|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ЗАТВЕРДЖЕНО  Наказ Міністерства у справах ветеранів України  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 року № \_\_\_ |
|  |  |  |

### АКТ

**обстеження матеріально-побутових умов деяких категорій осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, а також членів їх сімей, та які потребують поліпшення житлових умов**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ “\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

(назва адміністративно-територіальної одиниці) (дата)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | | | | | | | | (прізвище, власне ім’я, по батькові (у разі наявності) отримувача грошової компенсації для будівництва (придбання) житла, відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 19 жовтня 2016 року № 719) | | | | | | | | Місце проживання (місце перебування на квартирному обліку): | | | | | | | |  | | | | | | | | Місце реєстрації: | | | | | | | |  | | | | | | | | Комісія з обстеження, у складі: | | | | | | | |  | | | | | | | | (посада, прізвище, ініціали) | | | | | | | | (посада, прізвище, ініціали) | | | | | | | | (посада, прізвище, ініціали) | | | | | | | | (посада, прізвище, ініціали) | | | | | | | | (посада, прізвище, ініціали)  При перевірці житлових умов установила: | | | | | | | | 1. Об’єкт обстеження за місцем перебування на квартирному обліку: | | | | | | | | (житловий будинок /квартира/житлове приміщення) | | | | | | | | 1. Форма власності: | | | | | | | | (приватна/комунальна/державна) | | | | | | | | 1. Житлова площа: | | | | | | | | (кількість кімнат, площа, поверх, підсобні приміщення) | | | | | | | | 1. Стисла характеристика житлового приміщення: | | | | | | | |  | | | | | | | | (матеріал, з якого побудовано житлове приміщення) | | | | | | | |  | | | | | | | | (кімнати ізольовані, прохідні тощо, наявність ванни, вбиральні (суміщеного санвузла), ліфта тощо) | | | | | | | | (газопостачання, електропостачання, водопостачання, опалення (централізоване, автономне), зливна каналізація) | | | | | | | | 1. Власник об’єкта обстеження: | | | | | | | | (прізвище, власне ім’я, по батькові (у разі наявності), рік народження) | | | | | | | | 1. Особи, що проживають на цій житловій площі: | | | | | | | | № | | Прізвище, власне ім’я, по батькові  (у разі наявності) | Рік народ-  ження | Ступінь родинних зв’язків | З якого часу проживає в населеному пункті | Статус і категорія отримувача грошової компенсації | |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | | Висновки комісії: | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | Члени комісії: | | | | | | | | (підпис, ініціали, прізвище) | | | | | | | | (підпис, ініціали, прізвище) | | | | | | | | (підпис, ініціали, прізвище) | | | | | | | | (підпис, ініціали, прізвище) | | | | | | | | (підпис, ініціали, прізвище) | | | | | | |

Примітка:

Якщо особа, яка подала заяву на отримання грошової компенсації відповідно до [Порядку виплати грошової компенсації за належні для отримання жилі приміщення деяким категоріям осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, а також членів їх сімей](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/206-2019-%D0%BF#n30), затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 19 жовтня 2016 року № 719, є законним представником отримувача грошової компенсації, проводиться обстеження матеріально-побутових умов отримувача грошової компенсації.

**Директор Директорату**

**соціального захисту І.В. МАЛЬЦЕВ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Дата надходження заяви про призначення ГК, № справи | Прізвище, ім’я та по батькові заявника (із зазначенням РНОКПП) | Статус заявника відповідно до Закону України “Про статус  ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту” | Категорія | Найменування районного чи міського органу соціального захисту населення, в якому заявник перебуває на квартирному обліку в ЄДАРП (із зазначенням дати та порядкового номеру запису) | Дата Акта обстеження матеріально-побутових умов | Дата Подання про виплату ГК до Комісії | Рішення Комісії (дата та номер) | | Розрахунок розміру ГК згідно з встановленою формулою | Прізвище, ім’я та по батькові членів сім’ї, яких включено у розрахунок ГК із зазначенням родинного зв’язку та дата народження | Перегляд рішення про розмір ГК | Дата вручення Витягу з протоколу заявникам | Дата надання копії витягу про призначення ГК до регіонального органу соціального захисту населення | Дата переказу органом соціального захисту населення ГК  на спеціальний рахунок заявника | Інформація про рух коштів на спеціальному рахунку  (згода про перерахування/відмова), дата операції | Інформація про використання ГК | | | | | | | | | |
| Вид договору (купівлі-продажу або інвестиційний) | Дата укладення та номер договору (у разі укладення інвестиційного договору, дата введення в експлуатацію) | Об’єкт нерухомого майна | Ціна договору (із зазначенням сум витрат на правочин) | Інформація про продавця (прізвище, ім’я, по батькові фізичної особи / повна назва та код за ЄДРПОУ  юридичної особи) | Адреса житла (вулиця, номер будинку, номер квартири, населений пункт, район область, поштовий індекс) | Характеристика придбаного житла  (загальна площа, житлова площа, кількість кімнат) | Відомості з Державного реєстру речових прав на нерухоме майно про зареєстровані речові права | Повернуто до державного бюджету (залишок коштів) | Інформування про необхідність зняття з квартирного обліку заявника та членів його сім’ї (дата та реєстраційний номер вихідного листа, найменування відповідного органу) |
|
| Призначено | Відмовлено |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | ЗАТВЕРДЖЕНО  Наказ Міністерства у справах ветеранів України  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 року № \_\_\_\_ | |
| **Журнал обліку звернень деяких категорій осіб, які захищали незалежність, суверенітет та**  **територіальну цілісність України, а також членів їх сімей, що містить інформацію**  **про використання ними грошової компенсації за належні для отримання жилі приміщення** | | |

Примітки:

Журнал обліку ведеться в електронній та/або паперовій формі.

ГК - грошова компенсація за належні для отримання жилі приміщення деяким категоріям осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, а також членам їх сімей, та які потребують поліпшення житлових умов.

РНОКПП - реєстраційний номер облікової картки платника податків.

ЄДАРП - Єдиний державний автоматизований реєстр осіб, які мають право на пільги.

Подання про виплату ГК формується органом соціального захисту та подається на розгляд спеціальної комісії щодо розгляду заяв про призначення ГК.

**Директор Директорату соціального захисту І.В. МАЛЬЦЕВ**