

Вихідний № \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

**ВИТЯГ**  
**з Реєстру надавачів та отримувачів соціальних послуг**  
**(для надавачів соціальних послуг)**

I. Тип витягу	<input type="checkbox"/> Витяг	
	<input type="checkbox"/> Пошук станом на дату формування витягу	<input type="checkbox"/> Пошук станом на визначені дату і час
		<input type="checkbox"/> Юридична особа
		<input type="checkbox"/> Фізична особа
		<input type="checkbox"/> Орган державної влади
	<input type="checkbox"/> Повне найменування юридичної особи / органу державної влади / прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи	
	<input type="checkbox"/> Код згідно з ЄДРПОУ / РНОКПП / реєстраційний номер платника податків – фізичної особи / паспортні дані – для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Паспортні дані	<input type="text"/> серія <input type="text"/> номер
	<input type="checkbox"/> Відомості про фізичну особу, яка надає соціальні послуги без провадження підприємницької діяльності	
II. Критерії пошуку відомостей	<input type="checkbox"/> Прізвище	_____
	<input type="checkbox"/> Ім'я	_____
	<input type="checkbox"/> По батькові (за наявності)	_____
	<input type="checkbox"/> Реєстраційний номер облікової картки платника податків	_____
	<input type="checkbox"/> Паспортні дані (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків)	<input type="text"/> серія паспорта <input type="text"/> номер паспорта
	<input type="checkbox"/> Номер контактного телефону	_____
	<input type="checkbox"/> Електронна адреса	_____
	<input type="checkbox"/> Адреса веб-сайту або іншого інформаційного ресурсу	_____
	<input type="checkbox"/> Місце реєстрації / місце проживання / місце фактичного проживання	_____
	<input type="checkbox"/> Критерії діяльності надавачів соціальних послуг:	
	<input type="checkbox"/> перелік соціальних послуг, які відповідають класифікатору соціальних послуг, затвердженому Мінсоцполітики	
	<input type="checkbox"/> соціальні послуги, які відповідають державним стандартам соціальних послуг	
	<input type="checkbox"/> відповідний фаховий рівень працівників надавача соціальних послуг, що підтверджується документом про освіту, свідоцтвом про підвищення кваліфікації та / або про проходження атестації відповідно до законодавства	
	<input type="checkbox"/> відсутність фінансової заборгованості, що підтверджується довідкою територіальних органів ДПС про відсутність заборгованості із сплати податків і зборів	
	<input type="checkbox"/> наявність у працівників надавача соціальних послуг особистих медичних книжок	
	<input type="checkbox"/> наявність у працівників надавача соціальних послуг посадових інструкцій працівників	
	<input type="checkbox"/> наявність штатного розпису та трудових договорів з найманими працівниками	
<input type="checkbox"/> наявність документів, що підтверджують право власності або право користування приміщеннями, що будуть використовуватися для надання соціальних послуг		
<input type="checkbox"/> наявність документів, що підтверджують повноваження особи		
<input type="checkbox"/> Спеціальні критерії до надавачів соціальних послуг:		
<input type="checkbox"/> наявність звіту про проведення технічного обстеження приміщень або інформації засновника (власника) юридичної особи або фізичної особи – підприємця, що мають намір надавати соціальні послуги		
<input type="checkbox"/> наявність висновку державної санітарно-епідеміологічної експертизи		
<input type="checkbox"/> наявність декларації відповідності матеріально-технічної бази надавача соціальних послуг вимогам законодавства з питань пожежної безпеки		
<input type="checkbox"/> наявність публічного звіту про діяльність з надання соціальних послуг та документів про результати оцінки якості соціальних послуг (для надавачів з досвідом роботи у сфері надання соціальних послуг понад три роки)		
<input type="checkbox"/> наявність дозвільних документів на право організації харчування або договору із суб'єктом господарювання про надання послуг з організації харчування та дозвільних документів відповідних суб'єктів господарювання на право організації харчування		
<input type="checkbox"/> наявність свідоцтв про реєстрацію транспортних засобів або договору із суб'єктом, який надає транспортні послуги, та відповідних дозвільних документів на право надання транспортних послуг (для надавачів соціальних послуг екстрено (кризово))		
<input type="checkbox"/> наявність договору із закладом охорони здоров'я та ліцензії на провадження медичної практики (для надавачів соціальних послуг з догляду особам з частковою або повною втратою рухової активності, пам'яті, особам, які мають невиліковні хвороби, хвороби, що потребують тривалого лікування, психічні та поведінкові розлади)		
<input type="checkbox"/> Місце надання соціальної послуги	_____	

	<input type="checkbox"/> Відомості про надання соціальних послуг юридичною особою <input type="checkbox"/> Повне найменування юридичної особи  <input type="checkbox"/> Ідентифікаційний код (код згідно з ЄДРПОУ) юридичної особи <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Номер контактної телефону <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Електронна адреса <input type="checkbox"/> Адреса веб-сайту або іншого інформаційного ресурсу <input type="checkbox"/> Місцезнаходження  <input type="checkbox"/> Місце надання соціальної послуги
III. Відомості про спосіб видачі витягу	<input type="checkbox"/> – надати запитувачу (якщо запит подано в електронній формі) на електронну адресу <input type="checkbox"/> – видати запитувачу (якщо запит подано у паперовій формі) <input type="checkbox"/> – надіслати поштовим відправленням (якщо запит подано у паперовій формі) <input type="checkbox"/> Область / Автономна Республіка Крим _____ <input type="checkbox"/> Район області / Автономної Республіки Крим _____ <input type="checkbox"/> Місто _____ <input type="checkbox"/> Район міста _____ <input type="checkbox"/> Селище міського типу _____ <input type="checkbox"/> Селище _____ <input type="checkbox"/> Село _____ <input type="checkbox"/> Вулиця (інший тип вулично-дорожньої мережі) – зазначається разом із назвою _____ <input type="checkbox"/> Будинок _____ <input type="checkbox"/> Корпус _____ <input type="checkbox"/> Тип приміщення _____ <p style="text-align: right;">(зазначається тип приміщення: квартира, кімната, кабінет, офіс тощо)</p> <input type="checkbox"/> Поштовий індекс _____
IV. Відомості про особу, яка подала запит	Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) особи, яка подає запит, або повне найменування юридичної особи / органу державної влади _____ _____ _____ Дата подання запиту <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Сторінку 1 заповнив _____ (підпис) _____ (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))	