**Перелік документів**

для розгляду питання щодо призначення грошової компенсації

на придбання житла відповідно до постанови КМУ № 719 від 19.10.2016

*(****для осіб з інвалідністю І-ІІ групи, яка настала внаслідок поранення, контузії каліцтва або захворювання,***

***одержаних під час участі в АТО/ООС,*** *визначених**пунктами 11-14 частини другої статті 7 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»)*

**(ДОКУМЕНТИ ВИДІЛЕНІ ЖИРНИМ ШРИФТОМ ЗБИРАЄ ЗАЯВНИК)**

1. Заява про призначення грошової компенсації;
2. Заява-згода кожного повнолітнього члена сім’ї, на якого також буде нараховуватись грошова компенсація;
3. **Копія паспорта (*всіх без виключення сторінок*) + *оригінал;***
4. **Копія ідентифікаційного номера *(+ на дітей)*** (Центр обслуговування платників ДПІ у Шевченківському районі м. Києва, вул. Політехнічна, 5-а) ***+ оригінал;***
5. **Копія свідоцтва про шлюб або розлучення (*за наявності*) *+ оригінал;***
6. **Копія свідоцтва про народження дитини / паспорт *+ оригінал;***
7. **Довідка для неодружених дітей (*до виповнення їм 23 років*), які навчаються за денною формою навчання;**
8. **Копія свідоцтва про народження заявника *(з метою підтвердження батьківства)*** ***+ оригінал;***
9. **Копія пенсійного посвідчення для непрацездатних батьків *+ оригінал;***
10. **Копія довідки встановленого зразка згідно з додатком 1 або 4** до Постанови Кабінету Міністрів України від 20 серпня 2014 р. № 413 **про безпосередню участь особи в антитерористичній операції,** забезпеченні її проведення і захисті незалежності, суверенітету та територіальної цілісності України ***+ оригінал;***
11. **Копія посвідчення УБД (*за наявності*) *+ оригінал*;**
12. **Копія посвідчення встановленого зразка згідно з додатком 2** до постанови Кабінету Міністрів України від 12 травня 1994 року № 302, **що підтверджує статус особи з інвалідністю *+ оригінал;***
13. **Копія витягу із протоколу Центральної військово-лікарської комісії** про встановлення **причинного зв’язку поранення, контузії каліцтва або захворювання** одержаних під час участі в АТО/ООС ***+ оригінал;***
14. **Копія Довідки до акту огляду медико-соціальної експертної комісії (МСЕК)** Міністерства охорони здоров’я України **про встановлення групи інвалідності *+ оригінал*;**
15. **Копія свідоцтва про хворобу (*за наявності*) *+ оригінал*;**
16. **Копія Акту службового розслідування (*за наявності*) *+ оригінал*;**
17. **Копія документа про встановлення інвалідності на кожного члена сім’ї заявника,** якщо вони є особою з інвалідністю ***(за наявності)* *+ оригінал*;**
18. Витяг із Реєстру територіальної громади міста Києва про зареєстрованих осіб у житловому приміщенні за місцем реєстрації заявника;
19. Витяг з розпорядження про взяття на квартирний облік заявника і членів його сім’ї;
20. Довідка з відділу обліку та розподілу житлової площі про перебування на квартирному обліку і чи надавалась родині заявника житлова площа;
21. Витяги з Державного реєстру речових прав на нерухоме майно на заявника та членів його сім’ї, які мають підстави для призначення компенсації;
22. **Копія довідки з відділу обліку та розподілу житлової площі Шевченківської РДА про взяття на квартирний облік *+ оригінал;***
23. **Копії документів при наявності майнових прав на нерухоме майно особи з інвалідністю, а також всіх членів родини,** на яких розраховується грошова компенсація, **або відчуження такого майна протягом останніх п’яти років (*за наявності) + оригінал;***
24. **Копії документів на квартиру, в якій зареєстровані та проживають заявник та члени його сім’ї,** які мають підстави для призначення компенсації ***+ оригінал*;**
25. **Акт обстеження технічного стану житлового приміщення (в разі потреби) (будинку, квартири)** **за формою**, встановленою [Порядком надання щомісячної адресної допомоги внутрішньо переміщеним особам для покриття витрат на проживання, в тому числі на оплату житлово-комунальних послуг](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/505-2014-%D0%BF#n10), **затвердженим постановою КМУ від 1 жовтня 2014 р. № 505** **за наявності у заявника та/або членів його сім’ї житлового приміщення, яке зруйноване або стало непридатним для проживання внаслідок збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях**, розташованого в інших регіонах, ніж тимчасово окуповані території у Донецькій та Луганській областях, Автономній Республіці Крим і м. Севастополі;
26. **Довідка з Київського квартирно-експлуатаційного управління** (м. Київ, просп. Повітрофлотський, 30, тел. [242-81-99](tel:80442428199), [242-34-61](tel:80442423461) – служба у Мінобороні) **та довідка з місця роботи (*якщо працює)* про те, чи перебуває / не перебуває на квартирному обліку, отримував / не отримував житло та грошову компенсацію на придбання житла;**
27. **Довідка відділу ведення ЄДАРП** УПСЗН ШРДА про перебування заявника на обліку в Єдиному державному автоматизованому **реєстрі** **осіб, які мають право на пільги (просп. Перемоги, 5, тел. 236-60-59) *(обов’язково)*;**
28. Інформаційна довідка УПСЗН ШРДА про встановлення статусу відповідно до яких пунктів Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»;
29. Акт обстеження матеріально-побутових умов заявника;
30. Подання до засідання комісії щодо розгляду заяв членів сімей загиблих, осіб з інвалідністю та внутрішньо переміщених осіб Шевченківського району м. Києва про виплату грошової компенсації.

**!!! Документи подаються до відділу соціальних програм Управління праці та соціального захисту населення Шевченківської районної в місті Києві державної адміністрації** за адресою: бульвар Т. Шевченка, 26/4, каб. 106, тел. 234-44-18,

Пн-Чт: з 8:00 до 17:00 / Пт.: з 8:00 до 15:45, 12:00-13:00 - обідня перерва.