Додаток

до розпорядження міського голови

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПОРЯДОК
компенсації витрат за тимчасове розміщення внутрішньо переміщених осіб, які перемістилися у період воєнного стану

1. Цей 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 р. № 64 «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 6 березня 2022 р. № 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 цих приміщеннях зазначених у [пункті 1](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/333-2022-%D0%BF#n9) 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. Департамент житлово-комунального господарства або особи, що розмістили внутрішньо переміщених осіб, вносять відомості щодо приміщень приватного житлового фонду, доступних для безоплатного розміщення внутрішньо переміщених осіб у відповідній адміністративно-територіальній одиниці та/або громаді, до веб-ресурсу «Прихисток». На підставі зазначених відомостей департамент житлово-комунального господарства формує реєстр житлових приміщень, доступних для безоплатного розміщення внутрішньо переміщених осіб, на території Луцької міської територіальної громади. Наявність відомостей про житлові приміщення у 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 в довільній формі до департаменту «Центр надання адміністративних послуг у місті Луцьку» за місцем розташування житлового приміщення, у якій зазначається прізвище, ім’я та по батькові (за наявності) кожної з розміщених осіб.

До заяви довільної форми додається копія, або перевіряється працівником департаменту ЦНАП документ, що посвідчує особу власника житлового приміщення, та довідка про взяття на облік внутрішньо переміщених осіб.

Особи, що розмістили внутрішньо переміщених осіб, також зобов’язані в день припинення розміщення внутрішньо переміщених осіб або зміни їх кількості подати в довільній формі заяву з інформацією про зміну переліку осіб, розміщених у житловому приміщенні, із зазначенням можливості у подальшому розміщувати внутрішньо переміщених осіб у цьому житловому приміщенні.

На підставі зазначених заяв, які передаються до департаменту житлово-комунального господарства, вносяться зміни до реєстру житлових приміщень, доступних для безоплатного розміщення внутрішньо переміщених осіб на території Луцької міської територіальної громади.

Заяви можуть бути подані в паперовій формі або в електронній формі на електронну адресу департаменту ЦНАП міської ради (cnap@lutskrada.gov.ua).

5. Для отримання компенсації особа, що розмістила внутрішньо переміщених осіб, не пізніше ніж протягом п’яти днів з дня закінчення звітного місяця подає до департаменту ЦНАП за місцем розташування житлового приміщення заяву за формою згідно з [додатком 1](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/333-2022-%D0%BF#n31) до Порядку.

Заява подається в паперовій формі або в електронній формі на електронну адресу департаменту ЦНАП міської ради (cnap@lutskrada.gov.ua).

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

документ, який посвідчує його особу;

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

документ, що підтверджує соціальний статус внутрішньо переміщеної особи або приналежність до вразливої групи населення (особи з інвалідністю, особи старше шістдесяти років, одинокі матері, члени багатодітних сімей, члени сімей загиблих (померлих) захисників і захисниць України тощо).

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;

документа, що підтверджує соціальний статус внутрішньо переміщеної особи або приналежність до вразливої групи населення (особи з інвалідністю, особи старше шістдесяти років, одинокі матері, члени багатодітних сімей, члени сімей загиблих (померлих) захисників і захисниць України тощо);

документа про реквізити рахунку, відкритого в банківській установі на ім’я заявника, для перерахування йому суми компенсації (за стандартом IBAN).

Заява на отримання компенсації приймається тільки після подання заяви про розміщення внутрішньо переміщених осіб.

Відповідальність за повноту долучених документів до заяви довільної форми та до заяви про отримання компенсації, які приймаються до розгляду, покладається на департамент ЦНАП.

6. Заява про отримання компенсації витрат розглядається департаментом житлово-комунального господарства 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 департаментом житлово-комунального господарства в перелік за формою згідно з додатком 2 до Порядку.

8. Протягом строку розгляду заяви уповноважені особи 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.

Уповноваженими особами виконавчого комітету Луцької міської ради визначаються представники департаменту житлово-комунального господарства та, за потреби, представники управителів будинками, та представники об’єднань співвласників багатоквартирних будинків.

9. У разі коли за результатами перевірки встановлено факт надання у заяві недостовірної інформації, виконавчий комітет міської ради повідомляє заявника про відмову у виплаті компенсації.

10. За результатами перевірки департамент житлово-комунального господарства узагальнює надану у заявах інформацію та формує їх у переліки згідно з [додатками 2](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/333-2022-%D0%BF#n33) і 3 до Порядку, визначає обсяг та джерело компенсації особам, що розмістили внутрішньо переміщених осіб, та за підписом профільного заступника міського голови подає переліки до Волинської обласної військової адміністрації до 12 числа місяця, що настає за звітним.

На основі складених переліків, з метою формування виплатних відомостей, департамент житлово-комунального господарства надає департаменту соціальної політики реєстр отримувачів компенсації витрат за тимчасове розміщення внутрішньо переміщених осіб, які перемістилися у період воєнного стану, за підписом директора департаменту житлово-комунального господарства, в паперовій та електронній формі, згідно з [додатком 4 до](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/333-2022-%D0%BF#n33) Порядку, 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. Волинська обласна військова адміністрація протягом п’яти робочих днів після отримання переліків від виконавчих комітетів сільських, селищних, міських рад надсилає узагальнену інформацію до Мінрегіону для опрацювання питання виділення фінансування із зазначенням інформації щодо виділення коштів з відповідного бюджету (джерела) та до відповідної міжнародної організації, благодійної організації та громадського об’єднання для здійснення компенсації за рахунок їх коштів.

13. 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.

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

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

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

14. 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 у 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 у заяві про отримання компенсації (додаток 1 до Порядку).

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 відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 29 квітня 2022 року № 490.

15. Виділення та використання коштів для надання компенсації здійснюється відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 1 березня 2022 р. № 175 «Тимчасовий порядок виділення та використання коштів з резервного фонду бюджету в умовах воєнного стану» (Офіційний вісник України, 2022 р., № 25, ст. 1260).

16. Головним розпорядником коштів є департамент соціальної політики міської ради.

17. Складення та подання фінансової і бюджетної звітності про використання бюджетних коштів, спрямованих на компенсацію, а також контроль за її цільовим та ефективним витрачанням здійснюються в установленому законодавством порядку.

Заступник міського голови,

керуючий справами виконкому Юрій ВЕРБИЧ

Осіюк 773 150

Додаток 1

до Порядку

ЗАЯВА

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

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

 (прізвище, власне імʼя, по батькові (за наявності), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта громадянина України\*, контактний номер телефону

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 повʼязані з безоплатним розміщенням внутрішньо переміщених осіб за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 року.

 (місяць)

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| По-ряд-ко-вий но-мер | 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 людино-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.

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Додаток 2
до Порядку

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)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| По-ряд-ко-вий но-мер | Прізвище, імʼя, 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 здійснюва-лося розміщення | Обсяг витрат, що підлягає компенсації, усього |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 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. |

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

Додаток 3

до Порядку

ПЕРЕЛІК
 осіб, що розмістили внутрішньо переміщених осіб та подали заяву про отримання компенсації витрат

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

(назва органу)

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 р.

 (місяць)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| По-ряд-ко-вий но-мер | Прізвище, імʼя, по батькові (за наявності) особи, що розмістила внутрішньо переміщених осіб | 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 | Інформація про кількість людино-днів, протягом яких здійснюва-лося розміщення  | Обсяг витрат, що підлягає компенсації |
| інформація про компенсацію за рахунок коштів державного бюджету, зокрема резервного фонду | 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |

 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.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Додаток 4
 до Порядку

Реєстр отримувачів
компенсації витрат за тимчасове розміщення внутрішньо переміщених осіб, які перемістилися у період воєнного стану

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

(назва органу)

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 р.

 (місяць)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| По-ряд-ко-вий но-мер | Прізвище, імʼя, по батькові (за наявності) особи, що розмістила внутрішньо переміщених осіб | Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта громадянина України\* | Номер банківського рахунка (за стандартом IBAN) | Назва банківської установи | Розмір компенсації  |
|
| 1 |  |  |  |  |  |
| 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.

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