

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ управління соціального захисту населення Дарницької районної в місті Києві державної адміністрації
від 10.04.2023 № 26

ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА
адміністративної послуги
«ПРИЗНАЧЕННЯ ГРОШОВОЇ КОМПЕНСАЦІЇ
ЗА НАЛЕЖНІ ДЛЯ ОТРИМАННЯ ЖИЛІ ПРИМІЩЕННЯ»

Управління соціального захисту населення
Дарницької районної в місті Києві державної адміністрації

(найменування суб'єкта надання адміністративної послуги)

1.	Інформація про Центри надання адміністративних послуг		
	Найменування	Адреса	Контактні телефони, електронна адреса
1.1	Департамент (Центр) надання адміністративних послуг виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації)	02081, м. Київ, вул. Дніпровська набережна, 19-б	(044) 202-60-38, 202-60-39 e-mail: cnap@kyivcity.gov.ua
1.2	Управління (Центр) надання адміністративних послуг Голосіївської районної в місті Києві державної адміністрації	03039, м. Київ, проспект Голосіївський, 42	(044) 202-60-38, 202-60-39 e-mail: cnap.golos@kmda.gov.ua
1.3	Управління (Центр) надання адміністративних послуг Дарницької районної в місті Києві державної адміністрації	02068, м. Київ, вул. Олійника, 21	(044) 202-60-38, 202-60-39 e-mail: darn_cnap@kmda.gov.ua
1.4	Управління (Центр) надання адміністративних послуг Деснянської районної в місті Києві державної адміністрації	02225, м. Київ, проспект Червоної Калини, 29	(044) 202-60-38, 202-60-39 e-mail: cnap_desnrda@kyivcity.gov.ua
		02166, м. Київ, проспект Лісовий, 39-а, (тимчасово не працює)	(044) 202-60-38, 202-60-39 e-mail: cnap_desnrda@kyivcity.gov.ua
1.5	Управління (Центр) надання адміністративних послуг Дніпровської	02160, м. Київ, Харківське шосе, 18	(044) 202-60-38, 202-60-39 e-mail: cnap11@kmda.gov.ua

	районної в місті Києві державної адміністрації		
1.6	Управління (Центр) надання адміністративних послуг Оболонської районної в місті Києві державної адміністрації	04205, м. Київ, вул. Левка Лук'яненка, 16	(044) 202-60-38, 202-60-39 e-mail: ocnap@kyivcity.gov.ua
1.7	Управління (Центр) надання адміністративних послуг Печерської районної в місті Києві державної адміністрації	01010, м. Київ, вул. М. Омеляновича – Павленка, 15	(044) 202-60-38, 202-60-39 e-mail: cnap_pechrda@kmda.gov.ua
1.8	Управління (Центр) надання адміністративних послуг Подільської районної в місті Києві державної адміністрації	04071, м. Київ, вул. Костянтинівська, 9/6	(044) 202-60-38, 202-60-39 e-mail: cnap_podilrda@kmda.gov.ua
		04123, м. Київ, вул. Перемиська, 14/14 (тимчасово не працює)	(044) 202-60-38, 202-60-39 e-mail: cnap_podilrda@kmda.gov.ua
1.9	Управління (Центр) надання адміністративних послуг Святошинської районної в місті Києві державної адміністрації	03115, м. Київ, проспект Берестейський, 97	(044) 202-60-38, 202-60-39 e-mail: cnapsrda@kyivcity.gov.ua
1.10	Управління (Центр) надання адміністративних послуг Солом'янської районної в місті Києві державної адміністрації	03020, м. Київ, проспект Повітрофлотський, 41	(044) 202-60-38, 202-60-39 e-mail: cnap_solor@kyivcity.gov.ua
		03087, м. Київ, бульвар Чоколівський, 40	(044) 202-60-38, 202-60-39 e-mail: cnap_solor@kyivcity.gov.ua
1.11	Управління (Центр) надання адміністративних послуг Шевченківської районної в місті Києві державної адміністрації	01030, м. Київ, вул. Богдана Хмельницького, ' 24	(044) 202-60-38, 202-60-39 e-mail: cnap@shev.kmda.gov.ua
		01030, м. Київ, бульвар Тараса Шевченка, 26/4 (тимчасово не працює)	(044) 202-60-38, 202-60-39 e-mail: cnap@shev.kmda.gov.ua
2.	* Інформація щодо режиму роботи Центрів надання адміністративних послуг	Понеділок–п'ятниця	9:00 – 18:00
		Субота, неділя	вихідний
* У період воєнного стану графік роботи центрів надання адміністративних послуг може			

ЗМІНЮВАТИСЬ		
Нормативні акти, якими регламентується надання адміністративної послуги		
3.	Закони України	Закони України: «Про адміністративні послуги» «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»
4.	Акти Кабінету Міністрів України	Постанови Кабінету Міністрів України: від 19.10.2016 № 719 «Питання забезпечення житлом деяких категорій осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, а також членів їх сімей»; від 28.03.2018 № 214 «Питання забезпечення житлом деяких категорій осіб, які брали участь у бойових діях на території інших держав, а також членів їх сімей»; від 18.04.2018 № 280 «Питання забезпечення житлом внутрішньо переміщених осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України»
Умови отримання адміністративної послуги		
5.	Підстава для отримання адміністративної послуги	Особи з інвалідністю внаслідок війни - відповідно до пункту 11-14 частини другої статті 7 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»; членн сімей загиблих (померлих) осіб внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання – відповідно до пунктів 2-5 частини першої статті 10¹ Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»; особи з інвалідністю I-II групи з числа учасників бойових дій на території інших держав, визначені <u>пунктом 7</u> частини другої статті 7 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»; членн сімей учасників бойових дій на території інших держав, які загинули (пропали безвісти), померли, визначені в <u>абзаці першому</u> пункту 1 статті 10 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»; внутрішньо переміщені особи, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України і брали безпосередню участь в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення, перебуваючи безпосередньо в районах антитерористичної операції у період її проведення, у здійсненні до 1 червня 2018 р. заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення, перебуваючи безпосередньо в районах та у період здійснення зазначених заходів, та визнані особами з інвалідністю внаслідок війни III групи відповідно до <u>пунктів 11-14</u> частини другої статті 7 або учасниками бойових дій відповідно до <u>пунктів 19-21</u> частини першої статті 6 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»

6.	Перелік необхідних документів	<u>Для осіб, які брали участь у бойових діях на території інших держав:</u> заява; документ, що посвідчує особу заявника; посвідчення встановленого зразка, що підтверджує її належність до даної категорії осіб; для осіб, статус яким встановлено відповідно до пункту 7 частини другої статті 7 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», - довідки медико-соціальної експертної комісії про групу та причину інвалідності; постанови військово-лікарської комісії; для членів сімей осіб, які загинули (пропали безвісти), померли, - виданої військовим комісаріатом довідки про безпосередню участь загиблої (померлої) особи в бойових діях на території інших держав, перелік яких визначено постановою Кабінету Міністрів України від 8 лютого 1994 р. № 63 «Про організаційні заходи щодо застосування Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»; документів, що посвідчують родинні стосунки між заявником і особою, яка загинула (пропала безвісти), померла, між малолітніми та неповнолітніми дітьми і особою, яка загинула (пропала безвісти), померла, між особою з інвалідністю і членами її сім'ї, на яких нараховується грошова компенсація, та які разом з ним перебувають на квартирному обліку; рішення про взяття заявника та членів його сім'ї на квартирний облік; акта обстеження (у разі потреби) за формою, встановленою Порядком надання та визначення розміру грошової допомоги постраждалим від надзвичайних ситуацій та розміру грошової компенсації постраждалим, житлові будинки (квартири) яких зруйновано внаслідок надзвичайної ситуації воєнного характеру, спричиненої збройною агресією Російської Федерації; довідки (відомостей) про наявність/відсутність зареєстрованого до 31 грудня 2012 р. права власності на житло, яке розташоване в населених пунктах на підконтрольній Україні території, за заявником та членами його сім'ї, на яких нараховується грошова компенсація; довідки про взяття заявника, який перемістився, на облік внутрішньо переміщених осіб. <u>Для внутрішньо переміщених осіб:</u> заява; документ, що посвідчує особу заявника; посвідчення встановленого зразка, що підтверджує її належність до даної категорії осіб; для осіб, статус яким надано відповідно до пункту 19 частини першої статті 6 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», - довідки про безпосередню участь особи в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення або довідки про
----	-------------------------------	---

	безпосередню участь у здійсненні до 1 червня 2018 р.; довідки медико-соціальної експертної комісії про групу та причину інвалідності та/або документа військово-лікарської комісії, в якому визначено причинний зв'язок отриманих захворювань, поранень, контузій і каліцтв (свідчення про хворобу, довідки, витягу з протоколу, акта медичного огляду, постанови тощо) – для осіб з інвалідністю; довідки про взяття заявника, який перемістився, на облік внутрішньо переміщених осіб; документів, що підтверджують родинні стосунки між внутрішньо переміщеною особою і членами її сім'ї, на яких нараховується грошова компенсація, які разом з нею перебувають на квартирному обліку; рішення про взяття внутрішньо переміщеної особи та членів її сім'ї на квартирний облік; акта комісійного обстеження та/або відомостей з Реєстру пошкодженого та знищеного майна після початку його впровадження та використання - за наявності у внутрішньо переміщеної особи та членів її сім'ї житлового приміщення, яке зруйноване (знищене) або стало непридатним для проживання внаслідок збройної агресії Російської Федерації, розташованого на підконтрольній Україні території; довідки (відомостей) про наявність/відсутність зареєстрованого до 31 грудня 2012 р. права власності на житло, яке розташоване в населених пунктах на підконтрольній Україні території, за заявником та членами його сім'ї, на яких нараховується грошова компенсація; довідки про притягнення до кримінальної відповідальності, відсутність (наявність) судимості або обмежень, передбачених кримінальним процесуальним законодавством. <u>Для осіб з інвалідністю I та II груп та членів сім'ї особи, яка загинула (пропала безвісти), померла:</u> заява; документ, що посвідчує особу заявника; посвідчення встановленого зразка, що підтверджує її належність до даної категорії осіб; для осіб, статус яким надано відповідно до <u>пункту 11 частини другої статті 7 та пункту 5 частини першої статті 10¹ Закону України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту"</u>, - довідки встановленого зразка згідно з <u>додатками 1, 4 або 6 до Порядку надання та позбавлення статусу учасника бойових дій</u>; довідки медико-соціальної експертної комісії про групу та причину інвалідності; документа військово-лікарської комісії, в якому визначено причинний зв'язок отриманих захворювань, поранень, контузій і каліцтв (свідчення про хворобу, довідки, витягу з протоколу, акта медичного огляду, постанови тощо); рішення про взяття внутрішньо переміщеної особи та членів її сім'ї на квартирний облік; акта комісійного обстеження та/або відомостей з Реєстру пошкодженого та знищеного майна після початку його
--	--

		впровадження та використання - за наявності у внутрішньо переміщеної особи та членів її сім'ї житлового приміщення, яке зруйноване (знищене) або стало непридатним для проживання внаслідок збройної агресії Російської Федерації, розташованого на підконтрольній Україні території; довідки (відомостей) про наявність/відсутність зареєстрованого до 31 грудня 2012 р. права власності на житло, яке розташоване в населених пунктах на підконтрольній Україні території, за заявником та членами його сім'ї, на яких нараховується грошова компенсація; довідки про взяття заявника, який перемістився, та членів його сім'ї, на яких нараховано грошову компенсацію, на облік внутрішньо переміщених осіб; рішення комісії про призначення заявнику, який перемістився, грошової компенсації (витягу з протоколу засідання комісії) за попереднім місцем проживання; довідки про притягнення до кримінальної відповідальності, відсутність (наявність) судимості або обмежень, передбачених кримінальним процесуальним законодавством.
7.	Спосіб подання документів, необхідних для отримання адміністративної послуги	Пільговик звертається особисто до управління (Центру) надання адміністративних послуг або заява про взяття на облік може бути подана в електронній формі з використанням мобільного додатка Єдиного державного веб-порталу електронних послуг «Портал Дія».
8.	Платність (безоплатність) надання адміністративної послуги	Безоплатно
9.	Строк надання адміністративної послуги	15 робочих днів
10.	Перелік підстав для відмови у державній реєстрації	Пункт 14 Порядку виплати грошової компенсації за належні для отримання жилі приміщення відповідно до постанови КМУ від 19.10.2016 № 719, від 28.03.2018 № 214. Пункт 13 Порядку виплати грошової компенсації за належні для отримання жилі приміщення відповідно до постанови КМУ від 18.04.2018 № 280
11.	Результат надання адміністративної послуги	Повідомлення про розгляд та рішення комісії щодо розгляду заяв членів сімей осіб, які загинули (пропали безвісті), померли та осіб з інвалідністю про призначення грошової компенсації
12.	Способи отримання відповіді (результату)	Особисто або законним представником

Начальник управління соціального захисту населення Дарницької районної в місті Києві державної адміністрації



Тетяна СОЯ

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ управління соціального захисту
населення Дарницької районної в місті Києві
державної адміністрації
від 10.04.2023 № 26

ТЕХНОЛОГІЧНА КАРТКА
адміністративної послуги «ПРИЗНАЧЕННЯ ГРОШОВОЇ КОМПЕНСАЦІЇ
ЗА НАЛЕЖНІ ДЛЯ ОТРИМАННЯ ЖИЛІ ПРИМІЩЕННЯ»

Управління соціального захисту населення Дарницької районної в місті Києві державної адміністрації

(найменування суб'єкта надання адміністративної послуги)

№ з/п	Етапи послуги	Відповідальна посадова особа	Структурний підрозділ	Дія В – виконує, У – бере участь, П – погоджує, З - затверджує	Строк виконання
1.	Прийом документів	Адміністратор	Управління (Центр) надання адміністративних послуг	В	В день звернення
2.	Виготовлення копій документів в електронній формі та внесення копій документів в електронній формі до «Інтегрованої інформаційна система «Соціальна громада»	Адміністратор	Управління (Центр) надання адміністративних послуг	В	В день звернення
3.	Перевірка пакету документів, внесення подання про виплату грошової компенсації для	Заступник начальника відділу	Управління соціального захисту населення Дарницької районної в місті Києві державної адміністрації	В	Протягом десяти робочих днів

	розгляду на комісії щодо розгляду заяв членів сімей осіб, які загинули (пропали безвісті), померли, розгляду, та осіб з інвалідністю про призначення грошової компенсації				
4.	Розгляд заяви та комплекту документів та прийняття рішення	Члени комісії	Комісія щодо розгляду заяв членів сімей осіб, які загинули (пропали безвісті), померли, розгляду, та осіб з інвалідністю про призначення грошової компенсації	В	Протягом 5 робочих днів з дня отримання подання
5.	Направлення повідомлення про розгляд та рішення комісії щодо розгляду заяв членів сімей осіб, які загинули (пропали безвісті), померли, розгляду, та осіб з інвалідністю про призначення грошової компенсації	Заступник начальника відділу	Управління соціального захисту населення Дарницької районної в місті Києві державної адміністрації	В	Протягом наступного робочого дня з дня прийняття рішення комісією

Механізм оскарження: згідно з частиною другою статті 55 Конституції України, кожному гарантується право на оскарження в суді рішень, дій чи бездіяльності органів державної влади, органів місцевого самоврядування, посадових і службових осіб.

Начальник управління соціального захисту населення Дарницької районної в місті Києві державної адміністрації



Тетяна СОЯ

Начальникові управління соціального захисту населення Дарницької районної в місті Києві державної адміністрації

Від _____

(ваше прізвище, ім'я, по-батькові)

проживаю (zareєстрований) за адресою:

м. Київ, _____
(поштовий індекс)

(вулиця, будинок, квартира)

контактний телефон: _____

паспорт: серія _____ № _____

виданий _____

ідентифікаційний номер: _____

З А Я В А

Я, _____ є
особою з інвалідністю внаслідок війни I/II групи / членом сім'ї загиблого, що
підтверджується посвідченням серія _____ номер _____ видане від «___»
_____20__ року.

На квартирному обліку перебуваю з «___» _____ р., у списку осіб,
які користуються правом першочергового (позачергового) одержання жилих
приміщень включений з «___» _____ р.

Відповідно до постанови КМУ від 19 жовтня 2016 року №719 «Питання забезпечення житлом деяких категорій осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, а також членів їх сімей» прошу призначити мені грошову компенсацію за належні для отримання жилі приміщення.

Повідомляю, що на дату подання цієї заяви ні я, ні члени моєї сім'ї, на яких розраховується грошова компенсація, не володіємо/володіємо майновими правами на незакінчене будівництвом житло та про те, що мені не надавалося житло раніше і не виплачувалася грошова компенсація за рахунок бюджетних коштів як члену сім'ї особи, яка загинула (пропала безвісти), померла або як особі з інвалідністю.

Я та члени моєї сім'ї на яких буде здійснено розрахунок грошової компенсації даємо згоду на збір інформації та обробку персональних даних, що необхідні для призначення грошової компенсації.

Я та члени моєї сім'ї житла або виплату грошової компенсації, зокрема на території, на якій ведуться бойові дії, за рахунок бюджетних та благодійних коштів,

залучених коштів суб'єктів господарювання, інших джерел, не заборонених законодавством не отримували.

Майнові права та нерухоме майно чи права власності на нерухоме майно за мною та членами моєї сім'ї, на яких буде розраховано грошову компенсацію, за останні п'ять років відсутні. Відчуження такого майна протягом п'яти років не здійснювалось.

У разі змін у майновому стані, у складі сім'ї, втрати статусу члена сім'ї загиблого або особи з інвалідністю внаслідок війни, зняття з квартирної обліку зобов'язуюсь протягом 30 календарних днів поінформувати в письмовій формі орган соціального захисту населення про такі зміни (набуття мною та членами моєї сім'ї, на яких розраховано грошову компенсацію, майнових прав на житло чи права власності на житлове приміщення після призначення грошової компенсації, державна реєстрація народження або смерті члена сім'ї, державна реєстрація шлюбу/розірвання шлюбу, включення до складу сім'ї нових членів сім'ї тощо) та подати копії відповідних підтвердних документів.

Положення постанови Кабінету Міністрів України від 19.10.2016 № 719 мені відомі та зрозумілі.

Несу персональну відповідальність за надання достовірних даних та іншої інформації зазначеної у заяві.

До заяви додаю:

1. Копія паспорту, на ____ арк. в 1 прим.;
2. Копія посвідчення «Член сім'ї загиблого» (копія) / або посвідчення «Особа з інвалідністю внаслідок війни», на ____ арк. в 1 прим.;
3. Рішення про взяття на квартирний облік (включення до списку осіб, які користуються правом позачергового (першочергового) одержання жилих приміщень), на ____ арк. в 1 прим.;
4. Довідка про безпосередню участь в АТО/ (копія), на ____ арк. в 1 прим.;
5. Довідка МСЕК про групу та причину інвалідності (для особи з інвалідністю), на ____ арк. в 1 прим.;
6. Свідоцтво про шлюб (копія), на ____ арк. в 1 прим.;
7. Свідоцтво про народження (дітей), на ____ арк. в 1 прим.;
8. Висновок військово-лікарської комісії про причинний зв'язок отриманих захворювань, поранень, контузій і каліцтв (для ЧСЗ), на ____ арк. в 1 прим.;
9. Свідоцтво про смерть (для ЧСЗ), на ____ арк. в 1 прим.;
10. Згода повнолітніх членів сім'ї особи з інвалідністю, на яких нараховується грошова компенсація, щодо включення їх у розрахунок грошової компенсації, на ____ арк. в 1 прим.;
11. Акт обстеження/повідомлення/відомості про пошкоджене та/або знищене нерухоме майно (у разі потреби), на ____ арк. в 1 прим.;
12. Довідка про наявність/відсутність зареєстрованого до 31 грудня 2012 р. права власності на житло, яке розташоване в населених пунктах на

підконтрольній Україні території, на ____ арк. в 1 прим.;

13. Довідка про притягнення до кримінальної відповідальності, відсутності (наявності) судимості або обмежень, передбачених кримінальним процесуальним законодавством України, на ____ арк. в 1 прим.;

14. _____

Дата _____

Підпис _____