

ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядження міського голови

22.05.2025 № 110 р

ПОРЯДОК

проведення перевірки фактичного місця проживання особи, яка захищала незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, за адресою найманого житлового приміщення в період призначення грошової компенсації особам, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, за найм (оренду) ними житлових приміщень

1. Порядок проведення перевірки фактичного місця проживання особи, яка захищала незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, за адресою найманого житлового приміщення в період призначення грошової компенсації особам, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, за найм (оренду) ними житлових приміщень (далі – Порядок) розроблено на підставі Законів України «Про місцеве самоврядування в Україні», «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», постанови Кабінету Міністрів України від 07.03.2025 № 252 «Деякі питання виплати грошової компенсації особам, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, за найм (оренду) ними житлових приміщень» та інших нормативно-правових актів.

2. Цей Порядок визначає механізм проведення перевірки фактичного місця проживання особи, яка захищала незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України за адресою найманого житлового приміщення в період призначення грошової компенсації особам, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, за найм (оренду) ними житлових приміщень (далі – грошова компенсація) відповідно постанови Кабінету Міністрів України від 07.03.2025 № 252 «Деякі питання виплати грошової компенсації особам, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, за найм (оренду) ними житлових приміщень» (далі – Порядок № 252).

3. Одержувачами грошової компенсації є особи, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, які наймають (орендують) житлові приміщення та належать до категорій осіб та відповідають одній із умов, визначених Порядком № 252 (далі – Захисники та Захисниці).

4. Департамент з питань ветеранської політики Запорізької міської ради (далі – Департамент) не рідше ніж один раз на два місяці або на вимогу Мінветеранів надсилає лист до Комунальної установи «ВЕТЕРАНСЬКИЙ ПРОСТІР «ВЕТЕРАН ПРО. ЗАПОРІЖЖЯ» Запорізької міської ради щодо необхідності здійснення перевірки фактичного місця проживання Захисника та

Захисниці за адресою найманого житлового приміщення в період призначення грошової компенсації.

5. Фахівці із супроводу ветеранів війни та демобілізованих осіб Комунальної установи «ВETERАНСЬКИЙ ПРОСТІР «ВETERАН ПРО. ЗАПОРІЖЖЯ» Запорізької міської ради (далі – фахівець з супроводу) не пізніше ніж через 5 робочих днів після надходження листа від Департаменту здійснюють перевірку фактичного місця проживання Захисника та Захисниці за адресою найманого житлового приміщення, зазначеної у договорі найму (оренди) житлового приміщення заявника та складає Акт про фактичне місце проживання /не проживання особи, яка звернулася стосовно виплати грошової компенсації особам, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, за найм (оренду) ними житлових приміщень (далі – Акт).

6. Під час проведення перевірки фахівці із супроводу мають право отримувати письмові пояснення від Захисника та Захисниці, або інших громадян, які можуть володіти інформацією про проживання чи не проживання Захисника та Захисниці за вказаною адресою.

7. Надання відомостей про персональні дані інших громадян, які можуть володіти інформацією про проживання чи не проживання особи за вказаною адресою здійснюється виключно за згодою самої особи.

8. Акт протягом 2-х робочих днів після складання, передається до Департаменту для прийняття відповідного рішення.

9. У разі виявлення факту не проживання понад місяць Захисника та Захисниці в найманому житловому приміщенні, зазначеному в заяві, Департамент переглядає рішення про виплату грошової компенсації та приймає рішення про припинення її виплати, про що інформує Захисника та Захисницю та фахівця із супроводу.

10. Захисник та Захисниця несе відповідальність за подання неповної чи недостовірної інформації.

Директор Департаменту
з питань ветеранської політики
Запорізької міської ради



Олена ШВЕЦЬ

ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядження міського голови

22.05.2025 № 110 р

АКТ

про встановлення фактичного місця проживання /не проживання особи, яка
звернулася стосовно виплати грошової компенсації особам, які захищали
незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, за найм (оренду)
ними житлових приміщень

« » 20 р.

№

Час перевірки

Складений фахівцями із супроводу ветеранів війни та демобілізованих осіб
Комунальної установи «ВETERАНСЬКИЙ ПРОСТІР “ВETERАН ПРО.
ЗАПОРІЖЖЯ”» Запорізької міської ради:

в присутності сусідів (інших громадян):

1. _____,
проживаючої (го) за адресою: _____,
вул. _____, _____, паспорт: серія _____ № _____, виданий
_____ від _____ року.

2. _____,
проживаючої (го) за адресою: _____,
вул. _____, _____, паспорт: серія _____ № _____, виданий
_____ від _____ року.

Встановлено, що громадянин (ка)

_____ зареєстрований (на) за
адресою: _____

Фактично проживає/не проживає (необхідне підкреслити) згідно договору
найму (оренди) житлового приміщення від _____ за
адресою: _____

Висновок

Сусіди (інші громадяни): _____

(підпис)

(власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

(підпис)

(власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

(підпис)

(власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

Фахівці із супроводу:

(підпис)

(власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

(підпис)

(власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

(підпис)

(власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

Директор Департаменту
з питань ветеранської політики
Запорізької міської ради



Олена ШВЕЦЬ

ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядження міського голови

22.05.2025 № 110 р

ЖУРНАЛ

обліку осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України,
які звернулися за призначенням грошової компенсації за найм (оренду) ними житлових приміщень

Порядковий номер	Прізвище, ім'я та по батькові особи, яка захищала незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України (далі — Захисник та Захисниця)	Категорія Захисника та Захисниці	Серія (за наявності), номер паспорта громадянина України, унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)	Реєстраційний номер облікової картки платника податків*	Зареєстроване/задеклароване місце проживання (перебування) Захисника та Захисниці	Дата і номер військового квитка, посвідчення учасника бойових дій або особи з інвалідністю внаслідок війни	Адреса найнятого (орендованого) Захисником та Захисницею житлового приміщення згідно з договором найму (оренди)	Реквізити договору найму (оренди) житлового приміщення	Загальна сума належної Захиснику та Захисниці грошової компенсації, тис. гривень	Дата подання заяви про виплату грошової компенсації, дата і номер рішення про виплату грошової компенсації	Примітка (причина відмови)

*Журнал обліку нумерується, прошнуровується, скріплюється печаткою і зберігається постійно

Директор Департаменту
з питань ветеранської політики
Запорізької міської ради



Олена ШВЕЦЬ