



КАБІНЕТ МІНІСТРІВ УКРАЇНИ

ПОСТАНОВА

від 2024 р. №

Київ

Питання компенсації витрат на послуги з тимчасового розміщення (перебування) осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України

Кабінет Міністрів України постановляє:

1. Затвердити Порядок компенсації витрат на послуги з тимчасового розміщення (перебування) осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, що додається.

2. Внести до постанови Кабінету Міністрів України від 05 липня 2024 р. № 779 “Про затвердження Порядку та умов надання у 2024 році субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам на забезпечення інституту помічника ветерана в системі переходу від військової служби до цивільного життя та окремі заходи з підтримки осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України” зміни, що додаються.

Прем'єр-міністр України

Д. ШМИГАЛЬ



ДОКУМЕНТ СЕД АСКОД

Сертифікат 3FAA9288358EC00304000000BC973000A970D200

Підписувач Порхун Олександр Володимирович

Дійсний з 11.03.2024 0:00:00 по 10.03.2026 23:59:59

Мінветеранів



№ 12403/1.1/5.3-24 від 30.07.2024

ЗАТВЕРДЖЕНО
постановою Кабінету Міністрів України
від 2024 р. №

ПОРЯДОК
компенсації витрат на послуги
з тимчасового розміщення (перебування) осіб,
які захищали незалежність, суверенітет
та територіальну цілісність України

1. Цей Порядок визначає механізм компенсації витрат на послуги з тимчасового розміщення (перебування) осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України (далі — компенсація) і відповідають одній із таких умов:

є власниками житла, зруйнованого або непридатного для проживання внаслідок пошкодження, інформація про яке внесена до Державного реєстру майна, пошкодженого та знищеного внаслідок бойових дій, терористичних актів, диверсій, спричинених військовою агресією Російської Федерації, або щодо якого органами місцевого самоврядування подано документальне підтвердження факту пошкодження/знищення нерухомого майна внаслідок бойових дій, терористичних актів, диверсій, спричинених військовою агресією Російської Федерації;

мають житло, розташоване на територіях, на яких ведуться бойові дії або на тимчасово окупованих Російською Федерацією, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, щодо яких не визначено дати завершення бойових дій (припинення можливості бойових дій) або тимчасової окупації Російською Федерацією;

отримують реабілітаційну допомогу в амбулаторних умовах поза межами задекларованого/зареєстрованого місця проживання.

2. У цьому Порядку терміни вживаються в значенні, наведеному в Законі України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту” та інших нормативно-правових актах, з урахуванням того, що в цілях цього Порядку термін “особи, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України” (далі — Захисники та Захисниці) охоплює:

осіб, які були призвані на військову службу за призовом під час мобілізації, на особливий період, відповідно до Указу Президента України “Про загальну мобілізацію” від 24 лютого 2022 р. № 65/2022, затвердженого Законом України від 3 березня 2022 р. № 2105-ІХ “Про затвердження Указу

Президента України “Про загальну мобілізацію”, брали безпосередню участь у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України і які на момент тимчасового розміщення (перебування) звільнені з військової служби та ще не набули статусу учасника бойових дій або особи з інвалідністю внаслідок війни;

учасників бойових дій, осіб з інвалідністю внаслідок війни, які брали безпосередню участь в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення, здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення, у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України та на момент тимчасового розміщення (перебування) звільнені з військової служби.

3. Компенсація виплачується:

1) підприємствам, установам, організаціям усіх форм власності, які є власниками житла, і безоплатно розмістили у належних їм житлових приміщеннях Захисників та Захисниць, крім:

Захисників та Захисниць, з якими засновник або керівник юридичної особи приватної форми власності пов’язані родинними відносинами, які засновані на шлюбі або кровному спорідненні (чоловік, дружина, батько, мати, діти, онуки, зокрема повнолітні);

випадку наявності у керівника юридичної особи державної або комунальної форми власності потенційного (реального) конфлікту інтересів в розумінні Закону України “Про запобігання корупції”;

2) фізичним особам — громадянам України, які є власниками житла, або їх представникам, які діють на підставі довіреності, засвідченої в установленому законом порядку, і безоплатно розмістили у належних їм житлових приміщеннях Захисників та Захисниць, крім осіб, з якими вони пов’язані родинними відносинами, які засновані на шлюбі або кровному спорідненні (чоловік, дружина, батько, мати, діти, онуки, зокрема повнолітні).

4. Юридичні та фізичні особи, визначені у пункті 3 цього Порядку, які виявили бажання тимчасово розмістити у своїх житлових приміщеннях Захисників та Захисниць (далі — надавачі послуг), подають інформацію про житлові приміщення, доступні для безоплатного розміщення Захисників та Захисниць у відповідній адміністративно-територіальній одиниці, до виконавчого органу сільської, селищної, міської, районної в місті (у разі їх створення) ради, районної, районної у м. Києві держадміністрації (військової адміністрації) (далі — місцеві органи влади).

На підставі поданої інформації місцеві органи влади формують перелік житлових приміщень, доступних для безоплатного розміщення Захисників та Захисниць у відповідній адміністративно-територіальній одиниці, для подальшого його розміщення на офіційному ресурсі Мінветеранів. Оприлюднення відомостей про житлові приміщення на офіційному ресурсі Мінветеранів є обов'язковою умовою отримання компенсації надавачами послуг.

5. Надавачі послуг зобов'язані протягом наступного робочого дня з дня розміщення Захисників та Захисниць у належних їм житлових приміщеннях подати в паперовій або електронній формі повідомлення за формою згідно додатком 1 до місцевого органу влади за місцем розташування житлового приміщення.

До повідомлення додаються копії документів, що містять відомості про надавачів послуг:

документа, що посвідчує особу (для юридичної особи — керівника) або єДокумента разом з унікальним електронним ідентифікатором (QR-кодом), що формуються засобами Єдиного державного вебпорталу електронних послуг (далі — Портал Дія), а також інформації про місце проживання (за наявності);

документа, що засвідчує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб — платників податків (картка платника податків), або дані про реєстраційний номер облікової картки платника податків з Державного реєстру фізичних осіб — платників податків, внесені до паспорта громадянина України, — для фізичних осіб;

витягу з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб — підприємців та громадських формувань у паперовій, що сформований програмним забезпеченням Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб — підприємців та громадських формувань, актуальний на дату подання повідомлення, — для юридичних осіб;

інформаційної довідки з Державного реєстру речових прав на нерухоме майно про зареєстровані речові права на нерухоме майно, що надається для розміщення Захисників та Захисниць;

довідки про притягнення фізичної особи, керівника юридичної особи до кримінальної відповідальності, відсутність (наявність) судимості або обмежень, передбачених кримінальним процесуальним законодавством, у зв'язку із вчиненням злочину проти основ національної безпеки України, вчиненням або сприянням вчиненню терористичного акту, втягненням у вчинення терористичного акту, публічними закликами до вчинення терористичного акту, створенням терористичної групи чи терористичної організації, фінансуванням тероризму, вчиненням злочину у сфері охорони державної таємниці, недоторканності державних кордонів, вчиненням

кримінального правопорушення проти миру, безпеки людства та міжнародного правопорядку;

витягу з Державного реєстру санкцій.

Надавачі послуг, окрім переліку документів визначеного в абзацах третьому — восьмому цього пункту, подають копії документів Захисників та Захисниць, які звернулись за безоплатним розміщенням:

документа, що посвідчує особу або єДокумента разом з унікальним електронним ідентифікатором (QR-кодом), що формуються засобами Порталу Дія, а також інформації про місце проживання (за наявності);

документа, що засвідчує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб — платників податків (картка платника податків), або дані про реєстраційний номер облікової картки платника податків з Державного реєстру фізичних осіб — платників податків, внесені до паспорта громадянина України;

інформаційної довідки з Державного реєстру речових прав на нерухоме майно про зареєстровані речові права на нерухоме майно;

акта комісійного обстеження, складеного відповідно до Порядку виконання невідкладних робіт щодо ліквідації наслідків збройної агресії Російської Федерації, пов'язаних із пошкодженням будівель та споруд, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 19 квітня 2022 р. № 473 (Офіційний вісник України, 2022 р., № 37, ст. 1981), та/або відомостей з Державного реєстру майна, пошкодженого та знищеного внаслідок бойових дій, терористичних актів, диверсій, спричинених збройною агресією Російської Федерації проти України;

висновку (або направлення) для проходження реабілітаційної допомоги в амбулаторних умовах — для осіб, визначених в абзаці четвертому пункту 1 цього Порядку;

посвідчення встановленого зразка, що підтверджує статус учасника бойових дій або особи з інвалідністю внаслідок війни — для осіб, визначених в абзаці третьому пункту 2 цього Порядку.

6. Для отримання компенсації надавачі послуг подають місцевому органу влади за місцем розташування житлового приміщення заяву за формою згідно додатка 2 (далі — заява) та копію договору найму укладеного між надавачем послуг і Захисником чи Захисницею, примірна форма якого затверджується Мінветеранів (далі — договір), не пізніше ніж протягом десяти днів з дня розміщення Захисників та Захисниць.

Заява подається в паперовій формі безпосередньо до місцевого органу влади або в електронній формі на електронну адресу, визначену місцевим органом влади.

7. Заява розглядається місцевим органом влади протягом п'яти робочих днів з дня надходження.

За результатами розгляду заяви місцевий орган влади приймає рішення про виплату надавачу послуг компенсації.

8. За рішенням місцевого органу влади уповноважені особи цих органів здійснюють перевірку факту розміщення Захисників та Захисниць, ідентифікації цих осіб шляхом перевірки документів визначених у пункті 5 цього Порядку (далі — перевірка), за результатом якої складається відповідний акт у довільній формі.

Інформація про результати перевірок щомісяця надсилається до обласних та Київської міської держадміністрацій (військових адміністрацій).

9. У разі коли за результатами перевірки встановлено факт наведення у повідомленні недостовірної інформації, місцевий орган влади приймає рішення про відмову у виплаті надавачу послуг компенсації.

Місцевий орган влади здійснює ведення обліку повідомлень, заяв з фіксацією дати початку розміщення Захисників та Захисниць і кінцевої дати розміщення Захисників та Захисниць, а також інформації про виплату/відмову у виплаті компенсації за формою, затвердженою місцевим органом влади.

10. Право користування Захисником чи Захисницею приміщеннями у місцях тимчасового розміщення (перебування) виникає на підставі договору.

Договір укладається перед вселенням у надане приміщення місця тимчасового розміщення (перебування).

Договір укладається строком на шість місяців з можливістю продовження його не більше ніж на строк, на який його було укладено (крім випадків, коли Захисник та Захисниця отримують реабілітаційну допомогу в амбулаторних умовах), якщо Захисник та Захисниця не набули іншого місця проживання.

Договір у 2024 році може бути укладено до 30 вересня на строк не пізніше до 31 грудня 2024 року.

Право на тимчасове розміщення (перебування) Захиснику чи Захисниці надається один раз.

11. Місце тимчасового розміщення (перебування) повинно відповідати вимогам життєзабезпечення Захисників та Захисниць, а саме:

1) будівля облаштована функціонуючими інженерними системами, до яких належать системи електропостачання, опалення, вентиляції, водопостачання та водовідведення. У разі перебоїв у функціонуванні

інженерних систем вживаються заходи надавачем послуг для поновлення їх роботи та забезпечення альтернативних рішень;

2) норма жилої площі становить не менше як 13,65 кв. метра на одну особу;

3) приміщення розділені на місця загального користування (вестибюль, загальний коридор, сходові клітки, передпокої, загальні кухні, санвузли, пральні) та приміщення, у яких облаштовані спальні місця;

4) для облаштування спального місця надаються ліжка, меблі для зберігання особистих речей, постільні речі (матрац, подушки, ковдри, постільна білизна) тощо;

5) має доступні для всіх мешканців місця для приготування та прийому їжі, а також зберігання продуктів, які облаштовані відповідними меблями, побутовою технікою, інвентарем;

6) облаштоване засобами безперешкодного доступу для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення;

7) обладнані засобами протипожежної безпеки та аптечками першої медичної допомоги з обов'язковим розміщенням схем евакуації.

Перелік майна (обладнання, устаткування, меблів, приладів, інвентарю), що передається в користування, визначається договором.

12. Сума компенсації за місяць за розміщення одного Захисника чи Захисниці становить три розміри прожиткового мінімуму для працездатних осіб, встановленого у визначеному законодавством порядку на 1 січня календарного року.

Розмір грошової компенсації за осіб, які проживали менше одного календарного місяця, розраховується пропорційно до кількості днів їх проживання у місці тимчасового розміщення.

13. Надавачі послуг, зобов'язані подати місцевому органу влади повідомлення згідно з додатком 1 про припинення розміщення Захисників та Захисниць або зміни переліку розміщених Захисників та Захисниць в день припинення розміщення або зміни переліку таких осіб із зазначенням інформації щодо можливості у подальшому розміщувати Захисників та Захисниць у такому приміщенні.

У такому разі місцевий орган влади переглядає рішення про виплату компенсації надавачу послуг.

14. Компенсація виплачується за рахунок субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам на забезпечення інституту помічника ветерана в системі переходу від військової служби до цивільного життя та окремі заходи з підтримки осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України.

Виплату компенсації за рахунок субвенції забезпечують розпорядники субвенції за місцевими бюджетами, визначені рішеннями про такі бюджети відповідно до законодавства (далі — місцевий розпорядник).

Компенсація виплачується надавачу послуг місцевим розпорядником на банківський рахунок, зазначений у заяві, щомісяця у строк не пізніше 5 числа наступного місяця, за який виплачується компенсація (за грудень — до 18 грудня поточного року), з урахуванням кількості фактично прожитих Захисником та Захисницею днів.

Компенсація надавачам послуг може виплачуватися за рахунок коштів місцевого 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.

Надавач послуг, підтверджує факт відсутності заборгованості за житлово-комунальні послуги своїм підписом, що проставляється у заяві про отримання компенсації.

15. Місцевий орган влади протягом 5 днів з дня подання заяви формують перелік надавачів послуг, що розмістили Захисників та Захисниць і подали заяву про отримання компенсації, згідно з додатком 3.

Перелік подається до обласної та Київської міської державної адміністрації (військової адміністрації) щомісяця до 5 числа місяця, що настає за звітним, але не пізніше 5 жовтня.

ПОВІДОМЛЕННЯ
про безоплатне тимчасове розміщення Захисників та Захисниць
або зміни у кількісному або персональному складі осіб, розміщених у житловому приміщенні
(непотрібне викреслити/видалити)

_____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи або найменування юридичної особи)

стать _____; паспорт громадянина України _____;
(чоловіча/жіноча) (серія (за наявності), номер, дата видачі), прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)
керівника юридичної особи)

унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі _____;
(за наявності), (код ЄДРПОУ для юридичної особи)

місце проживання фізичної особи (місцеперебування юридичної особи): _____,
(область, район, населений пункт, вулиця, номер будинку, квартири)

яка є власником (представником власника) житлового приміщення, в якому тимчасово проживають (з якого виселяються)
Захисники та Захисниці, за адресою:

_____,
(адреса місцезнаходження об'єкта нерухомого майна (область, район, населений пункт, вулиця, номер будинку, квартири))

що пов'язане з безоплатним розміщенням Захисників та Захисниць _____ 20__ р.

або

що пов'язане з припиненням розміщення або зміною переліку Захисників та Захисниць з _____ 20__ р.

Порядковий номер	Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) Захисника або Захисниці	Стать (чоловіча/жіноча)	Серія (за наявності), номер паспорта громадянина України, свідоцтва про народження та унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)	Дата народження (день, місяць, рік)	Реєстраційний номер облікової картки платника податків*	Зареєстроване/задеклароване місце проживання (перебування) Захисника або Захисниці	Дата і номер військового квитка	Контактний номер телефона Захисника або Захисниці	Кількість Захисників та Захисниць, які можуть у подальшому розміщуватися у житловому приміщенні
------------------	---	-------------------------	--	-------------------------------------	---	--	---------------------------------	---	---

Своїм підписом підтверджую такі факти:

відсутність заборгованості за житлово-комунальні послуги;

проживання на безоплатній основі Захисників та Захисниць за вказаною адресою;

достовірність поданої ними інформації, зазначеній у таблиці;

відсутність родинних зв'язків з Захисниками та Захисницями (такі особи не є моїми: чоловіком/дружиною, батьком/матір'ю, донькою/сином, онуками).

_____ (підпис)

_____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

_____ (контактний номер телефону)

_____ 20__ р.

* 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 в паспорті.

ЗАЯВА
про отримання компенсації витрат надавачу послуги із розміщення Захисників та Захисниць

_____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи або найменування юридичної особи)

стать _____; паспорт громадянина України _____;
(чоловіча/жіноча) (серія (за наявності), номер, дата видачі), прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)
керівника юридичної особи)

унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі _____;
(за наявності), (код ЄДРПОУ для юридичної особи)

місце проживання фізичної особи (місцеперебування юридичної особи): _____,
(область, район, населений пункт, вулиця, номер будинку, квартири)

яка є власником (представником власника) житлового приміщення, в якому тимчасово проживають Захисники та Захисниці,
за адресою: _____,
(адреса місцезнаходження об'єкта нерухомого майна (область, район, населений пункт, вулиця, номер будинку, квартири)

за _____ 20 ____ року
(місяць)

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

Порядковий номер	Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) Захисника та Захисниці	Стать (чоловіча/жіноча)	Серія (за наявності), номер паспорта громадянина України, унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)	Дата народження (день, місяць, рік)	Реєстраційний номер облікової картки платника податків *	Зареєстроване/задеклароване місце проживання (перебування) Захисника та Захисниці	Дата і номер військового квитка	Контактний номер телефону Захисника та Захисниці	Кількість людино-днів у відповідному місяці

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

Своїм підписом підтверджую такі факти:

відсутність заборгованості за житлово-комунальні послуги;

проживання на безоплатній основі Захисників та Захисниць за вказаною адресою;

достовірність поданої ними інформації, зазначеній у таблиці;

відсутність родинних зв'язків з Захисниками та Захисницями (такі особи не є моїми: чоловіком/дружиною, батьком/матір'ю, донькою/сином, онуками (зокрема повнолітні особи).

_____ (підпис)

_____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

_____ (контактний номер телефону)

_____ 20__ р.

* 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 в паспорт.

ПЕРЕЛІК

надавачів послуг із тимчасового розміщення Захисників та Захисниць, які подали заяву про отримання компенсації витрат

(найменування виконавчого органу сільської, селищної, міської, районної в місті (у разі її створення) ради)
за _____ 20__ року
(місяць)

Порядковий номер	Прізвище, власне ім'я, по батькові для фізичних осіб (за наявності) або найменування для юридичних осіб, що розмістили Захисників та Захисниць	Поштова адреса об'єкта нерухомого майна, в якому розміщено Захисника та Захисницю (область, район, населений пункт, вулиця, будинок, квартира)	Реєстраційний номер облікової картки платника податків, * код згідно з ЄДРПО У для юридичних осіб	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 стандартним IBAN)	Інформація про Захисника або Захисницю:										Кількість людино-днів, протягом яких здійснювалося розміщення	Джерела покриття витрат	Обсяг витрат, що підлягає компенсації
						Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)	Стать (чоловіча/жіноча)	Серія (за наявності), номер паспорта громадянина України, унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)	Дата народження (день, місяць, рік)	Реєстраційний номер облікової картки платника податків *	Зареєстроване/задеклароване місце проживання (перебування) Захисника та Захисниці	Дата і номер військового квитка, посвідчення учасника бойових дій або особи з інвалідністю внаслідок війни	Контактний номер телефону Захисника та Захисниці					
1																		

(найменування посади)

(підпис)

(ініціали (ініціал власного імені) та прізвище)

* 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 в паспорті.