



УКРАЇНА
ЗАСТАВНІВСЬКА МІСЬКА РАДА
ЧЕРНІВЕЦЬКОЇ ОБЛАСТІ
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
Р І Ш Е Н Н Я

від 03 травня 2022 року

м. Заставна

№ 41

Про затвердження Порядку компенсації витрат за тимчасове розміщення внутрішньо переміщених осіб, які перемістилися у період воєнного стану, у Заставнівській міській територіальній громаді

Керуючись Законом України «Про місцеве самоврядування в Україні», Постановою Кабінету Міністрів України від 19 березня 2022 № 333 в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 29 квітня 2022 року № 490, виконавчий комітет міської ради

В И Р І Ш И В:

1. Затвердити Порядок компенсації витрат за тимчасове розміщення внутрішньо переміщених осіб, які перемістилися у період воєнного стану, у Заставнівській міській територіальній громаді у новій редакції згідно з додатком.
2. Контроль за виконанням рішення покласти на керуючу справами (секретаря) виконавчого комітету Ганяк Л.В.

Міський голова



Василь РАДИШ

9

Додаток
до рішення виконавчого комітету
від 03 травня 2022 року № 41

ПОРЯДОК

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

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 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 «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 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. Відділ земельного устрою та містобудування Заставнівської міської ради (за зверненнями громадян) або власники жилих приміщень вносять відомості щодо приміщень приватного житлового фонду, доступних для безоплатного розміщення внутрішньо переміщених осіб у Заставнівській міській територіальній громаді, до веб-ресурсу «Прихисток». На підставі зазначених відомостей відділ земельного устрою та містобудування Заставнівської міської ради спільно із старостами старостинських округів формує реєстр жилих приміщень, доступних для безоплатного розміщення внутрішньо переміщених осіб у Заставнівській міській територіальній громаді згідно з додатком 1. 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 наступного дня з дня розміщення внутрішньо переміщених осіб подати заяву за примірною формою (додаток 2) до виконавчого комітету Заставнівської міської ради за адресою вул. Гагаріна, 9 в м.Заставна, у якій зазначається прізвище, ім'я та по батькові (за наявності) кожної з розміщених осіб та до якої додаються копії документів, що посвідчують їх особу, і копії довідок 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 заяву за примірною формою (додаток 3) 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 відділ охорони здоров'я та соціального захисту населення Заставнівської міської ради вносить зміни до реєстру жилих приміщень, доступних для безоплатного розміщення внутрішньо переміщених осіб у громаді.

5. Для отримання компенсації особа, що розмістила внутрішньо переміщених осіб, не пізніше п'яти днів з дня закінчення звітного місяця подає до виконавчого комітету Заставнівської міської ради заяву за формою (додаток 4). Заява подається в паперовій формі або засобами електронного зв'язку на електронну адресу Заставнівської міської ради rada@zmr.gov.ua 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 загальним відділом за адресою вул. Гагаріна, 9 в м. Заставна.

До заяви власник жилого приміщення зобов'язаний надати:

- копії паспорта громадянина України та реєстраційного номера облікової картки платника податків;
- копії паспорта громадянина України або свідоцтво про народження внутрішньо переміщеної особи та реєстраційні номери облікових карток платників податків внутрішньо переміщених осіб, котрі проживають у житловому приміщенні;
- копію документа, який підтверджує право власності або користування житловим приміщенням, або документа, що підтверджує повноваження представника власника;
- копію довідки з банківськими реквізитами отримувача компенсації.

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 5.

8. Протягом строку розгляду заяви уповноважені особи виконавчого комітету Заставнівської 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 у заяві недостовірної інформації, виконавчий комітет приймає рішення про відмову у виплаті компенсації.

10. Відділ бухгалтерського обліку та звітності Заставнівської міської ради визначає обсяг компенсації витрат власникам житла та виносить на розгляд виконавчого комітету. Після прийняття рішення виконавчим комітетом Заставнівської міської ради із обов'язковим зазначенням кількості людино-днів та суми компенсації кожному власнику жилого приміщення формується заява на отримання компенсації та подається до Чернівецької обласної військової адміністрації до 12-го числа місяця, що настає за звітним (додатки 5, 6).

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. Сума компенсації розраховується з урахуванням кількості днів, протягом яких жила приміщення надавалося для розміщення внутрішньо переміщеної особи (далі – людино-день), з дня розміщення внутрішньо переміщених осіб, 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 жилому 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.

13. Компенсація особам, що розмістили внутрішньо переміщених осіб, 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 кінця місяця з дня закінчення звітного місяця за умови відсутності заборгованості власника жилого приміщення 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 4).

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 у додатку 5.

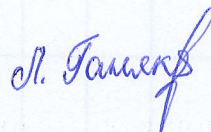
У разі відсутності коштів міжнародних організацій, благодійних організацій та громадських об'єднань компенсація особам, що розмістили чотирьох і більше внутрішньо переміщених осіб, а також осіб з інвалідністю, осіб старше шістдесяти років, одиноких матерів, членів багатодітних сімей, членів сімей загиблих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

17. 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).

18. Відкриття рахунків, реєстрація, облік бюджетних зобов'язань в органах Казначейства та проведення операцій, пов'язаних із використанням бюджетних коштів, здійснюються в установленому законодавством порядку.

19. 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.

**Керуюча справами (секретар)
виконавчого комітету**



Лілія Ганяк

Додаток 1
до Порядку

Реєстр

приватних жилих приміщень, доступних для безоплатного розміщення
внутрішньо переміщених осіб на території Заставнівської міської територіальної громади

№ з/п	Адреса приміщення			Прізвище, ім'я, по батькові власника жилого приміщення	Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта громадянина України	Кількість місць для розміщення внутрішньо переміщених осіб	Фактично розміщено осіб, станом на _____
	населений пункт	вулиця	№ буд. кварт.				

Міському голові
Радишу В.Й.

_____ (ПІБ заявника)

вул. _____

тел. _____

ЗАЯВА

Повідомляю, що з «___» _____ 2022 року в жиллому приміщенні, яке знаходиться за адресою _____ і перебуває у моїй власності, розміщено внутрішньо переміщених осіб, у кількості _____ людей, а саме:

№ з/п	Прізвище, ім'я та по батькові	Серія та номер документа, що посвідчує особу	Реєстраційний номер облікової картки платника податків або відмітка в паспорті про його відсутність	Наявність статусу внутрішньо переміщеної особи (так (дата)/ні)

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

Я, _____, підтверджую, що станом на _____ відсутня заборгованість зі сплати за житлово-комунальні послуги за вище вказаною адресою.

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

_____ 2022 року

_____ (Підпис, прізвище та ініціали)

Додаток 3
до Порядку

Міському голові
Радишу В.Й.

_____ (ПІБ заявника)

вул. _____

тел. _____

ЗАЯВА

Повідомляю, що з «__» _____ 2022 року в жиллому приміщенні, яке перебуває у моїй власності, та знаходиться 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 жиллому приміщенні на території Заставнівської міської територіальної громади.

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

Прізвище, ім'я, по-батькові (за наявності) внутрішньо переміщеної особи, дата та номер довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи	Контактні дані		Статус	Відомості щодо місця проживання
	номер телефону	адреса внутрішньо переміщеної особи	внутрішньо переміщеної особи або приналежність до української групи населення**	

_____ (Підпис)

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

(підпис)

(прізвище, ім'я, по батькові)

(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	Рестраційний 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 днів, протягом яких здійснювалося 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 респстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку у паспорті.

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

(назва органу) _____ за _____ 2022 р.
(місяць)

Порядковий номер	Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) особи, що розмістила внутрішньо переміщених осіб	Ресстраційний 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 здійснювалося розміщення	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, доборвільних пожертвувачів 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 ресстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку у паспорті.