**Перелік документів**

для розгляду питання щодо призначення

грошової компенсації на придбання житла відповідно до постанови КМУ № 719 від 19.10.2016

***(для членів сімей особи, яка загинула (пропала безвісти), померла в АТО/ООС,*** *визначених**абзацами п’ятим-восьмим пункту 1 статті 10 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 + *оригінал;***
6. **Копія свідоцтва про народження дитини / копія паспорта *+ оригінал;***
7. **Копія свідоцтва про народження особи, яка загинула (пропала безвісти), померла в АТО/ООС** ***(з метою підтвердження батьківства)* *+ оригінал;***
8. **Копія свідоцтва про смерть особи, яка загинула (пропала безвісти), померла в АТО/ООС *+ оригінал;***
9. **Копія посвідчення встановленого зразка згідно з додатком 2** до постанови Кабінету Міністрів України від 12 травня 1994 року № 302, **що підтверджує статус особи як члена сім’ї особи, яка загинула (пропала безвісти), померла *+ 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 документа військово-лікарської комісії,** в якому визначено причинний зв'язок отриманих захворювань, поранень, контузій і каліцтв **(свідоцтва про хворобу, довідки, витягу з протоколу, акта медичного огляду, постанови, тощо) *+ оригінал;***
12. **Копія лікарського свідоцтва про смерть** особи, яка загинула (пропала безвісти), померла в АТО/ООС ***+* довідка про причину смерті *+ оригінал; (за наявності);***
13. **Копія Акту службового розслідування (*за наявності*) *+ оригінал;***
14. **Копії Витягів із наказів військової частини про загибель (смерть) учасника АТО *(за наявності);***
15. **Копія документа про встановлення інвалідності на кожного члена сім’ї загиблого (померлого),** якщо вони є особою з інвалідністю ***(за наявності)*** ***+ оригінал;***
16. Витяг із Реєстру територіальної громади міста Києва про зареєстрованих осіб у житловому приміщенні за місцем реєстрації заявника;
17. Витяг з розпорядження про взяття на квартирний облік;
18. Довідка з відділу обліку та розподілу житлової площі про перебування на квартирному обліку і чи надавалась родині житлова площа;
19. Витяги з Державного реєстру речових прав на нерухоме майно на заявника та членів його сім’ї, які мають підстави для призначення компенсації;
20. **Копія довідки з відділу обліку та розподілу житлової площі про перебування на квартирному обліку;**
21. **Копії документів майнових прав на нерухоме майно заявника та осіб, на яких буде розраховуватися грошова компенсація, або відчуження такого майна протягом п’яти років (*за наявності);***
22. **Копії документів на квартиру, в якій зареєстровані та проживають** заявник та особи, на яких розраховується грошова компенсація;
23. **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;
24. **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;**
25. **Довідка відділу ведення ЄДАРП** УПСЗН ШРДА про перебування заявника на обліку в Єдиному державному автоматизованому **реєстрі осіб, які мають право на пільгу (просп. Перемоги, 5, тел. 236-60-59) *(обов’язково)*;**
26. Інформаційна довідка УПСЗН ШРДА про встановлення статусу відповідно до яких пунктів Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»;
27. Акт обстеження матеріально-побутових умов заявника;
28. 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 УПСЗН ШРДА** 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.