у заяві.

За результатами перевірки управління соціального захисту населення виконавчого комітету міської ради визначає обсяг компенсації витрат власника жилого приміщення, що пов'язані з безоплатним розміщенням внутрішньо переміщених осіб, та подає заяву до Хмельницької обласної військової адміністрації до 10-го числа місяця, що настає за звітним.

9. Сума компенсації розраховується з урахуванням кількості днів, протягом яких жиле приміщення надавалося для розміщення внутрішньо переміщеної особи (далі - людино-день), з дня розміщення внутрішньо переміщених осіб, але не раніше дати включення до Єдиної інформаційної бази даних про внутрішньо переміщених осіб інформації про розміщення внутрішньо переміщеної особи у відповідному жилому приміщенні.

Кількість людино-днів визначається шляхом додавання кількості внутрішньо переміщених осіб, які проживали у жилому приміщенні власника, в кожний день місяця. Сума компенсації за кожен людино-день визначається на рівні 14 гривень 77 копійок.

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

10. Компенсація здійснюється виключно у безготівковій формі за зазначеними у заяві банківськими реквізитами та за умови відсутності заборгованості власника жилого приміщення за житлово-комунальні послуги.

Керуючий справами  
виконавчого комітету

Старокостянтинівської міської ради

підпис

Наталія ШАБЕЛЬНИК

Додаток 1  
до Порядку  
(пункт 4)

Міському голові  
Миколі МЕЛЬНИЧУКУ

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, 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. \_\_\_\_\_

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.

Я, \_\_\_\_\_, даю згоду на обробку та зберігання персональних даних.

\_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (підпис)

Заповнюється адміністратором:

\_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_\_  
(дата надходження заяви)

\_\_\_\_\_ (підпис)

Реєстраційний номер \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ім'я та прізвище адміністратора)

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 жилу приміщенні, яке перебуває у  
моїй власності, за адресою: \_\_\_\_\_,  
відбулися зміни в кількості розміщених внутрішньо переміщених осіб, а саме:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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.

Я, \_\_\_\_\_, даю згоду на  
обробку та зберігання даних.

\_\_\_\_\_ 202\_

\_\_\_\_\_  
(підпис)

Заповнюється адміністратором:

\_\_\_\_\_ 202\_  
(дата надходження заяви)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

Реєстраційний номер \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ім'я та прізвище адміністратора)



Додаток 3  
до Порядку  
(пункт 6)

Міському голові  
Миколі МЕЛЬНИЧУКУ

\_\_\_\_\_

вул. \_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_

ЗАЯВА.

на 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 жилого приміщення приватного житлового фонду,  
розміщеного за адресою: \_\_\_\_\_,

(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 жилому приміщенні таких фізичних осіб:

№ з/п	Прізвище, ім'я, по батькові внутрішньо переміщених осіб, серія та номер паспорта громадянина України (свідоцтва про народження), реєстраційний номер облікової картки платника податків*	Адреса жилого приміщення тимчасового розміщення	Кількість людино-днів у відповідному місяці	Підпис **

\*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.

\*\*Цим підписом підтверджую факт мого проживання за зазначеною адресою, його безоплатність, правильність реквізитів документів, що встановлюють особу, і відсутність у мене статусу особи, яка отримує щомісячну адресну допомогу внутрішньо переміщеним особам для покриття

витрат на проживання.

Банківські реквізити заявника для перерахування суми компенсації:

--

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Заповнюється адміністратором:

\_\_\_\_\_ 202\_\_\_\_\_  
(дата надходження заяви)

Реєстраційний номер \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(ім'я та прізвище адміністратора)