Про затвердження Порядку компенсації витрат за тимчасове розміщення(перебування)

внутрішньо переміщених осіб, які перемістилися у період воєнного стану в Калуській міській територіальній громаді

Відповідно до Закону України "Про місцеве самоврядування в Україні", Указу Президента України від 24 лютого 2022 року №64 "Про введення воєнного стану в Україні", на виконання постанов Кабінету Міністрів України від 19.03.2022 №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" та від 30.08.2022 № 977 "Деякі питання, пов’язані з компенсацією за тимчасове розміщення (перебування) внутрішньо переміщених осіб", керуючись 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", беручи до уваги службову записку начальника управління житлово-комунального господарства Юрія Рекунова від 08.09.2022, виконавчий комітет міської ради

**ВИРІШИВ:**

**1.** Затвердити Порядок компенсації витрат за тимчасове розміщення(перебування) внутрішньо переміщених осіб, які перемістилися у період воєнного стану у Калуській міській територіальній громаді (далі – Порядок) згідно з додатком.

**2.** Рішення виконавчого комітету від 03.05.2022 №82 "Про затвердження Порядку компенсації витрат за тимчасове розміщення внутрішньо переміщених осіб, які перемістилися у період воєнного стану в Калуській міській територіальній громаді", вважати таким, що втратило чинність.

**3.** Контроль за виконанням цього рішення покласти на заступника міського голови Богдана Білецького.

 Міський голова Андрій НАЙДА

 Додаток

 до рішення виконавчого комітету

 міської ради

 \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_

ПОРЯДОК
компенсації витрат за тимчасове розміщення (перебування)
внутрішньо переміщених осіб у Калуській міській територіальній громаді.

 Цей Порядок визначає механізм компенсації витрат, що пов’язані з безоплатним тимчасовим розміщенням (перебуванням) 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, або які перебувають/перебували в тимчасовій окупації, оточенні (блокуванні), а саме Дніпропетровської, Донецької, Житомирської, Запорізької та Київської областей, м. Києва, Луганської, Миколаївської, Одеської, Сумської, Харківської, Херсонської та Чернігівської областей (далі — компенсація).

2. Компенсація надається фізичним особам — громадянам України, які є власниками житла, або їх представниками, наймачами (орендарями) житла державної або комунальної власності, спадкоємцями, які прийняли спадщину, і безоплатно розміщували у своїх житлових 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 витрат, пов’язаних з безоплатним розміщенням внутрішньо переміщених осіб.

3. Особи, які виявили бажання розмістити у своїх житлових приміщеннях внутрішньо переміщених осіб, вносять відомості щодо таких приміщень, доступних для безоплатного розміщення у відповідній адміністративно-територіальній одиниці, до вебресурсу “Прихисток” або подають таку інформацію до управління «Центр надання адміністративних послуг» виконавчого комітету Калуської міської ради виконавчого органу. На підставі поданих відомостей виконавчий орган Калуської міської ради шляхом внесення даних до інформаційно-аналітичної системи обліку даних, пов’язаних з компенсацією за тимчасове розміщення (перебування) внутрішньо переміщених осіб (далі — інформаційно-аналітична система), формує перелік житлових приміщень, доступних для безоплатного розміщення внутрішньо переміщених осіб у відповідній адміністративно-територіальній одиниці. Наявність відомостей про житлові приміщення у зазначеному переліку не є обов’язковою умовою отримання компенсації особами, що розмістили внутрішньо переміщених осіб.

Інформаційно-аналітична система починає функціонувати з 1 вересня 2022 року.

4. Особи, що розмістили внутрішньо переміщених осіб, зобов’язані не пізніше ніж протягом наступного робочого дня з дня розміщення внутрішньо переміщених осіб подати повідомлення за формою згідно з додатком 1 до управління «Центр надання адміністративних послуг» виконавчого комітету Калуської міської ради.

Повідомлення подається в паперовій або електронній формі на електронну адресу управління «Центр надання адміністративних послуг» виконавчого комітету Калуської міської ради.

У разі подання повідомлення в паперовій формі особа, що розмістила внутрішньо переміщених осіб, подає інформацію згідно з додатком 1 про себе та кожну з розміщених осіб із пред’явленням підтвердних документів.

У разі подання повідомлення в електронній формі до такого повідомлення додаються електронні копії (фотокопії або сканкопії) документів, що підтверджують подану інформацію, передбачену додатком 1.

Особи, що розмістили внутрішньо переміщених осіб, також зобов’язані в день припинення розміщення внутрішньо переміщених осіб або зміни їх кількості подати повідомлення згідно з додатком 1 разом з інформацією про зміну переліку осіб, розміщених у житловому приміщенні, із зазначенням можливості у подальшому розміщувати внутрішньо переміщених осіб у такому приміщенні.

На підставі зазначених повідомлень управління «Центр надання адміністративних послуг» виконавчого комітету Калуської міської ради фіксує в інформаційно-аналітичній системі дату початку розміщення внутрішньо переміщених осіб, вносять передбачену додатком 1 інформацію, яку подано особою, що розмістила внутрішньо переміщених осіб, та у разі необхідності вносять до системи відповідні зміни.

5. Для отримання компенсації особа, що розмістила внутрішньо переміщених осіб, не пізніше ніж протягом п’яти днів з дня закінчення звітного місяця подає до управління «Центр надання адміністративних послуг» виконавчого комітету Калуської міської ради виконавчого органу за місцем розташування житлового приміщення заяву за формою згідно з додатком 2 (далі — заява).

Особи, що розміщували внутрішньо переміщених осіб у серпні 2022 року, для отримання компенсації не пізніше ніж протягом п’яти днів з дня закінчення звітного місяця у вересні 2022 року, подають заяву за формою згідно з додатком 3.

Заява подається в паперовій або електронній формі на електронну адресу до управління «Центр надання адміністративних послуг» виконавчого комітету Калуської міської ради.

У разі подання заяви в паперовій формі особа, що розмістила внутрішньо переміщених осіб, подає інформацію згідно з додатком 2 або 3 про себе та кожну з розміщених осіб із пред’явленням підтвердних документів.

У разі подання заяви в електронній формі до заяви додаються електронні копії (фотокопії) документів, що підтверджують подану інформацію, передбачену додатком 2 або 3.

6. Заява розглядається Управлінням житлово-комунального господарства Калуської міської ради (далі – УЖКГ) протягом п’яти робочих днів з дня, що настає за днем надходження такої заяви.

За результатами розгляду заяви УЖКГ вносить відомості до інформаційно-аналітичної системи.

Управління соціального захисту населення Калуської міської ради перевіряє факт отримання щомісячної адресної допомоги внутрішньо переміщеним особам для покриття витрат на проживання, в тому числі на оплату житлово-комунальних послуг, та отримання довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи.

7. На підставі заяв, отриманих у вересні 2022 року, що містять інформацію про розміщення чотирьох і більше внутрішньо переміщених осіб, осіб з інвалідністю, осіб старше 60 років, одиноких матерів (батьків, усиновлювачів), членів багатодітних сімей, членів сімей загиблих (померлих) захисників і захисниць України, інших вразливих груп населення, УЖКГ формує перелік за формою згідно з додатком 4 готує проект рішення виконавчого комітету про визначення обсягу та джерел такої компенсації по Калуській міській територіальної громаді та подає на затвердження виконавчому комітету Калуської міської ради. На підставі рішення виконавчого комітету Калуської міської ради забезпечує подання переліку за формою згідно додатками 4 і 5 цього порядку та подає його до Івано-Франківської обласної військової адміністрації до 12 вересня 2022 року.

8. Протягом строку розгляду заяви уповноважені особи (Додаток 6) УЖКГ 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, документів, що посвідчують особу, свідоцтва про народження малолітньої дитини, яка є внутрішньо переміщеною особою (у тому числі електронне відображення інформації, що міститься у таких документах), довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи або електронної довідки, яка підтверджує факт внутрішнього переміщення і взяття на облік такої особи.

9. У разі коли за результатами перевірки встановлено факт наведення у заяві недостовірної інформації, УЖКГ приймає рішення про відмову у виплаті компенсації.

10. За результатами перевірки УЖКГ узагальнює наведену в заявах інформацію та з використанням інформаційно-аналітичної системи формують перелік згідно з додатком 5. Перелік з визначеними обсягом та джерелом компенсації особам, що розмістили внутрішньо переміщених осіб, подається до Івано-Франківської обласної військової адміністрації, до 12 числа місяця, що настає за звітним.

Після формування в інформаційно-аналітичній системі переліку згідно з додатком 5 уповноважена особа Калуської міської ради виконавчого комітету міської ради накладає в інформаційно-аналітичній системі на такий перелік кваліфікований електронний підпис, про що повідомляє відповідній Івано-Франківській обласній військовій адміністрації.

11. Персональні дані особи, що розмістила внутрішньо переміщених осіб, можуть бути передані відповідній міжнародній організації, благодійній організації та громадському об’єднанню для здійснення компенсації за їх рахунок.

Оброблення персональних даних осіб, а також їх передача здійснюються відповідно до законодавства про захист персональних даних.

12. Сума компенсації розраховується виходячи з кількості днів, протягом яких житлове приміщення надавалося для розміщення внутрішньо переміщеної особи (далі — людино-день), з дня розміщення, але не раніше дати взяття на облік внутрішньо переміщених осіб відповідним органом або внесення відповідної інформації до Єдиного державного веб-порталу електронних послуг (далі — Портал Дія).

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

Сума компенсації за кожен людино-день становить 14,77 гривень.

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

У разі припинення протягом звітного місяця обставин, зазначених у пункті 1 цього Порядку, за яких особа, що розмістила внутрішньо переміщених осіб, має право на отримання компенсації, під час розрахунку розміру компенсації враховуюється кількість людино-днів фактичного проживання у звітному місяці.

13. 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 за умови відсутності заборгованості за житлово-комунальні послуги.

Особа, що розмістила внутрішньо переміщених осіб, підтверджує факт відсутності заборгованості за житлово-комунальні послуги своїм підписом, що проставляється у заяві про отримання компенсації (додатки 2 і 3).

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

Додаток 1
до Порядку

ПОВІДОМЛЕННЯ

про безоплатне розміщення внутрішньо переміщених осіб або зміну переліку осіб, розміщених у житловому приміщенні

(непотрібне викреслити/видалити)

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

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

(серія (за наявності), номер паспорта громадянина України та унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності), реєстраційний номер облікової картки платника податків\*)

який (яка) є власником житлового приміщення або його представником, наймачем (орендарем) житла державної або комунальної власності, спадкоємцем, що прийняв спадщину\*\*, в якому тимчасово проживають (з якого виїзжджають) внутрішньо переміщені особи, за адресою: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (\*\* реквізити відповідного підтвердного документа, адреса місцезнаходження об’єкта нерухомого майна)

 що повʼязане з безоплатним розміщенням внутрішньо переміщених осіб з \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 р.

або (дата) (місяць)

 що повʼязане з припиненням розміщення або зміною переліку внутрішньо переміщених осіб з \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 року.

 (дата) (місяць)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Поряд-ковий номер | Прізвище, власне ім’я, по батькові(за наявності) внутрішньо переміщеної особи | Серія (за наявності), номер паспортагромадянина України та унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)\* | Реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності) | Зареєстроване/задеклароване місце проживання внутрішньо переміщеної особи, дата і номер довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи | Контактний номер телефона внутрішньо переміщеної особи | Кількість внутрішньо переміщених осіб, які можуть у подальшому розміщуватися у житловому приміщенні |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності)  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(контактний номер телефона) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата) |

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

\* 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 2
до Порядку

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

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

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

(серія (за наявності), номер паспорта громадянина України та унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)\*)

який (яка) 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:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Порядковий номер | Прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) внутрішньо переміщеної особи, дата і номер довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи | Контактний номер телефона внутрішньо переміщеної особи | Кількість людино-днів у відповідному місяці |

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

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис\*) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності)  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(контактний номер телефона) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата) |

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

\*Своїм підписом підтверджую факт відсутності заборгованості за житлово-комунальні послуги, факт безоплатного проживання за зазначеною адресою внутрішньо переміщених осіб та правильність поданої ними інформації.

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

Додаток 3
до Порядку

ЗАЯВА
особи, що розмістила внутрішньо переміщених осіб, про отримання компенсації витрат за серпень 2022 року

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

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

(реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України і унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)\*)

який (яка) 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 липень 2022 року.

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Порядковий номер | Прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) внутрішньо переміщеної особи; зареєстроване/ задеклароване місце проживання, дата і номер довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи, реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України і унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)\* | Контактний номер телефона внутрішньо переміщеної особи | Соціальний статус внутрішньо переміщеної особи або належність до вразливої групи населення\*\* | Кількість людино-днів у відповідному місяці |

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

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис\*\*\*) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності)  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(контактний номер телефона) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата) |

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

\* 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.

\*\* Особи з інвалідністю, особи старше 60 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 поданої ними інформації.

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

Додаток 4
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)

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

(найменування органу)

за серпень 2022 року

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Поряд-ковий номер | Прізвище, власне імʼя, по батькові (за наявності) особи, що розмістила внутрішньо переміщених осіб, контактний номер телефона | Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України і унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)\* | Номер банківського рахунка для перерахування суми компенсації (за стандартом IBAN) | Інформація про кількість внутрішньо переміщених осіб | Соціальний статус внутрішньо переміщеної особи або її належність до вразливої групи населення  | Інформація про кількість людино-днів, протягом яких здійснювалося розміщення | Обсяг витрат, що підлягає компенсації, усього |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
|  Усього |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(найменування посади) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ініціали (ініціал власного імені) 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 5
 до Порядку

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

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

(найменування органу)

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 р.

 (місяць)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Поряд-ковий номер | Прізвище, власне імʼя, по батькові (за наявності) особи, що розмістила внутрішньо переміщених осіб | Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України і унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)\* | 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  | Обсяг витрат, що підлягає компенсації |
| за рахунок коштів державного бюджету, зокрема резервного фонду | за рахунок коштів місцевих бюджетів | за рахунок коштів підприємств, установ та організацій незалежно від форми власності, іноземних держав, добровільних пожертвувань фізичних і юридичних осіб, інших не заборонених законодавством джерел | за рахунок коштів міжнародних організацій, благодійних організацій та громадських об’єднань |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Усього

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(найменування посади) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ініціали (ініціал власного імені) 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 6

 До порядку

Список

уповноважених осіб виконавчого комітету Калуської міської ради

на перевірку (верифікацію) наведених у заяві власником жилого приміщення відомостей

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 року

 (місяць)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Прізвище ім’я по батькові уповноважених осіб** | **Посада** | **Примітка** |
| 1. | Марія Гриців | Начальник відділу житлової політики та роботи із споживачами |  |
| 2. | Наталія Шутяк  | Головний спеціаліст відділу житлової політики та роботи із споживачами |  |
| 3. | Богдан Сасник  | Заступник начальника з питань житлової політики та роботи із споживачами  |  |
| 4. | Тарас Захарія | Головний спеціаліст – юрист відділу житлової політики та роботи із споживачами |  |
| 5. | Ольга Салецька | Головний спеціаліст відділу капітального ремонту житлового фонду та об’єктів комунального господарства  |  |
| 6. |  | Старости старостинських округів |  |
| 7. |  | Адміністратори ЦНАП |  |
| 8 |  | Представник управління соціального захисту населення |  |