

Додаток 1
до Порядку
(в редакції постанови Кабінету Міністрів України
від 29 квітня 2022 р. № 490)

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

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

_____ (реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта громадянина України*)

який 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 пов'язані 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, ім'я, по батькові (за наявності) внутрішньо переміщеної особи, дата та номер довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи	Контактний номер телефону внутрішньо переміщеної особи	Соціальний статус внутрішньо переміщеної особи або приналежність до вразливої групи населення**	Кількість людино-днів у відповідному місяці
------------------	---	--	---	---

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

_____ (підпис***)

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

_____ (контактний номер телефону)

_____ (дата)

*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 у паспорті.

** Особи з інвалідністю, особи старше шістдесяти 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 наданої ними інформації. Відповідно до Закону України “Про захист персональних даних” надаю згоду на обробку своїх персональних даних та їх передачу до відповідної організації для виплати компенсації.

Додаток 2
до Порядку
(в редакції постанови Кабінету Міністрів України
від 29 квітня 2022 р. № 490)

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)

(назва органу)

за _____ 2022 р.
(місяць)

Порядковий номер	Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) особи, що розмістила внутрішньо переміщених осіб, контактний номер телефону	Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта громадянина України*	Номер банківського рахунка для перерахування суми компенсації (за стандартом IBAN)	Інформація про кількість внутрішньо переміщених осіб	Соціальний статус внутрішньо переміщеної особи або її приналежність 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) 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 3
до Порядку
(в редакції постанови Кабінету Міністрів України
від 29 квітня 2022 р. № 490)

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

(назва органу)								
за _____ 2022 р.								
(місяць)								
Порядковий номер	Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) особи, що розмістила внутрішньо переміщених осіб	Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта громадянина України*	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		
						інформація про компенсацію за рахунок коштів державного бюджету, зокрема резервного фонду	інформація про компенсацію за рахунок коштів місцевих бюджетів	інформація про компенсацію за рахунок коштів підприємств, установ та організацій незалежно від форми власності, іноземних держав, добровільних пожертвувачів фізичних і юридичних осіб, інших не заборонених законодавством джерел
1								
2								
3								
Усього								

(найменування посади)

(підпис)

(ініціали (ініціал) 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.

УЗАГАЛЬНЕНА ІНФОРМАЦІЯ
про компенсацію особам, що розмістили внутрішньо переміщених осіб

(назва військової адміністрації)
за _____ 2022 р.
(місяць)

Порядковий номер	Найменування виконавчого органу сільської, селищної міської ради, районної в м. Києві держадміністрації, відповідної військової адміністрації	Код згідно з ЄДРПОУ	Інформація про розміщення внутрішньо переміщених осіб		Обсяг витрат, що підлягає компенсації				
			кількість внутрішньо переміщених осіб	кількість людино-днів, протягом яких здійснювалося розміщення	усього	інформація про компенсацію за рахунок коштів державного бюджету, зокрема резервного фонду	інформація про компенсацію за рахунок коштів міжнародних організацій, благодійних організацій та громадських об'єднань	інформація про компенсацію за рахунок коштів місцевих бюджетів	інформація про компенсацію за рахунок коштів підприємств, установ та організацій незалежно від форми власності, іноземних держав, добровільних пожертвувань фізичних і юридичних осіб, інших не заборонених законодавством джерел
1									
2									
3									
Усього									

(найменування посади)

(підпис)

(ініціали (ініціал) та прізвище)

УЗАГАЛЬНЕНА ІНФОРМАЦІЯ
про компенсацію особам, що розмістили внутрішньо переміщених осіб
(за рахунок коштів міжнародних організацій, благодійних організацій та громадських об'єднань)

(назва військової адміністрації)
за _____ 2022 р.
(місяць)

Порядковий номер	Найменування виконавчого органу сільської, селищної міської ради, районної в м. Києві держадміністрації, відповідної військової адміністрації, код згідно з ЄДРПОУ	Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) особи, що розмістила внутрішньо переміщених осіб, контактний номер телефону	Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта громадянина України*	Номер банківського рахунка для перерахування суми компенсації (за стандартом IBAN)	Інформація про кількість внутрішньо переміщених осіб	Соціальний статус внутрішньо переміщеної особи або її приналежність 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) 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.”

