

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства соціальної
політики України
29 січня 2021 року № 37

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

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

Дата народження 01.01.1940 р.

Місце проживання / перебування м. Дружківка
вул. Космонавтів, буд. 505, кв. 355

Номер телефону 0559874565

Документ, що посвідчує особу:

Серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України (ID-картка) ВВ 987654

Ким та коли виданий МВ УМВС України в Донецькій області
01.09.2001 року

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)**
3216549870

Зареєстроване місце проживання м. Дружківка
вул. Космонавтів, буд. 505, кв. 355

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

Заява
про згоду отримувати соціальні послуги

Я, Бондаренко Петро Іванович,
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

погоджуюсь на отримання соціальних послуг з догляду на непрофесійній основі
від Шевченко Марії 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, 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	<u>Не отримую</u>
Соціальну послугу паліативного догляду	Отримую	<u>Не отримую</u>
Соціальну послугу стаціонарного догляду	Отримую	<u>Не отримую</u>

Дата

(дата заповнення)

Підпис

(підпис)