



УКРАЇНА
САРАТСЬКА СЕЛИЩНА РАДА
БІЛГОРОД-ДНІСТРОВСЬКОГО РАЙОНУ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

РІШЕННЯ

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 на території Саратської селищної територіальної громади

Керуючись Законом України «Про місцеве самоврядування в Україні», Постановою Кабінету Міністрів України від 19 березня 2022 № 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» з метою покриття витрат осіб, які надали прихисток та тимчасово розмістили у власному житлі внутрішньо переміщених осіб, які перемістилися у період воєнного стану, виконавчий комітет селищної 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 на території Саратської селищної територіальної громади згідно з додатком, що додається.

2. Контроль за виконанням рішення покласти на секретаря селищної ради Проданова В.П.

Селищний голова

В. Д. Райчева

07 квітня 2022 року

№ 334

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 на території Саратської селищної територіальної громади

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 на території Саратської селищної територіальної громади (далі – компенсація) - 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 «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 6 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.

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 згаданих у пункті 1 цього Порядку внутрішньо переміщених осіб, для покриття понесених власниками жилих приміщень витрат, пов'язаних з таким розміщенням.

3. Загальний відділ Саратської селищної ради (далі – загальний відділ) (за зверненнями громадян) або власники жилих приміщень (в разі виявлення бажання) вносять відомості щодо приміщень приватного житлового фонду, доступних для безоплатного розміщення внутрішньо переміщених осіб на території Саратської селищної територіальної громади (далі – громада), до веб-ресурсу «Прихисток». На підставі отриманих відомостей від власників жилих приміщень, загальний відділ формує реєстр жилих приміщень, доступних для безоплатного розміщення внутрішньо переміщених осіб на території громади за формою, згідно додатку 1, що додається до Порядку.

4. Власник жилого приміщення зобов'язаний не пізніше наступного дня з дня розміщення внутрішньо переміщених осіб подати заяву за формою згідно додатку 2, що додається до Порядку в Центр надання адміністративних послуг Саратської селищної ради (далі - ЦНАП), 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 за формою згідно додатку 3, що додається до Порядку з інформацією про припинення розміщення внутрішньо переміщених осіб чи зміну їх переліку. На підставі зазначених заяв загальний відділ вносить зміни до реєстру жилих приміщень, доступних для безоплатного розміщення внутрішньо переміщених осіб на території громади.

5. Для отримання компенсації власник жилого приміщення не пізніше п'яти днів з дня закінчення звітного місяця подає в ЦНАП заяву за формою згідно додатку 4, що додається до Порядку. 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.

6. Реєстрація заяв та прийом документів здійснюється адміністраторами в ЦНАП, за умови пред'явлення власником жилого приміщення адміністратору документу, який підтверджує право власності на жиле приміщення, в якому розміщуються внутрішньо переміщенні особи.

До заяви власник жилого приміщення зобов'язаний надати:

- копію паспорту громадянина України та реєстраційний номер облікової картки платника податків власника жилого приміщення;
- копію паспорту громадянина України або свідоцтво про народження внутрішньо переміщеної особи та реєстраційні номери облікових карток платників податків внутрішньо переміщених осіб;
- копію довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи;
- довідку комунального підприємства про відсутність заборгованості власника жилого приміщення за житлово-комунальні послуги;
- банківські реквізити заявника.

7. Протягом строку розгляду заяви з метою проведення перевірки (верифікації) наведених у заяві власником жилого приміщення відомостей загальний відділ та старости старостинських округів проводять обстеження 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, про що складається акт обстеження.

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

9. За результатами перевірки відділ соціального захисту апарату селищної ради визначає обсяг компенсації витрат власника жилого приміщення, що пов'язані з безоплатним розміщенням внутрішньо переміщених осіб, та подає заяву до Одеської обласної військової адміністрації до 10-го числа місяця, що настає за звітним за формою, згідно додатку 3 постанови КМУ від 19.03.2022 року № 333.

10. 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 жилу приміщенні. Кількість людино-днів визначається шляхом додавання кількості внутрішньо переміщених осіб, які проживали у жилу приміщенні власника, в кожний день місяця.

Сума компенсації за кожен людино-день визначається на рівні 14,77 гривні.

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

11. Компенсація здійснюється за рахунок коштів державного та місцевих бюджетів (зокрема резервного фонду бюджету), коштів підприємств, установ та організацій незалежно від форми власності і господарювання, 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 виключно у безготівковій формі за зазначеними у заяві банківськими реквізитами до 20-го числа місяця з дня закінчення звітного місяця за умови відсутності заборгованості власника жилого приміщення за житлово-комунальні послуги.

Керуючий справами (секретар)
виконавчого комітету

М.І.Тодоров

Додаток 2 до Порядку
компенсації витрат за тимчасове розміщення
внутрішньо переміщених осіб, які перемістились
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 на території
Саратської селищної територіальної громади

Селищному голові
Райчевій Вікторії Дмитрівні

(ПІБ заявника)

вул. _____

телефон _____

ЗАЯВА

Повідомляю, що з «_____» _____ 2022 року в жилу приміщенні, за вказаною вище адресою, яке перебуває у моїй власності (співвласності), з моєї згоди та безоплатно проживають внутрішньо переміщені особи, у кількості _____ осіб, а саме:

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

У разі припинення розміщення внутрішньо переміщених осіб або зміни їх кількості зобов'язуюсь письмово повідомити в день виникнення зазначених обставин.

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

_____ 202_ р.
(Дата)

(Підпис, ПІБ)

Заповнюється адміністратором:

_____ 202_
(дата надходження заяви)

Реєстраційний номер _____

(Підпис)

(ПІБ адміністратора)

Керуючий справами (секретар)
виконавчого комітету

М.І.Годоров

Додаток 3 до Порядку
компенсації витрат за тимчасове розміщення
внутрішньо переміщених осіб, які перемістились
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 на території
Саратської селищної територіальної громади

Селищному голові
Райчевій Вікторії Дмитрівні

(ПІБ заявника)

вул. _____

телефон _____

ЗАЯВА

Повідомляю, що «_____» _____ 2022 року в жиллому приміщенні, за вказаною
адресою, яке перебуває у моїй власності, припинили проживання внутрішньо переміщені
особи чи відбулися зміни в кількості розміщених внутрішньо переміщених осіб, а саме:

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

_____ 202_ р.
(Дата)

(Підпис, ПІБ)

Заповнюється адміністратором:

_____ 202_
(дата надходження заяви)

Реєстраційний номер _____

(Підпис)

(ПІБ адміністратора)

Керуючий справами (секретар)
виконавчого комітету

М.І.Годоров

Додаток 4 до Порядку
компенсації витрат за тимчасове розміщення
внутрішньо переміщених осіб, які перемістились
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 на території
Саратської селищної територіальної громади

Селищному голові
Райчевій Вікторії Дмитрівні

(ПІБ заявника)

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

_____ ,
(місце знаходження 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 жилomu приміщенні таких
фізичних осіб:

№	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)

Ресстраційний номер _____

(Підпис)

(ПІБ адміністратора)

Керуючий справами (секретар)
виконавчого комітету

М.І.Годоров

Додаток 1 до Порядку
компенсації витрат за тимчасове розміщення
внутрішньо переміщених осіб, які перемістились
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 на території
Саратської селищної територіальної громади

РЕЄСТР
жилих приміщень, доступних для безоплатного розміщення внутрішньо переміщених осіб
на території Саратської селищної територіальної громади

№ з/п	ПІБ власника жилого приміщення	Паспортні дані, ідентифікаційний код	Адреса жилого приміщення	№ документу, підтверджуючого право власності	Перелік розміщених в житловому приміщенні осіб	На який період готові надати прихисток
	*					

Примітка:

* - внесення змін до реєстру згідно заяви власника жилого приміщення про припинення розміщення внутрішньо переміщених осіб або зміни їх переліку, здійснюється новим записом з присвоєнням номеру через дріб, де заповнюється первинний номер та номер внесених змін

Керуючий справами (секретар)
виконавчого комітету

М.І.Тодоров