


| | | | |
|---|--|--------------------------|--|
| Згідно з вимогами ISO 9001 Введено в дію з 14.06.2024 | | А – 13.5-93 Версія 01 |  |
| Тернопільська міська рада | | | |
| ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА Прийняття рішення про призначення грошової компенсації за належні для отримання жилі приміщення для внутрішньо переміщених осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України | | | |
| Розробив: Управління соціальної політики | | | |
| ПОГОДИВ | | ЗАТВЕРДЖУЮ | |
| Начальник управління соціальної політики | | Міський голова | |
| Віталій ХОРКАВИЙ | | Сергій НАДАЛ | |



СЕД АСКОД - Тернопільська міська рада
 № документа: ІК А-13.5-93
 Дата реєстрації: 13.06.2024 00:00
 Сертифікат: 3FAA9288358EC003040000003B2A360085C7B400
 Дійсний з: 16.03.2023 14:39:01
 Дійсний до: 16.03.2025 14:39:01
 Підписувач: Хоркавий Віталій Володимирович
 Мітка часу: 13.06.2024 13:23:59



СЕД АСКОД - Тернопільська міська рада
 № документа: ІК А-13.5-93
 Дата реєстрації: 13.06.2024 00:00
 Сертифікат: 26B2648ADD3032E1040000005BB92800D350AE00
 Дійсний з: 21.12.2022 17:01:04
 Дійсний до: 21.12.2024 17:01:04
 Підписувач: Надал Сергій Віталійович
 Мітка часу: 14.06.2024 11:30:29

| | | |
|---|--|---|
| 1 | СНАП (місцезнаходження (адреса), режим роботи, довідковий телефон, адреса електронної пошти та веб-сайту) | Управління соціальної політики вул. Миколи Лисенка, 8, м. Тернопіль, 46002, каб. № 13 Режим роботи: понеділок-четвер: з 8.00 год. до 17.15 год., п'ятниця - з 8.00 год. до 16.00 год., перерва з 13.00 год. до 14.00 год., Телефон: (067) 2013952 ternopil@sobes-ter.gov.ua http://www.rada.te.ua/ |
| 2 | Вичерпний перелік документів, необхідних для отримання АП, що передбачені законом, та вимоги до них | 1. Заява. 2. Копія документа, що посвідчує внутрішньо переміщену особу, а у разі подання документів законним представником чи уповноваженим представником - документа, що посвідчує особу того, від імені якого подається заява, а також документа, яким надано повноваження законному представникові чи уповноваженому представникові представляти таких осіб, оформленого відповідно до законодавства, а також інформації про місце проживання (за наявності). 3. Копія посвідчення встановленого зразка, що підтверджує статус учасника бойових дій або особи з інвалідністю внаслідок війни. |

| | | |
|--|--|---|
| | | <p>4. Для осіб, статус яким надано відповідно до пункту 19 частини першої статті 6 Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”, - копія довідки про безпосередню участь особи в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення або довідки про безпосередню участь у здійсненні до 1 червня 2018 р. заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення і захисті незалежності, суверенітету та територіальної цілісності України за формами згідно з додатками 1 і 4 до Порядку надання та позбавлення статусу учасника бойових дій осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України і брали безпосередню участь в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення чи у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 20 серпня 2014 р. № 413 (далі-Порядок).</p> <p>5. Для осіб, статус яким надано відповідно до пункту 20 частини першої статті 6 Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”, - копії документів, передбачених пунктом 4 Порядку, які є підставою для надання особам статусу учасника бойових дій.</p> <p>6. Для осіб, статус яким надано відповідно до пункту 21 частини першої статті 6 Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”, - копію рішення міжвідомчої комісії з питань розгляду матеріалів про визнання учасниками бойових дій та виплати одноразової грошової допомоги в разі загибелі (смерті) або інвалідності волонтера і деяких інших категорій осіб відповідно до Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”, яка утворюється Мінветеранів.</p> <p>7. Для осіб, статус яким надано відповідно</p> |
|--|--|---|

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>до <u>пункту 11</u> частини другої статті 7 Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”, - копію довідки про безпосередню участь особи в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення або довідки про безпосередню участь у здійсненні до 1 червня 2018 р. заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення і захисті незалежності, суверенітету та територіальної цілісності України за формами згідно з <u>додатками 1 і 4</u> до Порядку , довідки медико-соціальної експертної комісії про групу та причину інвалідності та/або документа військово-лікарської комісії, в якому визначено причинний зв’язок отриманих захворювань, поранень, контузій і каліцтв (свідоцтва про хворобу, довідки, витягу з протоколу, акта медичного огляду, постанови тощо).</p> <p>8. Для осіб, статус яким надано відповідно до <u>пунктів 12-14</u> частини другої статті 7 Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”, - копії документів, передбачених постановою Кабінету Міністрів України від 8 вересня 2015 р. <u>№ 685</u> “Про затвердження Порядку надання статусу особи з інвалідністю внаслідок війни особам, які отримали інвалідність внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання, одержаних під час безпосередньої участі в антитерористичній операції, здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх проведення”, які є підставою для надання особам статусу особи з інвалідністю внаслідок війни, або копію рішення суду про встановлення факту добровільного забезпечення або добровільного залучення особи до забезпечення проведення антитерористичної операції, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях у разі відсутності зазначеної довідки;копію довідки медико-соціальної експертної комісії про групу та</p> |
|--|--|--|

| | | |
|---|--------------------------------------|--|
| | | <p>причину інвалідності;</p> <p>9. Копію довідки про взяття внутрішньо переміщеної особи та членів її сім'ї, на яких нараховується грошова компенсація, на облік внутрішньо переміщених осіб.</p> <p>10. Копії документів, що підтверджують родинні стосунки між внутрішньо переміщеною особою і членами її сім'ї, на яких нараховується грошова компенсація, які разом з нею перебувають на квартирному обліку.</p> <p>11. Копію рішення виконавчого комітету районної, міської, районної в місті (у разі її утворення), селищної, сільської ради про взяття внутрішньо переміщеної особи та членів її сім'ї на квартирний облік.</p> <p>12. Копію акта комісійного обстеження та/або відомостей з Реєстру пошкодженого та знищеного майна після початку його впровадження та використання - за наявності у внутрішньо переміщеної особи та членів її сім'ї житлового приміщення, яке зруйноване (знищене) або стало непридатним для проживання внаслідок збройної агресії Російської Федерації, розташованого на підконтрольній Україні території;</p> <p>13. Копію довідки (відомостей) про наявність/відсутність зареєстрованого до 31 грудня 2012 р. права власності на житло, яке розташоване в населених пунктах на підконтрольній Україні території, за внутрішньо переміщеною особою та членами її сім'ї, на яких нараховується грошова компенсація.</p> <p>До заяви додається також згода (викладена письмово у довільній формі) членів сім'ї внутрішньо переміщеної особи, на яких нараховується грошова компенсація, щодо включення їх у розрахунок грошової компенсації.</p> <p><u>Пред'явити:</u> 1. Оригінали документів, копії яких надаються на розгляд комісії для прийняття рішення про призначення або відмову в призначенні грошової компенсації</p> |
| 3 | Порядок та спосіб подання документів | Особисто або уповноваженим представником за дорученням заявника в письмовій чи в електронній формі (за наявності технічної можливості) |

| | | |
|---|---|---|
| | | |
| 4 | Платність (безоплатність) АП, розмір та порядок внесення плати (адміністративного збору) за платну АП, розрахунковий рахунок для внесення плати | Безоплатно |
| 5 | Строк надання АП | 30 календарних днів |
| 6 | Результат надання АП | Рішення комісії про призначення або відмову в призначенні грошової компенсації за належні для отримання жилі приміщення деяким категоріям осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, а також членів їх сімей |
| 7 | Спосіб і місце отримання відповіді (результату АП) | Особисто заявником або його законним представником, за що вони розписуються у відповідних журналах обліку видачі результатів надання послуг, у відділі по роботі з ветеранами війни та іншими пільговими категоріями |
| 8 | Перелік підстав для відмови у наданні АП | <p>Комісія відмовляє внутрішньо переміщеній особі у призначенні грошової компенсації з таких підстав:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Скасування дії довідки про облік внутрішньо переміщених осіб. 2. Внутрішньо переміщена особа не брала безпосередньої участі в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення, чи у здійсненні до 1 червня 2018 р. заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях. 3. Подання недостовірних відомостей. 4. Внутрішньо переміщена особа та члени її сім'ї, на яких було розраховано грошову компенсацію, володіють майновими правами на об'єкти незавершеного житлового будівництва чи правом власності на житлове приміщення, що відповідає нормі жилої площі, визначеної статтею 47 Житлового кодексу України (на кожного члена сім'ї), що розташовані в населених пунктах на підконтрольній Україні території (крім житлового приміщення, яке зруйноване (знищене) або стало непридатним для проживання внаслідок збройної агресії Російської Федерації, зокрема з моменту |

| | | |
|----|--|--|
| | | <p>введення воєнного стану), або таке нерухоме майно було відчужено протягом п'яти років, що передують даті подання заяви про призначення грошової компенсації.</p> <p>5.Невідповідність в документах, що посвідчують внутрішньо переміщену особу чи її представника, від імені якого подається заява.</p> <p>6.Внутрішньо переміщена особа проживає менш як один рік у межах м. Києва або в межах однієї області згідно з відомостями Єдиної інформаційної бази даних про внутрішньо переміщених осіб.</p> <p>7.Внутрішньо переміщеній особі або членам її сім'ї вже надавалося житло на підконтрольній Україні території або виплачувалася грошова компенсація за належні для отримання жилі приміщення за рахунок бюджетних та благодійних коштів, залучених коштів суб'єктів господарювання, інших джерел, не заборонених законодавством.</p> <p>8.Внутрішньо переміщена особа не є учасником бойових дій чи особою з інвалідністю внаслідок війни з числа військовослужбовців (резервістів, військовозобов'язаних) ЗСУ, МВС, Нацгвардії тощо чи добровольців, які брали безпосередню участь в АТО/ООС.</p> <p>9.Внутрішньо переміщена особа не перебуває на квартирному обліку.</p> |
| 9 | Акти законодавства, що регулюють порядок та умови надання АП (пункти, статті, розділи тощо, назва та реквізити законодавчих актів) | <p>1. Закон України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» від 22.10.1993р. № 3551-ХІІ.</p> <p>2. Порядок та умови надання субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам на виплату грошової компенсації за належні для отримання жилі приміщення для внутрішньо переміщених осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 18 квітня 2018 р. № 280</p> |
| 10 | Додаткова інформація | <p>Орган соціального захисту населення не пізніше ніж через десять робочих днів з дати прийняття заяви з усіма необхідними документами вносить до комісії подання про виплату грошової компенсації.</p> |

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>Комісія протягом п'яти робочих днів з дати надходження подання розглядає його по суті та у присутності внутрішньо переміщеної особи або її законного представника чи уповноваженого представника приймає рішення про призначення (відмову в призначенні/виплаті) грошової компенсації, перегляд рішення, скасування попереднього рішення, надання дозволу на відкриття спеціального рахунка в уповноваженому банку за місцем перебування внутрішньо переміщеної особи на обліку в базі даних, виплату грошової компенсації, яку було призначено і не виплачено або виплачено не в повному обсязі на території, на якій ведуться бойові дії, внутрішньо переміщеній особі, яка перемістилася з території, на якій ведуться бойові дії, за місцем перебування на обліку в базі даних.</p> |
|--|--|--|

*До інформаційної картки додаються форми заяв.

Начальнику управління
соціальної політики

(прізвище, ім'я, по-батькові)
проживаю (зарєєстрований) за адресою:

(поштовий індекс, найменування
населеного пункту, вул., буд.)

контактний телефон
паспорт: серія № _____
виданий _____

(номер облікової картки платника податків)

ЗАЯВА

Я _____ (ПІБ) є
особою з інвалідністю внаслідок війни 1/2 групи/членом сім'ї загиблого /внутрішньо
переміщеною особою - учасником бойових дій / внутрішньо переміщеною особою з
інвалідністю внаслідок війни III групи, що підтверджується посвідченням серія
№ _____ видане від _____ 20____ року.

На квартирному обліку перебуваю з _____ (дата).

Відповідно до постанови КМУ від 19.10.2016 №719 «Питання забезпечення житлом
деяких категорій осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність
України, а також членів їх сімей»; постанови КМУ від 18.04.2018 №280 «Питання
забезпечення житлом внутрішньо переміщених осіб, які захищали незалежність,
суверенітет та територіальну цілісність України»; постанови КМУ від 28.03.2018 №214
«Питання забезпечення житлом деяких категорій осіб, які брали участь у бойових діях на
території інших держав, а також членів їх сімей» прошу призначити мені грошову
компенсацію за належні для отримання житла приміщення.

Зазначаю про:

- наявність/відсутність у мене і членів моєї сім'ї, на яких нараховується грошова
компенсація, майнових прав на об'єкти незавершеного житлового будівництва-----

- що мені або членам моєї сім'ї не надавалося житло на підконтрольній Україні території
раніше і не виплачувалася грошова компенсація за належні для отримання житла приміщення за
рахунок бюджетних та благодійних коштів, залучених коштів суб'єктів господарювання, інших
джерел, не заборонених законодавством-----
-----.

Даю згоду на використання та обробку персональних даних за умови забезпечення їх
захисту.

_____ 20

Підпис _____

_____ 2024р.

Підпис _____