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. Іванов І. І.

(дата заповнення) (підпис)