

Звіт
про надану соціальну послугу притулку, у звітному періоді

(найменування надавача соціальної послуги притулку)

до Договору від _____ № _____ станом на 01 лютого 2026 року

Адреса місця надання соціальної послуги притулку	Кількість осіб, яким надано соціальну послугу притулку	з графи 2 кількість жінок	Кількість днів надання соціальної послуги притулку	Тариф на одного отримувача (грн)	Фактична вартість надання соціальної послуги притулку (грн)
1	2	3	4	5	6
	0	0	0	0,00	0,00
	0	0	0	0,00	0,00
	0	0	0	0,00	0,00
ВСЬОГО	0	0	0	-	не вказано найменування надавача

* До звіту додається акт надання соціальної послуги притулку (додаток 1).

Керівник

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

(підпис)

Головний бухгалтер

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

(підпис)



СЕД АСКОД
ФОНД СОЦІАЛЬНОГО ЗАХИСТУ ОСІБ З ІНВАЛІДНІСТЮ
№ 113-16-04-04 від 30.01.2026
Підписувач МУЗИЧЕНКО ВІТАЛІЙ ВОЛОДИМИРОВИЧ
Сертифікат 5E984D526F82F38F0400000032D4B70107D70806
Дійсний з 25.02.2025 12:15:22 по 25.02.2026 23:59:59

ЗАТВЕРДЖУЮ

ЗАТВЕРДЖУЮ

Керівник Фонду соціального захисту осіб з інвалідністю

(підпис)

власне ім'я, прізвище

(підпис)

власне ім'я, прізвище

Акт № ____
надання соціальної послуги притулку

відповідно до* договору від 00.01.1900 № 0
(реквізити договору про надання соціальної послуги притулку)

за січень 2026 року

м.

" " 202__ року

Надавач соціальної послуги притулку

(найменування надавача соціальних послуг)

в особі

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

що діє на підставі

(назва та реквізити документа)

(або

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи - підприємця, що надає соціальні послуги)

що діє на підставі

(назва та реквізити документа)

що називатиметься надалі - "Виконавець", з однієї сторони, та **Фонд соціального захисту осіб з інвалідністю в особі керівника**, що діє на підставі **Положення про Фонд соціального захисту осіб з інвалідністю**, затвердженого наказом Міністерства соціальної політики України від 14.04.2011 №129 (зі змінами) називатиметься надалі - "Замовник", погодили, що загальна фактична вартість надання соціальної послуги притулку, яка підлягає сплаті, становить

помилки у звіті

() гривень

копійок.

№ зп	Кількість осіб, які отримали соціальну послугу притулку	Фактична кількість днів надання соціальної послуги притулку	Тариф на одного отримувача (гривні)	Фактична вартість надання соціальної послуги притулку за звітний період (гривні)
1	0	0	0,00	помилки у звіті

* Зазначити реквізити договору про надання соціальної послуги притулку

ЗА ЗАМОВНИКА

ЗА ВИКОНАВЦЯ

(підпис)

(власне ім'я, прізвище)

(підпис)

(власне ім'я, прізвище)