

**ЗАТВЕРДЖЕНО**

**Наказ Міністерства соціальної  
політики України**

**29 січня 2021 року № 37**

Структурному підрозділу з питань соціального захисту населення \_\_\_\_\_

районної, районної у містах Києві / Севастополі державної адміністрації, виконавчий орган сільської, селищної, міської, районної в місті ради

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

Дата народження \_\_\_\_\_

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, посвідчення про взяття на облік бездомної особи (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-картка)\*\*

Зареєстроване місце проживання \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(дата реєстрації заяви)

**Заява**

**про згоду надавати соціальні послуги з догляду на непрофесійній основі**

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

даю згоду на надання соціальних послуг з догляду на непрофесійній основі

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

та прошу призначити (перерахувати) (необхідне підкреслити) мені компенсацію за надання соціальних послуг на непрофесійній основі.

**Відомості про склад сім'ї отримувача компенсації за надання соціальних послуг на непрофесійній основі**

| Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) | Ступінь родинного зв'язку | Число, місяць, рік народження | Назва та реквізити документу, що посвідчує особу | Реєстраційний номер облікової картки платника податків або | Примітки |
|--------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------|
|--------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------|

|  |  |  |  |                                                                          |  |
|--|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------|--|
|  |  |  |  | серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України (ID-картка)** |  |
|  |  |  |  |                                                                          |  |
|  |  |  |  |                                                                          |  |

До заяви відповідно до законодавства додано \_\_\_\_\_ документів на \_\_\_\_\_ аркушах.

Прошу в разі призначення компенсації кошти готівкою перераховувати

☐ через АТ „Укрпошта” № \_\_\_\_\_;

☐ на рахунок у банку № \_\_\_\_\_ МФО \_\_\_\_\_ код \_\_\_\_\_ банк \_\_\_\_\_.

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

Зобов'язуюсь повідомляти про зміни обставин, які можуть вплинути на призначення і виплату мені компенсації за надання соціальних послуг на непрофесійній основі.

Я усвідомлюю, що наведені мною відомості, що вплинули або могли вплинути на прийняте рішення щодо надання 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 надає соціальні послуги з догляду на непрофесійній основі (необхідне підкреслити)**

|                                     |         |            |
|-------------------------------------|---------|------------|
| 1. Відомості про зайнятість         | Працюю  | Не працюю  |
| 2. Пенсію по інвалідності, за віком | Отримую | Не отримую |

\_\_\_\_\_ (дата заповнення)

\_\_\_\_\_ (підпис)

**Заповнюється відповідальною особою структурного підрозділу з питань соціального захисту населення районної, районної у містах Києві / Севастополі державної адміністрації, виконавчого органу сільської, селищної міської районної в місті ради, центру надання соціальних послуг**

Відомості з паспорта громадянина України та поданих документів звірені.

Заяву та документи на \_\_\_\_\_ аркушах прийнято „\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ р. та зареєстровано за № \_\_\_\_\_

Для розгляду заяви необхідно додати до „\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ р. такі документи:

Відповідальна  
особа \_\_\_\_\_

Ознайомився \_\_\_\_\_

(прізвище та підпис відповідальної особи)

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

✂

*Заповнюється відповідальною особою структурного підрозділу з питань соціального захисту населення районної, районної у містах Києві / Севастополі державної адміністрації, виконавчого органу сільської, селищної міської районної в місті ради, центру надання соціальних послуг*

Відомості з паспорта громадянина України та поданих документів звірені.

Заяву та документи на \_\_\_\_ аркушах прийнято „\_\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_р. та зареєстровано за № \_\_\_\_\_

Для розгляду заяви необхідно додати до „\_\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_р. такі документи:

Відповідальна

особа \_\_\_\_\_

Ознайомився \_\_\_\_\_

(прізвище та підпис відповідальної особи)

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

**Генеральний директор Директорату  
розвитку соціальних послуг  
та захисту прав дітей**

**Руслан КОЛБАСА**

**ЗАТВЕРДЖЕНО**Наказ Міністерства соціальної  
політики України

29 січня 2021 року № 37

Структурному підрозділу з питань соціального захисту населення  
\_\_\_\_\_ районної, районної у містах  
Києві / Севастополі державної адміністрації, виконавчий орган сільської, селищної,  
міської, районної в місті ради

**ДЕКЛАРАЦІЯ**

**про доходи та майновий стан осіб, які звернулися за призначенням  
компенсації фізичній особі, яка надає соціальні послуги з догляду  
на непрофесійній основі**

**Розділ I. Загальні відомості**

1. \_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) особи, яка надає соціальні послуги з догляду на  
непрофесійній основі)
2. Місце проживання / перебування  
\_\_\_\_\_  
(поштовий індекс, область, район, населений пункт, вулиця, будинок, корпус, квартира)
3. Члени сім'ї фізичної особи, яка надає соціальні послуги з догляду на непрофесійній основі, члени  
сім'ї, які проживають окремо

| Прізвище, ім'я,<br>по батькові<br>(за наявності) | Число, місяць,<br>рік народження | Ступінь<br>родинного<br>зв'язку | Найменування та<br>реквізити<br>документа, що<br>посвідчує особу | Реєстраційний<br>номер облікової<br>картки платника<br>податків<br>(за наявності) |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 1                                                | 2                                | 3                               | 4                                                                | 5                                                                                 |
|                                                  |                                  |                                 |                                                                  |                                                                                   |
|                                                  |                                  |                                 |                                                                  |                                                                                   |
|                                                  |                                  |                                 |                                                                  |                                                                                   |
|                                                  |                                  |                                 |                                                                  |                                                                                   |
|                                                  |                                  |                                 |                                                                  |                                                                                   |
|                                                  |                                  |                                 |                                                                  |                                                                                   |
|                                                  |                                  |                                 |                                                                  |                                                                                   |
|                                                  |                                  |                                 |                                                                  |                                                                                   |
|                                                  |                                  |                                 |                                                                  |                                                                                   |

**Розділ II. Доходи фізичної особи, яка надає соціальні послуги з догляду на непрофесійній  
основі, членів сім'ї, члени сім'ї, які проживають окремо, за період з \_\_\_\_ 20 \_\_ р. до \_\_\_\_ 20  
\_\_ р. (відповідно до Методики обчислення середньомісячного сукупного доходу сім'ї для  
надання соціальних послуг, затвердженої наказом Міністерства соціальної політики від 16  
червня 2020 року № 419, зареєстрованим у Міністерстві юстиції 02 липня 2020 року за №  
611/34894)**

| Прізвище, ініціали | Відомості про доходи |               |                |
|--------------------|----------------------|---------------|----------------|
|                    | вид доходу           | розмір доходу | джерело доходу |
| 1                  | 2                    | 3             | 4              |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Розділ III. Відомості про земельні ділянки, що перебувають у власності або володінні фізичної особи, яка надає соціальні послуги з догляду на непрофесійній основі, членів сім'ї, члени сім'ї, які проживають окремо**

| Прізвище, ініціали власника<br>(користувача) | Площа земельної ділянки | Форма власності | Призначення земельної ділянки |
|----------------------------------------------|-------------------------|-----------------|-------------------------------|
| 1                                            | 2                       | 3               | 4                             |
|                                              |                         |                 |                               |
|                                              |                         |                 |                               |
|                                              |                         |                 |                               |
|                                              |                         |                 |                               |

**Розділ IV. Відомості про наявність додаткових джерел для доходу за період з \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. до \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.**

| Вид джерела для доходу                                                                         | Характеристика засобів отримання доходу | Інформація про використання наявного доходу |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------|
| 1                                                                                              | 2                                       | 3                                           |
| здавання у найм або оренду житлового приміщення (будинку) або його частини                     |                                         |                                             |
| робота одного чи кількох членів сім'ї без оформлення трудових відносин у встановленому порядку |                                         |                                             |
| інші джерела для доходу                                                                        |                                         |                                             |
| <b>Разом</b>                                                                                   |                                         |                                             |

\_\_\_\_\_  
(підпис фізичної особи, яка надає соціальні послуги з догляду на непрофесійній основі)

\_\_\_\_\_  
(дата)

**Генеральний директор Директорату  
розвитку соціальних послуг  
та захисту прав дітей**

**Руслан КОЛБАСА**

**ЗАТВЕРДЖЕНО**

**Наказ Міністерства соціальної  
політики України**

**29 січня 2021 року № 37**

Структурному підрозділу з питань соціального захисту населення \_\_\_\_\_

районної, районної у містах Києві / Севастополі державної адміністрації, виконавчий орган сільської, селищної, міської, районної в місті ради

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

Дата народження \_\_\_\_\_

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, посвідчення про взяття на облік бездомної особи (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-картка)\*\* \_\_\_\_\_

Зареєстроване місце проживання \_\_\_\_\_

До заяви фізичної особи, яка надає соціальні послуги з догляду \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(дата реєстрації заяви)

**Заява  
про згоду отримувати соціальні послуги**

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

погоджуюсь на отримання соціальних послуг з догляду на непрофесійній основі від

\_\_\_\_\_  
(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 |

\_\_\_\_\_  
(дата заповнення)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

**Генеральний директор Директорату  
розвитку соціальних послуг  
та захисту прав дітей**

**Руслан КОЛБАСА**