



БІЛГОРОД-ДНІСТРОВСЬКА МІСЬКА РАДА
Р О З П О Р Я Д Ж Е Н Н Я
МІСЬКОГО ГОЛОВИ

від 27.11. 2024 р.

№ 158

Про проведення перевірки достовірності відомостей, наведених у заявах фізичних осіб, що розмістили внутрішньо переміщених осіб, про отримання компенсації витрат за листопад 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 розпорядженням 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 листопад 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 формуєю, 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 12.12.2024 року.

2. Відповіальність 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 «27» 11.2024 № 158

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

№ п/п	Прізвище, ім'я по-батькові	Адреса розміщення ВПО	Кількість розміщених ВПО, чол.
1	[REDACTED]	[REDACTED]	2
2	[REDACTED]	[REDACTED]	4
3	[REDACTED]	[REDACTED]	2
4	[REDACTED] ч	[REDACTED]	2
5	[REDACTED]	[REDACTED]	1
6	[REDACTED]	[REDACTED]	4
7	[REDACTED]	[REDACTED]	2

Керуючий справами

Ігор ВЕЛИЧКО

Додаток 2
до розпорядження міського голови
від «24» 11.2024 № 158

Акт про результати перевірки
достовірності відомостей наведених у заявлі фізичної особи що розмістила внутрішньо
переміщених осіб, про отримання компенсації витрат за листопад 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/непідтверджено
2. Факт безоплатного користування внутрішньо переміщеними особами житлом в якому
їх розмістили підтверджено / непідтверджено
3. Документи, що посвідчують особу, свідоцства 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 (будинок) що займають віло, наявність комунікацій (вода, відведення, вид опалення)

Акт складений у присутності _____

Підписи:

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

Представник юридичного управління Білгород-Дністровської міської ради

Представник Департаменту соціальної, сімейної політики та охорони здоров'я Білгород-Дністровської міської ради

Керуючий справами

Ігор ВЕЛИЧКО