

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства соціальної політики  
України

№ \_\_\_\_\_

Висновок

про відповідність / невідповідність надавача соціальних послуг критеріям діяльності надавачів соціальних послуг та умовам Порядку реалізації експериментального проекту з організації надання внутрішньо переміщеним особам похилого віку, особам з інвалідністю соціальних послуг стаціонарного догляду, підтриманого проживання за принципом „гроші ходять за людиною”

№ \_\_\_\_\_

від \_\_\_\_\_

20 \_\_\_\_\_ року

Об'єкт, який проводив оцінювання відповідності надавача соціальних послуг критеріям діяльності надавачів соціальних послуг, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 03.03.2020 № 185 (далі – Критерії), та умовам, визначеним Порядком реалізації експериментального проекту з організації надання внутрішньо переміщеним особам похилого віку, особам з інвалідністю соціальних послуг стаціонарного догляду, підтриманого проживання за принципом „гроші ходять за людиною”, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ (далі – Умови), \_\_\_\_\_

(повне найменування об'єкта)

Надавач соціальних послуг \_\_\_\_\_

(повне та скорочене найменування юридичної / фізичної особи – підприємця, що надає соціальні послуги)

Код ЄДРПОУ надавача соціальних послуг \_\_\_\_\_

Дата включення до Реєстру надавачів та отримувачів соціальних послуг \_\_\_\_\_

(число, місяць, рік)

Юридична адреса надавача соціальних послуг \_\_\_\_\_

(область, район, місто / село / селище, вулиця, номер будинку, корпусу, квартири)

Місце надання соціальних послуг (зазначається, якщо не збігається із юридичною адресою)

(область, район, місто / село / селище, вулиця, номер будинку, корпусу, квартири)

За результатами оцінювання відповідності надавача соціальних послуг Критеріям та Умовам встановлено:

відповідність загальним Критеріям:

1) установчі та інші документи оформлено у визначеному законодавством порядку;

так

ні;

визначено перелік соціальних послуг, що відповідає класифікатору соціальних послуг, затвердженому наказом Мінсоцполітики від 23.06.2020 № 429, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 09.07.2020 за № 643/34926

так

ні

(зазначити перелік соціальних послуг)

визначено категорії осіб, яким надаються такі послуги

так

ні

(зазначити категорії осіб)

2) соціальні послуги надаються відповідно до державних стандартів соціальних послуг

так

ні;

3) фаховий рівень працівників надавача соціальних послуг, які надають такі послуги (соціальних працівників, соціальних менеджерів, фахівців із соціальної роботи, соціальних педагогів, психологів та інших)

відповідний

невідповідний;

4) фінансова заборгованість

відсутня

наявна;

5) наявність у працівників надавача соціальних послуг особистих медичних книжок  наявні,  відсутні; та своєчасність проходження обов'язкових профілактичних медичних оглядів відповідно до Порядку проведення обов'язкових профілактичних медичних оглядів та видачі особистих медичних книжок, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 23 травня 2001 р. № 559 „Про затвердження переліку професій, виробництв та організацій, працівники яких підлягають обов'язковим профілактичним медичним оглядам, порядку проведення цих оглядів та видачі особистих медичних книжок”  своєчасно,  не своєчасно;

6) приміщення надавача соціальних послуг, у якому надаються соціальні послуги, відповідають ДБН В.2.2-40:2018 “Будинки і споруди. Інклюзивність будівель і споруд. Основні положення”

так

ні;

7) проводиться інформування населення про наявні соціальні послуги та електронні сервіси (перелік соціальних послуг, категорії осіб, яким вони надаються, умови та порядок їх надання тощо) через електронні засоби комунікації та соціальні мережі, смс-інформування, друковану продукцію (буклети, ліфлети тощо) у формі, доступній для сприйняття особами з будь-якими порушеннями здоров'я;

так

ні;

8) наявність публічного звіту про діяльність з надання соціальних послуг;

Так

Ні

відповідність спеціальним Критеріям

1) наявність власного чи орендованого жилого приміщення, яке відповідає:

ДБН В.2.2-40:2018 „Будинки і споруди. Інклюзивність будівель і споруд. Основні положення”, що документально підтверджується фахівцем з питань технічного обстеження будівель і споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат. У разі неможливості повністю пристосувати об'єкти надавача соціальних послуг до потреб осіб з інвалідністю, забезпечується їх розумне пристосування відповідно до частини другої статті 27 Закону

України „Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні”, що підтверджується інформацією засновника (власника) надавача соціальних послуг за погодженням із громадськими об'єднаннями осіб з інвалідністю

так  ні;

санітарним і протипожежним вимогам, що підтверджується засвідченою в установленому порядку копією декларації відповідності матеріально-технічної бази надавача вимогам законодавства з питань пожежної безпеки, – для надання соціальних послуг, що передбачають цілодобове перебування / проживання, нічне перебування у приміщенні надавача соціальних послуг

так  ні;

2) наявність матеріально-технічної бази, необхідної для забезпечення санітарно-гігієнічних норм, гарячого та холодного водопостачання та водовідведення, каналізації, припливно-витяжної вентиляції відповідно до вимог ДБН В.2.2-9:2018 “Громадські будинки та споруди. Основні положення”, що документально підтверджено фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат, висновком державної санітарно-епідеміологічної експертизи, – для надання соціальних послуг, що передбачають цілодобове перебування / проживання, нічне або денне перебування у приміщенні надавача соціальних послуг

так  ні;

3) можливість забезпечення отримувачів соціальних послуг харчуванням (для надавачів соціальної послуги стаціонарного догляду)

так  ні;

4) наявність договору із закладом охорони здоров'я або ліцензії для провадження господарської діяльності з медичної практики (для надавачів соціальної послуги стаціонарного догляду)

так  ні;

відповідність Умовам:

1) забезпечення інфраструктурної доступності:

географічне розташування в межах населеного пункту (місто, село, селище)

так  ні;

відстань від місця надання соціальних послуг до медичних, реабілітаційних, закладів освіти не перевищує 5 кілометрів у разі переміщення пішки або 20 кілометрів – при використанні транспортних засобів

так  ні;

2) транспортні зв'язки та пасажирський транспорт:

у міській місцевості відстань від місця надання соціальних послуг до зупинки пасажирського транспорту не перевищує 800 метрів

так  ні;

у сільській місцевості – наявний пасажирський транспорт

так  ні;

3) надавач соціальних послуг:

надає одночасно соціальну послугу стаціонарного догляду не більше ніж 35 особам

так  ні;

надає одночасно соціальну послугу підтриманого проживання не більше ніж 8 особам

так  ні;

4) забезпечено проживання отримувачів соціальних послуг у кімнатах, розрахованих на проживання однієї особи, за бажанням отримувачів соціальних послуг – на двох осіб

так  ні;

5) організовано простір для дозвілля отримувачів соціальних послуг;

так  ні;

6) забезпечено для отримувачів соціальної послуги підтриманого проживання можливості самостійного приготування та вживання їжі, прання особистих речей

так  ні;

6) наявність POS-терміналів для проведення розрахунків за надані соціальні послуги

наявні  відсутні.

За результатами оцінювання відповідності надавача соціальних послуг Критеріям та Умовам установлено, що надавач соціальних послуг:

відповідає Критеріям та Умовам;

не відповідає Критеріям та Умовам

(вказати, яким критеріям / умовам не відповідає)

Висновок про відповідність / невідповідність надавача соціальних послуг критеріям діяльності надавачів соціальних послуг та умовам Порядку реалізації експериментального проекту з організації надання внутрішньо переміщеним особам похилого віку, особам з інвалідністю соціальних послуг стаціонарного догляду, підтриманого проживання за принципом „гроші ходять за людиною” складено у двох примірниках.

Висновок підписується керівником об'єкта, який проводив оцінювання на відповідність / невідповідність надавача соціальних послуг Критеріям та Умовам або визначеною ним особою, та особою (особами), яка(і) проводили оцінювання:

\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.  
 (підпис) (посада) (прізвище, ім'я та по батькові (за наявності) керівника об'єкта який проводив оцінювання на відповідність / невідповідність надавача соціальних послуг Критеріям та Умовам або визначеної ним особи)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.  
 (підпис) (посада) (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) особою (особами), яка(які) проводили оцінювання на відповідність / невідповідність надавача соціальних послуг Критеріям та Умовам)

Другий примірник висновку отримано:

\_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по батькові  
(за наявності) керівника надавача  
соціальних послуг або визначеної  
ним особи)

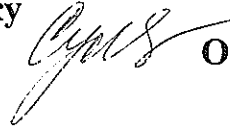
\_\_\_\_\_

(підпис)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

\_\_\_\_\_

**Заступник генерального директора  
Директорату розвитку соціальних послуг –  
керівник експертної групи з питань розвитку  
системи надання соціальних послуг**



**Оксана СУЛІМА**

ЗАТВЕРДЖЕНО  
Наказ Міністерства соціальної  
політики України

№ \_\_\_\_\_

Примірний договір  
про надання соціальних послуг у межах експериментального проекту з організації  
надання внутрішньо переміщеним особам похилого віку, особам з інвалідністю  
соціальних послуг стаціонарного догляду, підтриманого проживання  
за принципом „гроші ходять за людиною”

\_\_\_\_\_ року  
(місце укладення)

\_\_\_\_\_ року  
(дата укладення)

\_\_\_\_\_ (повне найменування надавача соціальної послуги)

в особі \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (посада / прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

який (яка) діє на підставі \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (назва та реквізити установчого документа / іншого документа, яким визначено перелік соціальних послуг та категорії осіб, яким надаються такі послуги)

(далі – Надавач соціальних послуг), з однієї сторони,

та внутрішньо переміщена особа похилого віку, особа з інвалідністю \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) особи, документ, що посвідчує особу)

(далі – Отримувач соціальної послуги) з іншої сторони (далі разом – Сторони, кожна окремо – Сторона),

уклали цей Договір про нижчевикладене.

## I. Предмет Договору

Предметом цього Договору є надання внутрішньо переміщеним особам похилого віку, особам з інвалідністю соціальних послуг стаціонарного догляду, підтриманого проживання у межах експериментального проекту за принципом „гроші ходять за людиною” (далі – експериментальний проект).

## II. Умови надання соціальних послуг і їх вартість

1. Соціальні послуги надаються на підставі заяви про надання соціальної послуги Отримувача соціальної послуги від \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, поданої Надавачу соціальних послуг, рішення № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_  
(найменування виконавчого органу сільської, селищної, міської районної у місті (в разі утворення (ради)

та відповідно до індивідуального плану надання соціальної послуги \_\_\_\_\_  
(далі – індивідуальний план), що є невід'ємною частиною цього Договору.

2. Надавач соціальних послуг надає соціальну послугу \_\_\_\_\_  
(вказати найменування соціальної послуги)

3. Місце (адреса) надання соціальної послуги: \_\_\_\_\_

(вказати необхідне: у приміщенні надавача соціальних послуг (стаціонарно), область, район, місто / село/ селище, вулиця, номер будинку, корпусу)

4. Вартість соціальної послуги становить \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ гривень (гривні) на місяць.  
(вказати цифрами та прописом)

Сума, яку зобов'язується сплатити Отримувач соціальних послуг, становить \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ гривень (гривні) на місяць.

Із суми, яку зобов'язується сплатити Отримувач соціальних послуг, здійснює оплату:

\_\_\_\_\_ гривень (гривні) на місяць – за рахунок бюджетних коштів отриманих в межах експериментального проекту, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ гривень (гривні) на місяць – за рахунок особистих коштів.

5. Отримувач соціальної послуги сплачує щомісяця протягом 10 робочих днів з дня зарахування бюджетних коштів на поточний рахунок із спеціальним режимом використання в акціонерному товаристві „ПриватБанк” або в інших банківських установах Надавачу соціальних послуг кошти за отриману соціальну послугу.

Вид розрахунку – безготівковий.

### III. Права та обов'язки Надавача соціальних послуг

1. Надавач соціальних послуг зобов'язується:

надавати Отримувачу соціальних послуг визначену індивідуальним планом соціальну послугу згідно з Класифікатором соціальних послуг, затвердженим наказом Міністерства соціальної політики України від 23 червня 2020 року № 429, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 09 липня 2020 року за № 643/34926

№	Код	Назва соціальної послуги

надавати соціальну послугу відповідно до Державного стандарту соціальної послуги \_\_\_\_\_

(найменування державного стандарту, дата і номер)

проводити оцінювання потреб Отримувача соціальних послуг у соціальних послугах (для перегляду переліку та обсягу соціальних послуг, яких він потребує);

забезпечувати пайкращі інтереси Отримувача соціальних послуг під час надання йому соціальної послуги;

дотримуватися принципів надання соціальних послуг, визначених законодавством;

дотримуватися норм професійної етики у спілкуванні з Отримувачем соціальних послуг при виконанні своїх посадових обов'язків;

дотримуватися конфіденційності в роботі з інформацією, отримуваною під час виконання посадових обов'язків;

інформувати Отримувача соціальних послуг про перелік соціальних послуг, які він надає, зміст та обсяг таких послуг, умови і порядок їх отримання у формі, доступній для сприйняття особами з будь-яким видом порушення здоров'я;

не розголошувати інформацію особистого характеру, що стала відома під час надання соціальних послуг;

дотримуватись інших вимог законодавства про соціальні послуги.

2. Надавач соціальних послуг має право:

на отримання плати за надані соціальні послуги відповідно до ціни, встановленої цим Договором;

на обробку персональних даних Отримувача соціальних послуг відповідно до Закону України „Про захист персональних даних”;

на припинення надання соціальних послуг на умовах, визначених у розділі V цього Договору.

#### **IV. Права та обов'язки Отримувача соціальних послуг**

1. Отримувач соціальних послуг має право на:

отримання соціальних послуг відповідно до умов та порядку їх надання, визначених законодавством про соціальні послуги та цим Договором;

перегляд умов надання соціальних послуг та їх обсягу у разі зміни чинників, що спричинюють складні життєві обставини;

участь в оцінюванні його потреб у соціальних послугах;

доступ до інформації, що міститься в його особовій справі;



повагу до його честі та гідності, уважне та гуманне ставлення з боку Надавача соціальних послуг;

повагу до його приватного життя, свободу думки та висловлювань;

відмову від соціальних послуг, крім випадків обов'язкового надання соціальних послуг, визначених законом;

конфіденційність інформації особистого характеру, що стала відома Надавачу соціальних послуг під час надання соціальних послуг,

спілкування зі своїми рідними, близькими та іншими особами;

одночасне отримання кількох соціальних послуг;

інші права, передбачені законодавством про соціальні послуги.

## 2. Отримувач соціальних послуг зобов'язаний:

надавати повну та достовірну інформацію, необхідну для оцінювання потреб у соціальних послугах, складання індивідуального плану, визначення заходів, що становлять зміст соціальної послуги, визначення умов договору про надання соціальних послуг;

виконувати умови цього Договору та проводити заходи, визначені індивідуальним планом;

своєчасно та у повному обсязі оплачувати соціальні послуги згідно з вартістю та у строки, визначені пунктами 4, 5 розділу II цього Договору;

дотримуватися правил внутрішнього розпорядку роботи Надавача соціальних послуг;

своєчасно інформувати Надавача соціальних послуг про всі обставини, що впливають на надання або припинення надання соціальних послуг;

ставитися з повагою до Надавача соціальних послуг (його працівників);

не перешкоджати наданню соціальних послуг, у тому числі іншим особам;

дбайливо ставитися до майна Надавача соціальних послуг, що використовується під час надання соціальних послуг.

## **V. Строк дії Договору, умови його продовження, припинення та розірвання**

1. Цей Договір набирає чинності з дати його підписання Сторонами та діє протягом строку виконання індивідуального плану, але не більше ніж протягом строку дії експериментального проекту.

2. Оцінювання потреб Отримувача соціальних послуг у соціальних послугах проводиться не менше ніж за 30 календарних днів до закінчення строку дії цього Договору.

3. Надання соціальних послуг починається з дати підписання цього Договору.

4. Дія цього Договору припиняється у таких випадках:

відсутність потреби в соціальних послугах за результатами оцінювання потреб Отримувача

соціальних послуг;

закінчення строку дії цього Договору;

зміна місця проживання / перебування Отримувача соціальних послуг, що унеможливило надання соціальних послуг;

невиконання без поважних причин Отримувачем соціальних послуг вимог, визначених цим Договором;

виявлення / встановлення недостовірності поданих Отримувачем соціальних послуг інформації / документів при зверненні за наданням соціальних послуг;

смерть Отримувача соціальних послуг;

ініціатива Отримувача соціальних послуг;

дострокове розірвання цього Договору за ініціативою Отримувача соціальних послуг;

ліквідація (припинення діяльності) Надавача соціальних послуг або припинення надання ним відповідних соціальних послуг.

5. У разі перебування Отримувача соціальних послуг на стаціонарному або санаторно-курортному лікуванні, тимчасового вибуття Отримувача соціальних послуг від Надавача соціальних послуг надання соціальних послуг тимчасово припиняється без розірвання Договору.

6. У разі невиконання Отримувачем соціальних послуг без поважних причин умов цього Договору надання соціальних послуг припиняється не менше ніж через 15 календарних днів з дати надсилання Отримувачу соціальних послуг письмового повідомлення із зазначенням дати, з якої буде припинено надання соціальних послуг.

## **VI. Відповідальність сторін**

1. За порушення зобов'язань, установлених цим Договором, кожна із сторін несе відповідальність згідно з умовами цього Договору та чинним законодавством України.

2. Кожна зі Сторін не відповідає за невиконання умов цього Договору, якщо вона доведе, що таке невиконання сталося не з її вини.

3. Відповідальним за достовірність наданих Надавачу соціальних послуг документів та інформації, необхідних для надання соціальних послуг, є Отримувач соціальних послуг.

## **VII. Порядок вирішення спорів**

1. Спори та розбіжності, що виникають при виконанні цього Договору чи у зв'язку з ним, можуть вирішуватися шляхом консультацій та переговорів між Сторонами.

Прийняті рішення мають бути оформлені письмово, підписані Сторонами та є невід'ємною частиною цього Договору

2. У разі неможливості вирішення спорів та розбіжностей шляхом консультацій та переговорів Сторони мають право звернутись до суду.

## **VIII. Інші умови Договору**

1. Цей Договір складено при повному розумінні сторонами його умов та термінології



ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства соціальної  
політики України

№ \_\_\_\_\_

Національній соціальній сервісній  
службі України

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(посада, прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)  
керівника юридичної особи / прізвище, ім'я, по  
батькові (за наявності) фізичної особи – підприємця  
та документ, що підтверджує повноваження  
уповноваженої особи)

Заява

надавача соціальних послуг про проведення оцінювання на відповідність /  
невідповідність надавача соціальних послуг критеріям діяльності надавачів  
соціальних послуг та умовам Порядку реалізації експериментального проекту  
з організації надання внутрішньо переміщеним особам похилого віку,  
особам з інвалідністю соціальних послуг стаціонарного догляду,  
підтриманого проживання за принципом „гроші ходять за людиною”

Прошу провести оцінювання на відповідність / невідповідність

\_\_\_\_\_

(повне та скорочене найменування юридичної особи / прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи – підприємця)

критеріям діяльності надавачів соціальних послуг та умовам Порядку реалізації експериментального проекту з організації надання внутрішньо переміщеним особам похилого віку, особам з інвалідністю соціальних послуг стаціонарного догляду, підтриманого проживання за принципом „гроші ходять за людиною”.

Код ЄДРПОУ (для юридичних осіб) \_\_\_\_\_

Документ, що засвідчує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб – платників податків (картка платника податків), або дані про реєстраційний номер облікової картки платника податків з Державного реєстру фізичних осіб – платників податків, внесені до паспорта громадянина України (для фізичних осіб – підприємців)

Організаційно-правова форма / вид громадського об'єднання, благодійної чи релігійної організації

\_\_\_\_\_

Номери контактних телефонів; електронна адреса; адреса веб-сайту або іншого інформаційного ресурсу (за наявності)

Юридична адреса (для юридичної особи), зареєстроване місце проживання або місце фактичного проживання (для фізичної особи – підприємця)

---

Місце надання соціальних послуг (зазначається, якщо воно відрізняється від місцезнаходження юридичної особи, зареєстрованого місця проживання або місця фактичного проживання фізичної особи – підприємця)

---

Достовірність документів / відомостей, зазначених у цій заяві надавача соціальних послуг, підтверджую. Про те, що відповідальним за достовірність даних у заяві, є заявник, – поінформований.

Заявник

(підпис)

(дата)

---

---

---

(посада, прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)  
керівника юридичної особи / прізвище, ім'я, по  
батькові (за наявності) фізичної особи - підприємця  
та документ, що підтверджує повноваження  
уповноваженої особи)

---

**Заступник генерального директора  
Директорату розвитку соціальних послуг –  
керівник експертної групи з питань розвитку  
системи надання соціальних послуг**



**Оксана СУЛІМА**

ЗАТВЕРДЖЕНО  
Наказ Міністерства соціальної  
політики України  
№ \_\_\_\_\_

Фонд соціального захисту осіб з  
інвалідністю

Заява

надавача соціальних послуг про участь в експериментальному проекті з організації надання внутрішньо переміщеним особам похилого віку, особам з інвалідністю соціальних послуг стаціонарного догляду, підтриманого проживання за принципом „гроші ходять за людиною”

Пропу включити надавача соціальних послуг \_\_\_\_\_  
(повне та скорочене найменування юридичної

особи / прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи – підприємця)

до переліку надавачів соціальних послуг, які братимуть участь в експериментальному проекті.

Код ЄДРПОУ (для юридичних осіб) \_\_\_\_\_

Документ, що засвідчує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб – платників податків (картка платника податків), або дані про реєстраційний номер облікової картки платника податків з Державного реєстру фізичних осіб – платників податків, внесені до паспорта громадянина (для фізичних осіб – підприємців)

Організаційно-правова форма / вид громадського об'єднання, благодійної чи релігійної організації

Номери контактних телефонів; електронна адреса; адреса веб-сайту або іншого інформаційного ресурсу (за наявності)

Юридична адреса (для юридичних осіб), зареєстроване місце проживання або місце фактичного проживання (для фізичних осіб – підприємців)

(поштовий індекс, область, район, вулиця, номер будинку, номер квартири)

Місце надання соціальних послуг (зазначається, якщо воно відрізняється від місцезнаходження юридичної особи, зареєстрованого місця проживання або місця фактичного проживання фізичної особи – підприємця)\*

(поштовий індекс, область, район, вулиця, номер будинку, номер квартири)

Керівник надавача соціальних послуг \_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

Номер телефону \_\_\_\_\_, електронна адреса пошти \_\_\_\_\_

Перелік соціальних послуг, які надаються надавачем соціальних послуг (вказати необхідне):

- стаціонарний догляд;  
 підтримане проживання

Кількість місць у надавача соціальних послуг, визначених для реалізації експериментального проекту \_\_\_\_\_, ліжкомісць (вказати необхідне):

- стаціонарний догляд;  
 підтримане проживання

Кількість вільних місць у надавача соціальних послуг, визначених для реалізації експериментального проекту \_\_\_\_\_, ліжкомісць (вказати необхідне):

- стаціонарний догляд;  
 підтримане проживання

Достовірність документів / відомостей, зазначених у цій заяві, підтверджую. Про те, що відповідальним за достовірність інформації, зазначеної у заяві, є заявник, – поінформований(на).

Заявник

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

(підпис)

(дата)

(посада, прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)  
 керівника юридичної особи / прізвище, ім'я, по  
 батькові (за наявності) фізичної особи - підприємця  
 та документ, що підтверджує повноваження  
 уповноваженої особи)

\*Якщо надавач соціальних послуг у межах експериментального проекту надає соціальні послуги стаціонарного догляду і підтриманого проживання, окремо зазначається місце надання кожної соціальної послуги.

**Заступник генерального директора  
 Direktoraty розвитку соціальних послуг –  
 керівник експертної групи з питань розвитку  
 системи надання соціальних послуг**



**Оксана СУЛИМА**

ЗАТВЕРДЖЕНО  
Наказ Міністерства соціальної  
політики України

№ \_\_\_\_\_

Рішення

про надання / відмову в наданні соціальної послуги в межах  
експериментального проекту з організації надання внутрішньо  
переміщеним особам похилого віку, особам з інвалідністю  
соціальних послуг стаціонарного догляду, підтриманого проживання  
за принципом „гроші ходять за людиною”

\_\_\_\_\_ (число, місяць, рік)

\_\_\_\_\_ (номер рішення)

\_\_\_\_\_ (найменування виконавчого органу сільської, селищної, міської, районної у місті (у разі їх утворення) ради)

Реєстраційний № \_\_\_\_\_ дата звернення

\_\_\_\_\_ (число, місяць, рік)

Особа, яка потребує надання соціальної послуги

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

Зареєстроване / задеклароване місце проживання / перебування \_\_\_\_\_

Номер телефону \_\_\_\_\_

Документ, що посвідчує особу:

Серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України (ID-картка) \_\_\_\_\_

Ким та коли виданий \_\_\_\_\_

Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі \_\_\_\_\_

Номер посвідки на постійне проживання, посвідки на тимчасове проживання, посвідчення біженця, довідки про звернення за захистом в Україні, посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту (необхідне підкреслити) \_\_\_\_\_

Ким та коли видана(не) \_\_\_\_\_

Дата закінчення (продовження) строку дії посвідки/ посвідчення \_\_\_\_\_

Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України (ID-картки)\* \_\_\_\_\_

За результатами комплексного визначення ступеня індивідуальних потреб особи встановлено: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (вказати результат)

За результатами перевірки даних про особу встановлено:

є / не є внутрішньо переміщеною особою (за даними Єдиної інформаційної бази даних про внутрішньо переміщених осіб);

майно пошкоджено чи знищено / майно не пошкоджено чи не знищено (за даними Реєстру пошкодженого та знищеного майна).

Вирішено:

1) \_\_\_\_\_ потребує

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

надання соціальної послуги \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (назва соціальної послуги)



Особою, яка потребує надання соціальної послуги, вибрано надавача соціальної послуги

\_\_\_\_\_;  
(найменування надавача соціальної послуги)

2) відмовити в наданні соціальної послуги \_\_\_\_\_

(назва послуги / послуг)

\_\_\_\_\_ (причина відмови)

**Відповідальна особа виконавчого органу  
сільської, селищної, міської, районної в місті  
(у разі утворення) ради**

\_\_\_\_\_ (посада)

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

**Керівник**

\_\_\_\_\_ (посада)

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

\_\_\_\_\_ 20\_\_ року

**Заступник генерального директора  
Директорату розвитку соціальних послуг –  
керівник експертної групи з питань розвитку  
системи надання соціальних послуг**



**Оксана СУЛІМА**