

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства соціальної  
політики України  
29 січня 2021 року № 37

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

від **Іванової Марії Миколаївни**

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

Дата народження **01.01.1950**

Місце проживання/перебування **м. Кременчук, вул. І. Приходька, буд. 90**

Номер телефону **0630000000**

Документ, що посвідчує особу:

Серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України (ID-картка) **001111111**

Ким та коли виданий **5317, 25.04.2018**

Унікальний номер запису в Єдиному державному

демографічному реєстр **19500101-00000**

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)\*\* **3333333333**

Зареєстроване місце проживання **м. Кременчук, вул. І. Приходька, буд. 90**

Номер телефону **0630000000**

До заяви фізичної особи, яка надає соціальні послуги з догляду **12.03.2021** № **1**  
(дата реєстрації заяви)

#### Заява

#### про згоду отримувати соціальні послуги

Я, **Іванова Марія Миколаївна**,  
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

погоджуюсь на отримання соціальних послуг з догляду на непрофесійній основі від **Іванова Івана Івановича**.

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

З умовами та порядком призначення компенсації фізичним особам, які надають соціальні послуги з догляду на непрофесійній основі, ознайомена(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	<b>Не отримую</b>
Соціальну послугу паліативного догляду	Отримую	<b>Не отримую</b>
Соціальну послугу стаціонарного догляду	Отримую	<b>Не отримую</b>

**12.03.2021**

(дата заповнення)

**Іванова М.М.**

(підпис)