



# МІНІСТЕРСТВО У СПРАВАХ ВЕТЕРАНІВ УКРАЇНИ

## НАКАЗ

Київ

№ \_\_\_\_\_

Про затвердження форм документів щодо забезпечення виплати структурними підрозділами з питань соціального захисту населення грошової компенсації за належні для отримання жилі приміщення для внутрішньо переміщених осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України

Відповідно до пункту 9 та абзацу другого пункту 45 Порядку виплати грошової компенсації за належні для отримання жилі приміщення для внутрішньо переміщених осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 18 квітня 2018 року № 280,

### НАКАЗУЮ:

1. Затвердити такі, що додаються:

1) форму акта обстеження матеріально-побутових умов внутрішньо переміщених осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України;

2) форму журналу обліку звернень внутрішньо переміщених осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, що містить інформацію про використання ними грошової компенсації за належні для отримання жилі приміщення.

2. Директорату соціального захисту (Мальцев І. В.) в установленому порядку забезпечити подання цього наказу на державну реєстрацію до Міністерства юстиції України.



Сертифікат  
58E2D9E7F900307B040000008ACF3000F3858D00  
Підписувач Лапутіна Юлія Анатоліївна  
Дійсний з 28.12.2020 0:00:00 по 28.12.2022 0:00:00



№ 1536/01/09.2-21 від 17.02.2021

3. Цей наказ набирає чинності з дня його офіційного опублікування.
4. Контроль за виконанням цього наказу покласти на першого заступника Міністра Порхуна О. В.

**Міністр**

**Юлія ЛАПУТІНА**

## **ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА**

**до проєкту наказу Міністерства у справах ветеранів України  
“Про затвердження форм документів щодо забезпечення виплати  
структурними підрозділами з питань соціального захисту населення  
грошової компенсації за належні для отримання жилі приміщення для  
внутрішньо переміщених осіб, які захищали незалежність, суверенітет та  
територіальну цілісність України”**

### **1. Мета**

Метою проєкту акта є затвердження форм документів, що забезпечують виплати структурними підрозділами з питань соціального захисту населення грошової компенсації за належні для отримання жилі приміщення для внутрішньо переміщених осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, зокрема: акта обстеження матеріально-побутових умов; журналу обліку звернень внутрішньо переміщених осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, що містить інформацію про використання ними грошової компенсації за належні для отримання жилі приміщення.

### **2. Обґрунтування необхідності прийняття акта**

Пунктом 9 Порядку виплати грошової компенсації за належні для отримання жилі приміщення для внутрішньо переміщених осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 18 квітня 2018 року № 280, (далі – Порядок виплати) передбачено, що Мінветеранів встановлює форму акта обстеження матеріально-побутових умов внутрішньо переміщених осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України.

Крім того, абзацом другим пункту 46 зазначеного Порядку визначено, що Мінветеранів затверджує форму ведення обліку звернень внутрішньо переміщених осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, що містить інформацію про стан використання ними грошової компенсації.

### **3. Основні положення проєкту акта**

Право на отримання грошової компенсації відповідно до Порядку виплати мають 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 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 пунктів 11-14 частини другої статті 7



Сертифікат  
58E2D9E7F900307B040000008ACF3000F3858D00  
Підписувач Лапутіна Юлія Анатоліївна  
Дійсний з 28.12.2020 0:00:00 по 28.12.2022 0:00:00



№ 1536/01/09.2-21 від 17.02.2021

або учасниками бойових дій відповідно до пунктів 19-20 частини першої статті 6 Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту” (далі - внутрішньо переміщені особи, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України), що перебувають на обліку громадян, які потребують поліпшення житлових умов (далі - квартирний облік), та перебувають не менш як один рік на обліку в Єдиній інформаційній базі даних про внутрішньо переміщених осіб за місцем фактичного проживання в межах м. Києва або в межах однієї області згідно з відомостями Єдиної інформаційної бази даних про внутрішньо переміщених осіб (далі - одержувачі).

Заява про призначення грошової компенсації та додані копії документів подаються органу соціального захисту населення за місцем перебування на квартирному обліку.

Орган соціального захисту протягом 10 робочих днів здійснює обстеження матеріально-побутових умов одержувача, про що складає акт. Форма такого акта затверджується наказом Мінветеранів.

Крім того, Порядком виплати передбачено, що Мінветеранів затверджує форму ведення обліку звернень одержувачів, що містить інформацію про використання ними грошової компенсації. Такий облік пропонується вести в електронній та/або паперовій формі.

З огляду на викладене, Мінветеранів керуючись пунктом 9 Положення про Міністерство у справах ветеранів України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2018 року № 1175 та Порядком виплати пропонує затвердити форми документів, що забезпечують виплати структурними підрозділами з питань соціального захисту населення грошової компенсації за належні для отримання жилі приміщення для внутрішньо переміщених осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України.

#### **4. Правові аспекти**

Закон України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”; Житловий кодекс Української РСР; постанова Ради Міністрів УРСР і Укрпрофради від 11 грудня 1984 р. № 470 “Про затвердження Правил обліку громадян, які потребують поліпшення житлових умов, і надання їм жилих приміщень в Українській РСР”; постанова Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2018 р. № 1175 “Деякі питання Міністерства у справах ветеранів”; постанова Кабінету Міністрів України від 18.04.2018 р. № 280 “Питання забезпечення житлом внутрішньо переміщених осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність”.

#### **5. Фінансово-економічне обґрунтування**

Реалізація проєкту акта не потребує додаткового фінансування з державного бюджету.

## **6. Позиція заінтересованих сторін**

Проект акта потребує проведення консультацій з громадськістю.

Проект акта потребує погодження з Міністерством соціальної політики України, Міністерством розвитку громад та територій України.

Проект наказу підлягає державній реєстрації в Міністерстві юстиції України.

Проект акта не стосується питань функціонування місцевого самоврядування, прав та інтересів територіальних громад, місцевого та регіонального розвитку, тому не потребує погодження з уповноваженими представниками всеукраїнських асоціацій органів місцевого самоврядування чи відповідними органами місцевого самоврядування.

Проект акта стосується прав осіб з інвалідністю та потребує погодження із Громадською спілкою “Всеукраїнське громадське об’єднання “Національна Асамблея людей з інвалідністю України” та з Уповноваженим Президента України з прав людей з інвалідністю.

Проект акта не стосується сфери наукової та науково-технічної діяльності та не потребує погодження з Науковим комітетом Національної ради з питань розвитку науки і технологій.

## **7. Оцінка відповідності**

Проект акта не стосується зобов’язань України у сфері європейської інтеграції.

У проекті акта відсутні норми, що стосуються прав і свобод, гарантованих Конвенцією про захист прав людини і основоположних свобод.

Проект акта не містить положення, які впливають на забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків.

У проекті акта відсутні норми, які можуть містити ризики вчинення корупційних правопорушень, пов’язаних з корупцією.

Проект акта не створює підстави для дискримінації.

Громадська антикорупційна, громадська антидискримінаційна та громадська гендерно-правова експертиза не проводились.

## **8. Прогноз результатів**

Проект акта не має безпосереднього впливу на ринкове середовище.

Проект акта не має безпосереднього впливу на забезпечення захисту прав та інтересів суб’єктів господарювання, громадян і держави.

Проект акта не має безпосереднього впливу на розвиток регіонів, підвищення чи зниження спроможності територіальних громад.

Проект акта не має безпосереднього впливу на ринок праці, рівень зайнятості населення.

Проект акта не має безпосереднього впливу на громадське здоров'я, покращення чи погіршення стану здоров'я населення або його окремих груп.

Проект акта не має безпосереднього впливу на екологію та навколишнє природне середовище, обсяг природних ресурсів, рівень забруднення атмосферного повітря, води, земель, зокрема забруднення утвореними відходами.

Проект акта не має безпосереднього впливу на інші суспільні відносини.

Реалізація акта матиме позитивний вплив на інтереси окремих верств (груп) населення, об'єднаних спільними інтересами.

Заінтересована сторона	Вплив реалізації акта на заінтересовану сторону	Пояснення очікуваного впливу
Внутрішньо переміщені особи, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України.	Позитивний. Визначення кількості осіб, які мають право на отримання грошової компенсації за належні для отримання жилі приміщення.	Реалізація акта дозволить забезпечити своєчасну виплату грошової компенсації за належні для отримання жилі приміщення для внутрішньо переміщених осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України.

**Міністр у справах  
ветеранів України**

**Юлія ЛАПУТІНА**

\_\_\_\_\_ 2021 р.

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства у справах ветеранів  
України

\_\_\_\_\_ 2021 року № \_\_\_\_

**АКТ**

**обстеження матеріально-побутових умов  
внутрішньо переміщених осіб, які захищали незалежність,  
суверенітет та територіальну цілісність України**

\_\_\_\_\_  
(назва адміністративно-територіальної одиниці)

“ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(прізвище, власне ім'я, по батькові (у разі наявності) отримувача грошової компенсації для будівництва (придбання)  
житла, відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 18 квітня 2018 року № 280)

\_\_\_\_\_  
Адреса фактичного місця проживання (місце перебування на квартирному  
обліку):

\_\_\_\_\_  
Зареєстроване місце проживання:

\_\_\_\_\_  
Комісія з обстеження, у складі:

\_\_\_\_\_  
(посада, власне ім'я та прізвище)

\_\_\_\_\_  
(посада, власне ім'я та прізвище)

\_\_\_\_\_  
(посада, власне ім'я та прізвище)

\_\_\_\_\_  
(посада, власне ім'я та прізвище)

\_\_\_\_\_  
(посада, власне ім'я та прізвище)

**При перевірці житлових умов установила:**

**1. Об'єкт обстеження за місцем перебування на квартирному обліку:**

\_\_\_\_\_  
(житловий будинок /квартира/житлове приміщення)

**2. Форма власності:**

\_\_\_\_\_  
(приватна/комунальна/державна)

**3. Житлова площа:**

\_\_\_\_\_  
(кількість кімнат, площа, поверх, підсобні приміщення)

**4. Стисла характеристика житлового приміщення:**



ДОКУМЕНТ СЕД АСКОД

Сертифікат

58E2D9E7F900307B040000008ACF3000F3858D00

Підписувач Лапутіна Юлія Анатоліївна

Дійсний з 28.12.2020 0:00:00 по 28.12.2022 0:00:00

Міністерство у справах ветеранів  
України



№ 1536/01/09.2-21 від 17.02.2021

---

(матеріал, з якого побудовано житлове приміщення)

---

(кімнати ізолювані, прохідні тощо, наявність ванни, вбиральні (суміщеного санвузла), ліфта тощо)

---

(газопостачання, електропостачання, водопостачання, опалення (централізоване, автономне), зливна каналізація)

---

## 5. Власник об'єкта обстеження:

---

(прізвище, власне ім'я, по батькові (у разі наявності), рік народження)

---

## 6. Особи, що проживають на цій житловій площі:

№	Прізвище, власне ім'я, по батькові (у разі наявності)	Рік народження	Ступінь родинних зв'язків	З якого часу проживає в населеному пункті	Статус і категорія отримувача грошової компенсації

## Висновки комісії:

---

---

---

---

---

---

---

## Члени комісії:

---

(підпис, власне ім'я та прізвище)

---

(підпис, власне ім'я та прізвище)

---

(підпис, власне ім'я та прізвище)

---

(підпис, власне ім'я та прізвище)

---

(підпис, власне ім'я та прізвище)

---



---

**Примітка:**

Якщо особа, яка подала заяву на отримання грошової компенсації відповідно до Порядку виплати грошової компенсації за належні для отримання жилі приміщення для внутрішньо переміщених осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 18 квітня 2018 року № 280, є законним представником отримувача грошової компенсації, проводиться обстеження матеріально-побутових умов отримувача грошової компенсації.

**Директор Директорату  
соціального захисту**

**Ігор МАЛЬЦЕВ**



ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства у справах ветеранів

України

\_\_\_\_\_ 2021 року № \_\_\_\_\_

**Журнал обліку звернень внутрішньо переміщених осіб, які захищали незалежність,  
суверенітет та територіальну цілісність України, що містить інформацію  
про використання ними грошової компенсації за належні для отримання жилі приміщення**

№	Дата надходження заяви про призначення ГК, № справи	Прізвище, власне ім'я та по батькові (у разі наявності) заявника (із зазначенням РНОКПП)	Статус заявника відповідно до Закону України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту"	Найменування населеного пункту, в якому заявник перебуває на квартирному обліку (дата і номер рішення виконавчого комітету міської, районної в місті, селищної, сільської ради про взяття на квартирний облік)	Найменування структурного підрозділу з питань соціального захисту населення, в якому заявник перебуває на обліку в базі даних (дата видачі та номер довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи)	Дата Акта обстеження матеріально-побутових умов	Дата Подання про виплату ГК до Комісії	Рішення Комісії (дата та номер)		Розрахунок розміру ГК згідно з встановленою формулою	Прізвище, власне ім'я та по батькові (у разі наявності) членів сім'ї, яких включено у розрахунок ГК із зазначенням родинного зв'язку та дати народження	Найменування структурного підрозділу з питань соціального захисту населення, в якому членів сім'ї перебувають на обліку в базі даних (дата видачі та номер довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи)	Перегляд рішення про розмір ГК	Дата вручення Витягу з протоколу заявникам	Дата надання копії витягу про призначення ГК до регіонального органу соціального захисту населення	Дата переказу органом соціального захисту населення ГК	Інформація про рух коштів на спеціальному рахунку	Інформація про використання ГК									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
								Призначено	Відмовлено									Вид договору (купівлі-продажу або інвестиційний)	Дата укладення та номер договору (у разі укладення інвестиційного договору, дата введення в експлуатацію)	Об'єкт нерухомого майна	Ціна договору (із зазначенням сум витрат на правочин)	Інформація про продавця (власне ім'я та прізвище фізичної особи / повна назва та код за ЄДРПОУ юридичної особи)	Адреса житла (вулиця, номер будинку, номер квартири, населений пункт, район області, поштовий індекс)	Характеристика придбаного житла	Відомості з Державного реєстру речових прав на нерухоме майно про зарєстровані речові права	Повернуто до державного бюджету (залишок коштів)	Інформування про необхідність зняття з квартирного обліку заявника та членів його сім'ї (дата та № листа, найменування відповідного органу)

**Примітки:**

Журнал обліку ведеться в електронній та/або паперовій формі.

ГК - грошова компенсація за належні для отримання жилі приміщення для внутрішньо переміщених осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність

України, а також членам їх сім'ї, які потребують поліпшення житлових умов.



Сертифікат

58E2D9E7F900307B040000008ACF3000F3858D00

Підписувач Лапунтін Юлія АнатоліївнаДійсний з 28.12.2020 0:00:00 по 28.12.2022 0:00:00Міністерство у справах ветеранів  
України

№ 1536/01/09.2-21 від 17.02.2021

РНОКПП - реєстраційний номер облікової картки платника податків.

База даних - Єдина інформаційна база даних про внутрішньо переміщених осіб.

Подання про виплату ГК формується органом соціального захисту та подається на розгляд спеціальної комісії щодо розгляду заяв про призначення ГК.

**Директор Директорату соціального захисту**

**Ігор МАЛЬЦЕВ**

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства у справах ветеранів  
України

\_\_\_\_\_ 2021 року № \_\_\_\_

**АКТ**

**обстеження матеріально-побутових умов  
внутрішньо переміщених осіб, які захищали незалежність,  
суверенітет та територіальну цілісність України**

“ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

\_\_\_\_\_  
(назва адміністративно-територіальної одиниці)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(прізвище, власне ім'я, по батькові (у разі наявності) отримувача грошової компенсації для будівництва (придбання)  
житла, відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 18 квітня 2018 року № 280)

\_\_\_\_\_  
Адреса фактичного місця проживання (місце перебування на квартирному  
обліку):

\_\_\_\_\_  
Зареєстроване місце проживання:

\_\_\_\_\_  
Комісія з обстеження, у складі:

\_\_\_\_\_  
(посада, власне ім'я та прізвище)

\_\_\_\_\_  
(посада, власне ім'я та прізвище)

\_\_\_\_\_  
(посада, власне ім'я та прізвище)

\_\_\_\_\_  
(посада, власне ім'я та прізвище)

\_\_\_\_\_  
(посада, власне ім'я та прізвище)

При перевірці житлових умов установила:

1. Об'єкт обстеження за місцем перебування на квартирному обліку:

\_\_\_\_\_  
(житловий будинок /квартира/житлове приміщення)

2. Форма власності:

\_\_\_\_\_  
(приватна/комунальна/державна)

3. Житлова площа:

\_\_\_\_\_  
(кількість кімнат, площа, поверх, підсобні приміщення)

4. Стисла характеристика житлового приміщення:

\_\_\_\_\_  
(матеріал, з якого побудовано житлове приміщення)

(кімнати ізольовані, прохідні тощо, наявність ванни, вбиральні (сумішеного санвузла), ліфта тощо)

(газопостачання, електропостачання, водопостачання, опалення (централізоване, автономне), зливна каналізація)

### 5. Власник об'єкта обстеження:

(прізвище, власне ім'я, по батькові (у разі наявності), рік народження)

### 6. Особи, що проживають на цій житловій площі:

№	Прізвище, власне ім'я, по батькові (у разі наявності)	Рік народження	Ступінь родинних зв'язків	З якого часу проживає в населеному пункті	Статус і категорія отримувача грошової компенсації

### Висновки комісії:

---

---

---

---

---

---

---

---

### Члени комісії:

---

---

---

---

---

---

---

---

(підпис, власне ім'я та прізвище)

(підпис, власне ім'я та прізвище)

(підпис, власне ім'я та прізвище)

(підпис, власне ім'я та прізвище)

(підпис, власне ім'я та прізвище)

Примітка:

Якщо особа, яка подала заяву на отримання грошової компенсації відповідно до Порядку виплати грошової компенсації за належні для отримання жилі приміщення для внутрішньо переміщених осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 18 квітня 2018 року № 280, є законним представником отримувача грошової компенсації, проводиться обстеження матеріально-побутових умов отримувача грошової компенсації.

**Директор Директорату  
соціального захисту**



**Ігор МАЛЬЦЕВ**



**Журнал обліку звернень внутрішньо переміщених осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, що містить інформацію про використання ними грошової компенсації за належні для отримання житлі приміщення**

1	№		
2	Дата надходження заяви про призначення ГК, № справи		
3	Прізвище, власне ім'я та по батькові (у разі наявності) заявника (із зазначенням РНОКПП)		
4	Статус заявника відповідно до Закону України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту"		
5	Найменування населеного пункту, в якому заявник перебуває на квартирному обліку (дата і номер рішення виконавчого комітету міської, районної в місті, селищної, сільської ради про взяття на квартирний облік)		
6	Найменування структурного підрозділу з питань соціального захисту населення, в якому заявник перебуває на обліку в базі даних (дата видачі та номер довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи)		
7	Дата Акта обстеження матеріально-побутових умов		
8	Дата Подання про виплату ГК до Комісії		
9	Призначено	Рішення Комісії (дата та номер)	
10	Відмовлено		
11	Розрахунок розміру ГК згідно з встановленою формулою		
12	Прізвище, власне ім'я та по батькові (у разі наявності) членів сім'ї, яких включено у розрахунок ГК із зазначенням родинного зв'язку та дати народження		
13	Найменування структурного підрозділу з питань соціального захисту населення, в якому члени сім'ї перебувають на обліку в базі даних (дата видачі та номер довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи)		
14	Перегляд рішення про розмір ГК		
15	Дата вручення Витягу з протоколу заявникам		
16	Дата надання копії витягу про призначення ГК до регіонального органу соціального захисту населення		
17	Дата переказу органом соціального захисту населення ГК		
18	Інформація про рух коштів на спеціальному рахунку		
19	Вид договору (купівлі-продажу або інвестиційний)		Інформація про використання ГК
20	Дата укладення та номер договору (у разі укладення інвестиційного договору, дата введення в експлуатацію)		
21	Об'єкт нерухомого майна		
22	Ціна договору (із зазначенням сум витрат на правочин)		
23	Інформація про продавця (власне ім'я та прізвище фізичної особи / повна назва та код за ЄДРПОУ юридичної особи)		
24	Адреса житла (вулиця, номер будинку, номер квартири, населений пункт, район область, поштовий індекс)		
25	Характеристика придбаного житла		
26	Відомості з Державного реєстру речових прав на нерухоме майно про зареєстровані речові права		
27	Повернуто до державного бюджету (залишок коштів)		
28	Інформування про необхідність зняття з квартирному обліку заявника та членів його сім'ї (дата та № листа, найменування відповідного органу)		

**Примітки:**

Журнал обліку ведеться в електронній та/або паперовій формі.

ГК - грошова компенсація за належні для отримання житлі приміщення для внутрішньо переміщених осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, а також членам їх сімей, та які потребують поліпшення житлових умов.  
РНОКПП - реєстраційний номер облікової картки платника податків.

База даних - Єдина інформаційна база даних про внутрішньо переміщених осіб.

Подання про виплату ГК формується органом соціального захисту та подається на розгляд спеціальної комісії щодо розгляду заяв про призначення ГК.

**Директор Директорату соціального захисту**

**Ігор МАЛЫЦЕВ**