

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства соціальної політики України

29 січня 2021 року № 37

Управління соціального захисту населення Запорізької міської ради по Хортицькому району

від Іванова Івана Івановича

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) заявника/
законного представника / уповноваженого представника сім'ї)

Дата народження „11” листопада 1972 р.

Місце проживання/перебування м. Запоріжжя, вул. Хортицьке
шосе, буд. 18, кв. 54

Номер телефону 0501111111

Документ, що посвідчує особу:

Серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України
(ID-картка) АА 111111

Ким та коли виданий „11”
грудня 1999р. Хортицьким РВУМВС України в Запорізькій
області

Унікальний номер запису в Єдиному державному
демографічному реєстрі (за наявності) _____

Номер посвідки на постійне проживання, посвідки на
тимчасове проживання, посвідчення біженця, посвідчення про
взяття на облік бездомної особи (необхідне підкреслити)
(за наявності) _____

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-картка)**

1111111111

Зареєстроване місце проживання м. Запоріжжя, вул.Хортицьке
шосе, буд. 18, кв. 54

До заяви фізичної особи, яка надає соціальні послуги з догляду
№ _____

(дата реєстрації заяви)

ЗАЯВА

про згоду отримувати соціальні послуги

Я, Іванов Іван Іванович

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

погоджуюсь на отримання соціальних послуг з догляду на непрофесійній основі від Іванової
Людмили Петрівни

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

З умовами та порядком призначення компенсації фізичним особам, які надають соціальні
послуги з догляду на непрофесійній основі, ознайомлена(ий).

Я усвідомлюю, що наведені мною відомості, що вплинули або могли вплинути на прийняте
рішення щодо призначення компенсації за надання соціальних послуг на непрофесійній основі,

будуть перевірені згідно з чинним законодавством України.

* Для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку в паспорті громадянина України.

**Додаткова інформація, яка повідомляється фізичною особою,
яка отримує соціальні послуги з догляду на непрофесійній основі
(необхідне підкреслити)**

Соціальну послугу догляду вдома	Отримую	Не отримую +
Соціальну послугу паліативного догляду	Отримую	Не отримую +
Соціальну послугу стаціонарного догляду	Отримую	Не отримую +

11.11.2021р.

(дата заповнення)

Іванов І. І.

(підпис)