|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ЗАТВЕРДЖЕНОНаказ Міністерства у справах ветеранів України \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 року № \_\_\_ |
|  |  |  |

### АКТ

**обстеження матеріально-побутових умов**

**внутрішньо переміщених осіб, які захищали незалежність,**

**суверенітет та територіальну цілісність України**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ “\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 18 квітня 2018 року № 280) |
| Адреса фактичного місця проживання (місце перебування на квартирному обліку): |
|  |
| Зареєстроване місце проживання: |
|  |
| Комісія з обстеження, у складі: |
|  |
| (посада, власне ім’я та прізвище) |
| (посада, власне ім’я та прізвище) |
| (посада, власне ім’я та прізвище) |
| (посада, власне ім’я та прізвище) |
| (посада, власне ім’я та прізвище)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, власне ім’я та прізвище) |
| (підпис, власне ім’я та прізвище) |
| (підпис, власне ім’я та прізвище) |
| (підпис, власне ім’я та прізвище) |
| (підпис, власне ім’я та прізвище) |

 |

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

Примітка:

Якщо особа, яка подала заяву на отримання грошової компенсації відповідно до Порядку виплати грошової компенсації за належні для отримання жилі приміщення для внутрішньо переміщених осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України
від 18 квітня 2018 року № 280, є законним представником отримувача грошової компенсації, проводиться обстеження матеріально-побутових умов отримувача грошової компенсації.

**Директор Директорату**

**соціального захисту Ігор МАЛЬЦЕВ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ЗАТВЕРДЖЕНОНаказ Міністерства у справах ветеранів України \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 року № \_\_\_\_ |
| **Журнал обліку звернень внутрішньо переміщених осіб, які захищали незалежність,** **суверенітет та територіальну цілісність України, що містить інформацію****про використання ними грошової компенсації за належні для отримання жилі приміщення** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Дата надходження заяви про призначення ГК, № справи | Прізвище, власне ім’я та по батькові (у разі наявності) заявника (із зазначенням РНОКПП) | Статус заявника відповідно до Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”  | Найменування населеного пункту, в якому заявник перебуває на квартирному обліку (дата і номер рішення виконавчого комітету міської, районної в місті, селищної, сільської ради про взяття на квартирний облік) | Найменування структурного підрозділу з питань соціального захисту населення, в якому заявник перебуває на обліку в базі даних (дата видачі та номер довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи) | 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, власне ім’я та по батькові (у разі наявності) членів сім’ї, яких включено у розрахунок ГК із зазначенням родинного зв’язку та дати народження | Найменування структурного підрозділу з питань соціального захисту населення, в якому члени сім’ї перебувають на обліку в базі даних (дата видачі та номер довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи) | 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  | Інформація про рух коштів на спеціальному рахунку | 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 (власне ім’я та прізвище 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  | 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 № 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 | 28 |

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

Примітки:

Журнал обліку ведеться в електронній та/або паперовій формі.

ГК - грошова компенсація за належні для отримання жилі приміщення для внутрішньо переміщених 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.

База даних - Єдина інформаційна база даних про внутрішньо переміщених осіб.

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

**Директор Директорату соціального захисту Ігор МАЛЬЦЕВ**