Затверджено наказом Фонду соціального захисту осіб з інвалідністю

від 27.11.2024 № 138

**ПОВІДОМЛЕННЯ**

**про приймання звернень від надавачів соціальних послуг для реалізації експериментального проекту із надання соціальної послуги соціального супроводу військовослужбовців та членів їхніх сімей у військових частинах (підрозділах) Збройних Сил України**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | **Найменування соціальної послуги** | Соціальна послуга із соціального супроводу військовослужбовців та членів їх сімей у військових частинах (підрозділах) Збройних Сил України |
| 1. | **Умови надання соціальної послуги** із соціального супроводу військовослужбовців та членів їх сімей у військових частинах (підрозділах) Збройних Сил | Соціальна послуга надається надавачами соціальних послуг, якими є юридичні особи або фізичні особи - підприємці незалежно від форми власності, які уклали договори про надання соціальної послуги із Фондом соціального захисту осіб з інвалідністю |
| 2. | **Критерії надавачів соціальних послуг,** відповідно до п.10 Порядку реалізації експериментального проекту із запровадження договірної форми надання соціальної послуги із соціального супроводу військовослужбовців та членів їх сімей у військових частинах (підрозділах) Збройних Сил, затвердженого постановою КМУ від 03.10.2023 № 1050 (далі - Порядок реалізації) | 1) включення надавача соціальної послуги до розділу “Надавачі соціальних послуг” Реєстру надавачів та отримувачів соціальних послуг як надавача соціальної послуги “соціальний супровід сімей/осіб, які перебувають у складних життєвих обставинах” та/або соціальної послуги “соціальна адаптація”, що підтверджується витягом із зазначеного Реєстру;2) наявність у надавача соціальної послуги установчих документів, якими визначено перелік соціальних послуг, що відповідає Класифікатору соціальних послуг, затвердженому Мінсоцполітики, категорії осіб, яким надаються такі послуги, що підтверджується засвідченими в установленому порядку копіями установчих та інших документів;3) відсутність у надавача соціальної послуги фінансової заборгованості, що підтверджується довідкою територіальних органів ДФС про відсутність заборгованості із сплати податків і зборів та інших обов’язкових платежів;4) наявність досвіду надання соціальних послуг/провадження будь-якої діяльності у сфері реалізації прав, свобод та законних інтересів цільової групи, що підтверджується довідкою, складеною таким надавачем у довільній формі, та/або копією контракту/договору/меморандуму про співпрацю, завірена копія якого додається до довідки;5) наявність необхідної для надання соціальної послуги кількості фахівців із соціальної роботи/соціальних працівників надавача соціальної послуги (працівники, які відповідно до законодавства мають право надавати соціальну послугу та перебувають з надавачем у трудових відносинах або є залученими надавачем особами до надання послуг за договором про надання послуг) (далі - фахівці), фаховий рівень яких підтверджується одним з таких документів:дипломом бакалавра/спеціаліста/магістра за спеціальністю “Соціальна робота” або “Соціальна педагогіка”;свідоцтвом/сертифікатом про підвищення кваліфікації за спеціальністю “Соціальна робота” або “Соціальна педагогіка”, документом, що підтверджує проходження тренінгів/освітніх програм/навчальних курсів з питань надання соціальних послуг, зокрема шляхом ведення випадку/надання соціальних послуг та/або психосоціальної підтримки військовослужбовцям та членам їх сімей (зокрема, сертифікатом про успішне проходження навчального онлайн-курсу “Організація соціальних послуг в територіальній громаді”, розміщеного на платформі соціальної освіти);6) наявність у фахівців досвіду, необхідного для надання соціальної послуги, який підтверджується:сертифікатом, який підтверджує навички фахівця із ненасильницької комунікації, стресостійкості; мотиваційного консультування; консультування з урахуванням травматичного досвіду отримувача послуг (зокрема, консультування отримувача послуг з бойовою психічною травмою), консультування з питань психічного здоров’я, консультування дорослих в індивідуальних та групових формах з питань збереження сім’ї та догляду і виховання дітей, здорового способу життя, соціальних навичок та емоційної саморегуляції, розвитку економічної незалежності;довідкою, складеною надавачем соціальних послуг у довільній формі про надання його фахівцями соціальних послуг та/або психосоціальної підтримки військовослужбовцям/ветеранам війни та членам їх сімей;7) наявність у надавача соціальної послуги дозволу від Генерального штабу Збройних Сил, погодженого з Міноборони, відповідно до форми, визначеної Міноборони, на допуск його фахівців на територію дислокації військової частини (підрозділу) Збройних Сил, яка є учасником експериментального проекту, для надання соціальної послуги відповідно до порядку, що визначається Генеральним штабом Збройних Сил за погодженням з Міноборони. |
| 3.  | **Пропозиція** повинна містити: | Скановані копії установчих документів в електронній формі або код доступу до результатів надання адміністративних послуг у сфері державної реєстрації, що надає доступ до копії статуту в електронній формі в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань;скановані копії документів, визначених пунктом 10 Порядку реалізації. |
| 4. | **Категорії осіб**, яким надається соціальна послуга із соціального супроводу військовослужбовців та членів їх сімей у військових частинах (підрозділах) Збройних Сил | Військовослужбовці та члени їх сімей |
| 5. | **Територія**, на якій надається соціальна послуга надавачем соціальної послуги | Місцем реалізації експериментального проекту є визначені Міноборони військові частини (підрозділи) Збройних Сил на території України.**Перелік** військових частин (підрозділів) Збройних Сил України, що є учасниками експериментального проекту у 2024 році:від **Сухопутних військ Збройних Сил України:**один батальйон військової частини А0693;Військово-медичний клінічний центр Східного регіону;Військово-медичний клінічний реабілітаційний центр;один батальйон військової частини А2375;Національний військово-медичний клінічний центр «Головний військовий клінічний госпіталь»;від **Повітряних Сил Збройних Сил України:**Військово-медичний клінічний центр Центрального регіону;окремий батальйон - військова частина А2502;від **Військово-Морських Сил Збройних Сил України:**окремий батальйон - військова частина А2613; Військово-медичний клінічний центр Північного регіону; окремий батальйон - військова частина А4635;від **Сил територіальної оборони Збройних сил України:**військова частина А7049;від **Десантно-штурмових військ Збройних Сил України:**один батальйон військової частини А0281. |
| 6. | **Термін подання документів до Фонду** | Заяви та пропозиції складаються державною мовою і подаються в паперовій формі за підписом уповноваженої особи надавача соцпослуг та копії документів, завірені в установленому порядку особисто або поштою за адресою: 04070, м. Київ, вул. Боричів Тік, буд. 28 та в електронній формі (скановані копії та у форматі Word) за адресою: info\_konkurs@ispf.gov.ua **з 27.11.2024 по 10.12.2024** включно, щоденнокрім вихідних, з 09:00 до 18:00 години, у п’ятницю з 09:00 до 16:45 години, обідня перерва з 13:00 до 13:45 години.Контактні особи для надання консультацій:ЖУРАВЕЛЬ Ольга Андріївна - начальник відділу організації надання соціальних послуг, (044) 293-17-63;ШУЛЬЖЕНКО Світлана Сергіївна - провідний економіст відділу організації надання соціальних послуг, (044) 293-17-42 |
| 7. | **Строк розгляду документів Фондом** | 20 робочих днів з дати завершення прийому документів до Фонду. |
| 8. | **Гранична вартість** | Ціна договору, на яку він укладається, розраховується Фондом з урахуванням абзаців другого та третього пункту 18 Порядку реалізації, прогнозної кількості військовослужбовців та членів їх сімей, кількості людино-годин надання соціальної послуги та граничної вартості однієї людино-години.Гранична вартість надання соціальної послуги протягом однієї людино-години становить 317 гривень. |
| 9. | **Строк надання соціальної послуги** | Строк надання соціальної послуги в кожному конкретному випадку визначається індивідуально з урахуванням завдань та заходів, визначених індивідуальним планом, індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги, його рівня мотивації до змін, складності випадку, умов військової служби та зазначається в індивідуальному плані.  |

**Увага!**

Надавач соціальної послуги, який бажає укласти договір з Фондом, подає до Фонду заяву та пропозицію.

Надавачі соціальних послуг разом із сканованими копіями установчих документів додають до пропозиції скановану копію витягу з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань (у разі внесення в Реєстр).

**ЗАЯВА
про намір укладення договорів для реалізації експериментального проекту із надання соціальної послуги соціального супроводу військовослужбовців та членів їхніх сімей у військових частинах (підрозділах) Збройних Сил України**

1. Загальна інформація

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Код рядка | Запитувана інформація | Інформація надавача |
| 1. | Повне та скорочене найменування (для юридичних осіб)Прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) (для фізичних осіб – підприємців) |  |
| 2. | Організаційно-правова форма |  |
| 3. | Орган і дата державної реєстрації |  |
| 4. | Код згідно з ЄДРПОУ (для юридичних осіб)Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта громадянина України у разі відмови від отримання реєстраційного номера облікової картки платника податків (для фізичних осіб – підприємців) |  |
| 5. | Податковий статус |  |
| 6. | Місцезнаходження (для юридичних осіб)Місце проживання (для фізичних осіб – підприємців) |  |
| 7. | Кількість фахівців надавача соціальної послуг, яких буде залучено до надання соціальної послуги під час реалізації експериментального проекту |  |
| 8. | Номери контактних телефонів; електронна адреса; адреса веб-сайту або іншого інформаційного ресурсу (за наявності) надавача соціальних послуг  |  |
| 9. | Керівник (прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності), посада), моб. телефон та e-mail |  |
| 10. | Інформація про надання соціальної послуги із соціального супроводу військовослужбовців та членів їх сімей у військових частинах (підрозділах) Збройних Сил (досвід діяльності) |  |

2. Інформація про соціальні послуги

Перелік соціальних послуг, які надає надавач соціальних послуг згідно з Реєстром надавачів соціальних послуг (витяг з Реєстру, що додається):

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

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

Категорії осіб, яким надаються соціальні послуги:

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

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

Достовірність інформації, наданої в заяві, підтверджую.

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» даю згоду на обробку моїх персональних даних.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(керівник або уповноважена особа) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Власне ім’я та прізвище) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р.

**ПРОПОЗИЦІЯ
надавача соціальних послуг для реалізації експериментального проекту із надання соціальної послуги соціального супроводу військовослужбовців та членів їхніх сімей у військових частинах (підрозділах) Збройних Сил України**

(найменування юридичної особи / прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) фізичної особи – підприємця – надавача соціальних послуг)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Код рядка | Запитувана інформація, відповідно до п.10-11 Порядку реалізації | Назва документа  | Кількість сторінок |
| 1. | Включення надавача соціальної послуги до розділу “Надавачі соціальних послуг” Реєстру надавачів та отримувачів соціальних послуг як надавача соціальної послуги “соціальний супровід сімей/осіб, які перебувають у складних життєвих обставинах” та/або соціальної послуги “соціальна адаптаціяˮ, що підтверджується витягом з Реєстру надавачів та отримувачів соціальних послуг. |  |  |
| 2. | Наявність у надавача соціальної послуги установчих документів, якими визначено перелік соціальних послуг, що відповідає Класифікатору соціальних послуг, затвердженому Мінсоцполітики, категорії осіб, яким надаються такі послуги, що підтверджується засвідченими в установленому порядку копіями установчих та інших документів. |  |  |
| 3. | Відсутність у надавача соціальної послуги фінансової заборгованості, що підтверджується довідкою територіальних органів ДФС про відсутність заборгованості із сплати податків і зборів та інших обов’язкових платежів. |  |  |
| 4. | Наявність досвіду надання соціальних послуг/провадження будь-якої діяльності у сфері реалізації прав, свобод та законних інтересів цільової групи, що підтверджується довідкою, складеною таким надавачем у довільній формі, та/або копією контракту/договору/меморандуму про співпрацю, завірена копія якого додається до довідки. |  |  |
| 5. | Наявність необхідної для надання соціальної послуги кількості фахівців із соціальної роботи/соціальних працівників надавача соціальної послуги (працівники, які відповідно до законодавства мають право надавати соціальну послугу та перебувають з надавачем у трудових відносинах або є залученими надавачем особами до надання послуг за договором про надання послуг) (далі — фахівці), фаховий рівень яких підтверджується одним з таких документів:дипломом бакалавра/спеціаліста/магістра за спеціальністю “Соціальна роботаˮ або “Соціальна педагогікаˮ;свідоцтвом/сертифікатом про підвищення кваліфікації за спеціальністю “Соціальна роботаˮ або “Соціальна педагогікаˮ, документом, що підтверджує проходження тренінгів/освітніх програм/навчальних курсів з питань надання соціальних послуг, зокрема шляхом ведення випадку/надання соціальних послуг та/або психосоціальної підтримки військовослужбовцям та членам їх сімей (зокрема, сертифікатом про успішне проходження навчального онлайн-курсу “Організація соціальних послуг в територіальній громаді”, розміщеного на платформі соціальної освіти). |  |  |
| 6. | Наявність у фахівців досвіду, необхідного для надання соціальної послуги, який підтверджується: сертифікатом, який підтверджує навички фахівця із ненасильницької комунікації, стресостійкості; мотиваційного консультування; консультування з урахуванням травматичного досвіду отримувача послуг (зокрема, консультування отримувача послуг з бойовою психічною травмою), консультування з питань психічного здоров’я, консультування дорослих в індивідуальних та групових формах з питань збереження сім’ї та догляду і виховання дітей, здорового способу життя, соціальних навичок та емоційної саморегуляції, розвитку економічної незалежності;довідкою, складеною надавачем соціальних послуг у довільній формі про надання його фахівцями соціальних послуг та/або психосоціальної підтримки військовослужбовцям/ветеранам війни та членам їх сімей; |  |  |
| 7. | Наявність у надавача соціальної послуги дозволу від Генерального штабу Збройних Сил, погодженого з Міноборони, відповідно до форми, визначеної Міноборони, на допуск його фахівців на територію дислокації військової частини (підрозділу) Збройних Сил, яка є учасником експериментального проекту, для надання соціальної послуги відповідно до порядку, що визначається Генеральним штабом Збройних Сил за погодженням з Міноборони. |  |  |
| 8. | Витяг з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань. |  |  |
| 9. | Скановані копії установчих документів або код доступу до результатів надання адміністративних послуг у сфері державної реєстрації, що надає доступ до копії статуту в електронній формі в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань. |  |  |

Достовірність документів, наданих до Фонду соціального захисту осіб з інвалідністю, підтверджую.

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» даю згоду на обробку моїх персональних даних.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(керівник або уповноважена особа) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Власне ім’я та прізвище) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р.