

РЕЄСТР
надавачів та отримувачів соціальних послуг

Розділ 1
Надавачі соціальних послуг -
юридичні особи та фізичні особи - підприємці

Повне найменування (для фізичних осіб - підприємців - прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))	Скорочене найменування юридичної особи (за наявності)	Ідентифікаційний код юридичної особи чи реєстраційний номер облікової картки платника податків фізичної особи - підприємця або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, повідомили про це контролюючому органу і мають відмітку у паспорті про право здійснювати платежі за серією та номером паспорта)	Організаційно-правова форма, вид громадського об'єднання, благодійної чи релігійної організації	Номери контактних телефонів; електронна адреса; адреса веб-сайту або іншого інформаційного ресурсу надавача соціальних послуг (за наявності)	Місцезнаходження (для юридичної особи) та зареєстроване місце проживання або місце фактичного проживання (для фізичної особи - підприємця)	Місце надання соціальних послуг	Перелік соціальних послуг, які має право надавати надавач соціальних послуг	Дата і результати здійснення уповноваженими органами контролю за дотриманням надавачем соціальних послуг вимог, установлених законодавством про соціальні послуги	Інформація про відповідність критеріям діяльності надавачів соціальних послуг
---	---	---	---	--	--	---------------------------------	---	---	---

Розділ 2
Надавачі соціальних послуг - фізичні особи

Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)	Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, повідомили про це контролюючому органу і мають відмітку у паспорті про право здійснювати платежі за серією та номером паспорта)	Число, місяць, рік народження	Стать	Громадянство	Номер контактного телефону; електронна адреса (за наявності)	Місце (адреса) надання соціальних послуг з догляду	Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) отримувача соціальних послуг	Реєстраційний номер облікової картки платника податків отримувача соціальних послуг або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, повідомили про це контролюючому органу і мають відмітку у паспорті про право здійснювати платежі за серією та номером паспорта)
--	---	-------------------------------	-------	--------------	--	--	---	--

Розділ 3
Отримувачі соціальних послуг

Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)	Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, повідомили про це контролюючому органу і мають відмітку у паспорті про право здійснювати платежі за серією та номером паспорта)	Число, місяць, рік народження	Стать	Громадянство	Зареєстроване місце проживання або місце фактичного проживання (перебування)	Місце навчання та / або місце роботи (за наявності)	Номер контактного телефону; електронна адреса (за наявності)	Дата звернення про надання соціальних послуг	Дата і найменування юридичної особи, прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи, яка повідомила про особу/сім'ю, що перебуває у складних життєвих обставинах або в ситуаціях, що загрожують життю та здоров'ю особи/сім'ї	Відомості про уповноважений орган системи надання соціальних послуг та/або надавача соціальних послуг, який розглянув заяву/повідомлення про надання соціальних послуг	Дата проведення та результати оцінювання потреб особи/сім'ї у соціальних послугах (чинники, що зумовили складні життєві обставини, короткий опис складних життєвих обставин, перелік та обсяг соціальних послуг, яких потребує особа)	Дата прийняття рішення про надання/відмову у наданні соціальних послуг	Підстави відмови у наданні соціальних послуг	Відомості про надавачів соціальних послуг	Дата укладення договору про надання соціальних послуг	Місце (адреса) надання соціальних послуг	Вичерпний перелік заходів з виконання індивідуального плану надання соціальних послуг	Дата проведення та результати моніторингу надання соціальних послуг, оцінка їх якості
--	---	-------------------------------	-------	--------------	--	---	--	--	---	--	---	--	--	---	---	--	---	---