



БІЛГОРОД-ДНІСТРОВСЬКА МІСЬКА РАДА
РОЗПОРЯДЖЕННЯ
МІСЬКОГО ГОЛОВИ

від 01.11. 2024 р.

№ 145

Про проведення перевірки
достовірності відомостей наведених
у заявах фізичних осіб що розмістили
внутрішньо переміщених осіб, про
отримання компенсації витрат за жовтень 2024 року

З метою забезпечення проведення перевірки достовірності наведених відомостей у заявах фізичних осіб що розмістили внутрішньо переміщених осіб, про отримання компенсації витрат шляхом відвідування місця розміщення внутрішньо переміщених осіб, зокрема з метою перевірки факту такого розміщення його безоплатності, кількості розміщених осіб та умов їх проживання, а також інших документів, враховуючи рішення виконавчого комітету від 24.11.2023 року №574 «Про реалізацію вимог Порядку компенсації витрат за тимчасове розміщення (перебування) внутрішньо переміщених осіб», керуючись розпорядження міського голови від 30.01.2024 року №40-К, пунктом 8 постанови Кабінету Міністрів України від 19.03.2022 року №333 «Про затвердження Порядку компенсації витрат за тимчасове розміщення (перебування) внутрішньо переміщених осіб» зі змінами та доповненнями, частиною другою статті 42 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні»:

1. Адміністратору відділу адміністративних послуг управління з питань надання адміністративних послуг Білгород-Дністровської міської ради Ользі СТРУЦ:

1.1 забезпечити проведення перевірки достовірності відомостей, наведених у заявах фізичних осіб що розмістили внутрішньо переміщених осіб, про отримання компенсації витрат за жовтень 2024 року, згідно з переліком (додаток 1);

1.2 залучити до перевірки представників юридичного управління Білгород-Дністровської міської ради та Департаменту соціальної, сімейної політики та охорони здоров'я Білгород-Дністровської міської ради;

1.3 за результатами перевірки скласти відповідні акти за формою, згідно з додатком 2;

1.4 надіслати узагальнену інформацію про результати проведеної перевірки на адресу Міністерства з питань реінтеграції тимчасово окупованих територій України в термін до 12.11.2024 року.

2. Відповідальність за виконання даного розпорядження покласти на начальника управління з питань надання адміністративних послуг Білгород-Дністровської міської ради Ларису ПОПСУЙ.

3. Контроль за виконанням даного розпорядження залишаю за собою.

Секретар міської ради

Олександр СКАЛОЗУБ

Додаток 1
до розпорядження міського голови
від «01» 11.2024 № 145

Перелік фізичних осіб, по яким проводиться перевірка достовірності
наведених відомостей у заявах щодо розміщення внутрішньо переміщених осіб,
про отримання компенсації витрат за жовтень 2024 року

№ п.п	Прізвище, ім'я по-батькові	Адреса розміщення впо	Кількість розміщених впо, чол.
1	*****	*****	1
2	*****	*****	1
3	*****	*****	1
4	*****	*****	3
5	*****	*****	3
6	*****	*****	1
7	*****	*****	2
8	*****	*****	2
9	*****	*****	4
10	*****	*****	2

Керуючий справами



Ігор ВЕЛИЧКО

Додаток 2
до розпорядження міського голови
від « 01 » 11. 2024 № 145

Акт про результати перевірки
достовірності відомостей наведених у заяві фізичної особи що розмістила внутрішньо
переміщених осіб, про отримання компенсації витрат за жовтень 2024 року
№ _____ 2024 рік

Підстава перевірки: _____
(номер, дата та назва розпорядчого документу)

Фізична особа, що розмістила ВПО _____
(прізвище, ім'я по-батькові)

за адресою _____ у кількості _____ з _____
(дата розміщення)

В ході перевірки встановлено:

1. Факт розміщення ВПО у кількості _____ осіб за адресою _____
підтверджено/не підтверджено
2. Факт безоплатного користування внутрішньо переміщеними особами житлом в якому їх
розмістили підтверджено / не підтверджено
3. Документи, 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 відповідають / не відповідають тим, що додані до заяви про розміщення
внутрішньо переміщених осіб, а саме:

ПІБ внутрішньо переміщеної особи	назва документу	серія та номер	дата видачі	примітка

4. Умови проживання: _____

(зазначити кількість кімнат/квартира (будинки) що займають впо, наявність комунікацій (вода, відведення, вид опалення)

Акт складений у присутності _____

Підписи:

Представник начальника управління з питань надання адміністративних послуг Білгород-
Дністровської міської ради

Представник юридичного управління

Представник Департаменту соціальної, сімейної політики та охорони здоров'я

Керуючий справами



Ігор ВЕЛИЧКО