



МІНІСТЕРСТВО СОЦІАЛЬНОЇ ПОЛІТИКИ, СІМ'Ї ТА ЄДНОСТІ УКРАЇНИ

НАКАЗ

Київ

від _____ 20 ____ р.

№ _____

Про затвердження примірних форм документів для реалізації експериментального проекту із закупівлі соціальної послуги з комплексного розвитку та догляду дітей з інвалідністю

Відповідно до Порядку реалізації експериментального проекту із закупівлі соціальної послуги з комплексного розвитку та догляду дітей з інвалідністю, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 червня 2025 року № 764, пункту 8 Положення про Міністерство соціальної політики, сім'ї та єдності України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів від 21 липня 2025 року № 904,

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити такі, що додаються:

примірний перелік заходів, що становлять зміст соціальної послуги з комплексного розвитку та догляду дітей з інвалідністю;

примірну кількість фахівців надавача соціальних послуг для надання соціальної послуги з комплексного розвитку та догляду дітей з інвалідністю;

примірну форму договору про забезпечення надання соціальної послуги з комплексного розвитку та догляду дітей з інвалідністю;

примірну форму заяви про надання соціальної послуги з комплексного розвитку та догляду дітей з інвалідністю;

примірну форму звіту про надання соціальної послуги з комплексного розвитку та догляду дітей з інвалідністю.

2. Контроль за виконанням цього наказу покласти на першого заступника Міністра Людмилу Шемелинець.

Міністр

Денис УЛЮТІН



Примірний перелік заходів, що становлять зміст
соціальної послуги з комплексного розвитку та догляду
дітей з інвалідністю

№	Фахівець, що здійснює захід	Назва заходу	Форма роботи (І/Гр)	Трива- лість заходу, хв*	Періодич- ність про- ведення заходу*
Організація роботи					
1	Соціальний працівник / фахівець із соціальної роботи, психолог, спеціаліст з фізичної реабілітації (ерготерапевт / фізичний терапевт / реабілітолог), вихователь / вихователь соціальний по роботі з дітьми з інвалідністю	Оцінювання індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги, залучення отримувача та його батьків / прийомних батьків, батьків-вихователів / усиновлювачів / опікунів / піклувальників / патронатних вихователів (далі – представники дитини) до визначення потреб, складання / перегляду індивідуального плану надання соціальної послуги	I	до 120	2 рази на рік
2	Соціальний працівник / фахівець із соціальної роботи	Інформування щодо отримання допоміжних засобів реабілітації (ДЗР), отримання інших послуг	I	до 30	за потреби
3	Вихователь / вихователь соціальний по роботі з дітьми з інвалідністю	Складання розпорядку дня з урахуванням індивідуальних потреб отримувачів	I/Гр	до 60	1 раз на місяць
4	Соціальний працівник / фахівець із соціальної роботи	Організація спільних нарад, зустрічей, обговорень щодо надання соціальної послуги фахівцями, залученими надавачем соціальної послуги, у тому числі із загальноосвітнім закладом і відповідною педагогічною командою	-	до 60	1 раз на місяць
5	Соціальний працівник / фахівець із соціальної роботи	Складання графіків надання соціальної послуги, ведення документації, підготовка звітності	-	до 120	щодня
Робота з родиною					



6	Психолог	Надання психологічної підтримки, в тому числі психологічне консультування, психоедукація	I	до 60	2 рази на місяць
7		Консультування з питань вікових особливостей розвитку та потреб дитини	I	до 45	відповідно до потреби
8	Соціальний працівник / фахівець із соціальної роботи	Проведення зустрічей із представниками дитини стосовно стану виконання індивідуального плану, консультування про доступні програми підтримки, пілг, ресурсів адміністративно-територіальної одиниці	I	до 60	2 рази на місяць
9		Консультування з питань запобігання жорстокому поводженню з дитиною	I/Гр	до 60	відповідно до потреби
10		Надання інформації про медичні, реабілітаційні установи / заклади, громадські організації, волонтерів, які надають допомогу дітям з інвалідністю та їхнім сім'ям, для можливого звернення за допомогою	I	до 30	відповідно до потреби
11	Психолог	Консультування представників дитини щодо навичок комунікації, поведінкових стратегій, реагування на кризи	I	до 90	2 рази на місяць
12	Спеціаліст з фізичної реабілітації (ерготерапевт / фізичний терапевт / реабілітолог)	Консультування представників дитини щодо адаптації вдома та в середовищі, де зростає дитина, а також з питань запобігання дитячому травматизму (сон дитини, запобігання побутовим травмам, правила безпечної поведінки на вулиці, в транспорті тощо)	I	до 90	2 рази на місяць
13	Психолог, соціальний працівник / фахівець із соціальної роботи, спеціаліст з фізичної реабілітації (ерготерапевт / фізичний терапевт / реабілітолог), вихователь / вихователь соціальний по роботі з дітьми з інвалідністю	Зустрічі з представниками дитини для обговорення стану виконання завдань, визначених індивідуальним планом, і подолання труднощів, які виникли під час їх виконання	I	до 60	відповідно до потреби
Догляд					
14	Соціальний робітник	Допомога у здійсненні гігієнічних процедур (під час користування туалетом, миття рук, догляд за тілом (вмивання / обтирання / обмивання), зміна підгузків, подача і винесення судна з подальшою обробкою), допомога у користуванні катетером, калоприймачем	I	до 90	щодня



15		Допомога з прийомом їжі (годування, у тому числі ентеральне та парентеральне, навчання самостійності, використання адаптивного посуду тощо)	I	до 60	щодня
16		Фізичний супровід отримувача соціальної послуги (під час перебування / пересування в приміщенні надавача соціальної послуги, під час прогулянок, екскурсій тощо)	I/Гр	до 180	щодня
17		Забезпечення виконання рекомендацій лікаря, контроль за прийомом ліків за призначенням лікаря	I/Гр	-	за потреби
18		Допомога під час одягання/роздягання/взування	I	до 30	щодня / за потреби
19	Вихователь / вихователь соціальний по роботі з дітьми з інвалідністю	Здійснення дозвілєвих заходів поза приміщенням надавача (прогулянки на вулиці, руханки, організація екскурсій, відвідування заходів у адміністративно-територіальній одиниці)	Гр	до 90	щодня
Розвиток та соціальна інтеграція					
20	Вихователь / вихователь соціальний по роботі з дітьми з інвалідністю	Розвиток комунікативних навичок, формування навичок міжособистісної взаємодії (невербальна та вербальна комунікація, вміння просити, відповідати, реагувати, ініціювати контакт, прояв почуттів, налагодження та припинення відносин з дорослими та з однолітками соціально відповідним чином тощо)	I/Гр	до 45	щодня
21	Психолог	Розвиток нових поведінкових моделей адаптації задля психологічного відновлення та повноцінного функціонування	I	до 45	за потреби
22		Розвиток когнітивних функцій (увага, пам'ять, послідовність дій)	I	до 30	2 рази на тиждень
23	Спеціаліст з фізичної реабілітації (ерготерапевт / фізичний терапевт / реабілітолог)	Формування навичок самообслуговування (особиста гігієна, вмивання, чистка зубів, одягання / роздягання, користування туалетом, сервірування, прибирання за собою, збирання особистих речей тощо)	I/Гр	до 45	щодня
24		Розвиток дрібної моторики (зав'язування шнурівок, маніпуляції з дрібними предметами)	I	до 30	2 рази на тиждень
25	Вихователь / вихователь соціальний по роботі з дітьми з інвалідністю	Формування знань про частини тіла людини, дотримання особистої гігієни	I/Гр	до 45	2 рази на тиждень
26		Розвиток побутових і соціальних навичок (приготування їжі, прибирання, використання побутової техніки, прання та сушіння білизни, чищення кухонної зони та миття посуду, прибирання житла, здійснення дрібних покупок тощо,	I/Гр	до 90	2 рази на тиждень



		користування транспортом, орієнтування в соціальному просторі (магазин, аптека, пошта), користування грошима)			
27		Розвиток навичок споживання їжі, дотримання режиму харчування та пиття	І/Гр	до 90	щодня
Абілітація					
28	Спеціаліст з фізичної реабілітації (ерготерапевт/ фізичний терапевт/ реабілітолог)	Сенсорна інтеграція	І/Гр	до 30	2 рази на тиждень
29		Розвиток навичок зміни та утримування положення тіла, рівноваги, долання перешкод при ходінні, підйому / спуску сходами	І/Гр	до 30	2 рази на тиждень
Дозвілля					
30	Вихователь / вихователь соціальний по роботі з дітьми з інвалідністю	Залучення до ігрової діяльності (соціальні історії, читання казок з елементами лялькового театру, сюжетно-рольові, дидактичні, соціально-комунікативні, будівельні, комп'ютерні ігри, ігри з елементами сенсомоторики тощо)	І/Гр	до 90	4 рази на тиждень
31		Прослуховування аудіозаписів, перегляд відеозаписів, художніх, анімаційних фільмів, читання книжок тощо	І/Гр	до 15	відповідно до потреби, згідно з індивідуальним планом
Психологічна допомога					
32	Психолог	Регуляція емоційно-вольової сфери (розпізнавання емоцій, використання альтернативної поведінки, корекція агресивних проявів поведінки, тривожності, формування навичок саморегуляції)	І	до 30	1 раз на тиждень
33		Забезпечення емоційного та психологічного розвантаження	І	до 30	1 раз на тиждень
34		Робота з травматичним досвідом (методики стабілізації, тілесноорієнтована терапія)	І	до 45	1 раз на тиждень
35		Проведення заходів щодо подолання психотравматичних ситуацій та стресів, кризових ситуацій, інших психологічних проблем	І	до 45	1 раз на тиждень

* Тривалість та періодичність виконання заходів, можуть відрізнятися з огляду на індивідуальні потреби отримувача соціальної послуги.

**Заступник генерального директора
Директорату розвитку соціальних послуг –
керівник експертної групи з питань розвитку
системи надання соціальних послуг**

Оксана СУЛІМА



ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства соціальної
політики, сім'ї та єдності України
від _____ 2025 року № _____

**Примірна кількість фахівців
надавача соціальної послуги з комплексного розвитку та
догляду дітей з інвалідністю**

№	Назва посади	Кількість
Кількість отримувачів – 15 осіб*		
1	Соціальний працівник / фахівець із соціальної роботи	1
2	Психолог	1
3	Соціальний робітник	8**
4	Вихователь /вихователь соціальний по роботі з дітьми з інвалідністю	3***
5	Спеціаліст з фізичної реабілітації (ерготерапевт / фізичний терапевт / реабілітолог)	1
Всього працівників		14

* Орієнтовно 3 групи (за можливості їх формування з урахуванням віку дітей та стану їх здоров'я). У разі неможливості сформувати групу соціальна послуга надається індивідуально.

** За умови сформованості груп 1 соціальний робітник здійснює догляд за 2 дітьми. У разі неможливості сформувати групу 1 соціальний робітник здійснює догляд за 1 дитиною.

*** 1 фахівець на групу від 2 до 6 дітей.

**Заступник генерального директора
Директорату розвитку соціальних послуг –
керівник експертної групи з питань розвитку
системи надання соціальних послуг**

Оксана СУЛІМА



30110251107387101005



АСУД "ДОК ПРОФ З"
МІНСОЦПОЛІТИКИ
687/0/222-25 від 11.09.2025
КЕП Суліма Оксана Василівна
3FAA9288358EC00304000000E8CE1F000DE4D800
Підписано: 11.09.2025 13:25:54

**Примірна форма договору
про забезпечення надання соціальної послуги
з комплексного розвитку та догляду дітей з інвалідністю**

_____ 20__ р.
(найменування населеного пункту)

Фонд соціального захисту осіб з інвалідністю в
особі _____,
(посада, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

що діє на підставі _____ (далі – Фонд),
(назва та реквізити документа)

з однієї сторони, та _____,
(орган державної влади / місцевого самоврядування, що виступає замовником закупівлі соціальної послуги)

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

(далі – Уповноважений орган), з другої сторони, та
(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)

(далі – Надавач), з третьої сторони (далі – Сторони), згідно з Порядком
реалізації експериментального проекту із закупівлі соціальної послуги з
комплексного розвитку та догляду дітей з інвалідністю, затвердженим
постановою Кабінету Міністрів України від 25 червня 2025 року № 764 (далі –
Порядок), уклали цей договір про забезпечення надання соціальної послуги з
комплексного розвитку та догляду дітей з інвалідністю (далі – Договір) про
яке наведено.

Предмет Договору

. За цим Договором Надавач надає соціальну послугу з комплексного
розвитку та догляду дітей з інвалідністю (далі – соціальна послуга) дітям віком
від шести років, які мають інтелектуальні, функціональні (сенсорні, моторні,
мовленнєві), фізичні, соціоадаптаційні труднощі або інші складні порушення
розвитку, які за результатами комплексної психолого-педагогічної оцінки



розвитку особи постійно або тимчасово потребують четвертого або п'ятого рівня підтримки особи з особливими освітніми потребами та створення для них сприятливих для навчання умов у закладі освіти, а також здійснення додаткових заходів, спрямованих на подолання їхніх освітніх труднощів (далі – отримувачі соціальної послуги), згідно з Порядком. Фонд оплачує надання такої послуги на умовах та в порядку, визначених Порядком. Уповноважений орган за рахунок бюджету територіальної громади та/або інших не заборонених законодавством джерел забезпечує оплату комунальних послуг у приміщенні, де надається соціальна послуга, його прибирання, надання транспортної послуги отримувачам соціальної послуги, харчування отримувачів соціальної послуги, а також реалізує інші завдання, передбачені Порядком.

2. Перелік заходів, що становлять зміст соціальної послуги, визначається індивідуальними планами надання соціальної послуги отримувачів соціальної послуги, сформованих відповідно до Порядку.

3. Місце надання соціальної послуги (адреса): _____

(зазначається територіальна громада та повна адреса приміщення, де надаватиметься соціальна послуга)

4. Ціна Договору (запланована вартість соціальної послуги для Надавача) розраховується відповідно до Порядку.

Ціна Договору становить _____ (прописом) гривень _____ копійок, зокрема, _____ (прописом) гривень _____ копійок за місяць.

Права та обов'язки Сторін

5. Фонд має право:

1) вимагати від Надавача належного своєчасного та у повному обсязі виконання своїх зобов'язань згідно з цим Договором і Порядком;

3) давати Надавачу письмові вказівки щодо використання бюджетних коштів відповідно до умов цього Договору та Порядку, які є обов'язковими для врахування Надавачем;

4) запитувати та отримувати від Надавача документи, пов'язані з наданням соціальної послуги, та робити з них копії, а також інформацію про відгуки про надання соціальної послуги;

5) запитувати та отримувати від Уповноваженого органу звітність щодо надання соціальної послуги та моніторингу надання соціальної послуги в територіальній громаді;

6) односторонньої відмови від Договору відповідно до законодавства України та Договору.

6. Фонд зобов'язується:

1) належним чином, своєчасно та у повному обсязі виконувати умови Договору та Порядку;



2) щомісяця здійснювати оплату за фактично надану соціальну послугу на підставі звіту Надавача про її надання у звітному періоді, вартість якої обчислюється відповідно до Порядку та Договору;

3) розглядати звіти Надавача про надання соціальної послуги;

4) у межах повноважень сприяти Надавачу в наданні соціальної послуги;

5) повідомляти Надавача про всі обставини, що можуть істотно вплинути на виконання умов цього Договору.

7. Уповноважений орган має право:

1) вимагати від Надавача належного, своєчасного та у повному обсязі виконання зобов'язань згідно з цим Договором і Порядком;

2) організовувати та проводити заходи з моніторингу та оцінювання якості надання соціальної послуги відповідно до Закону України "Про соціальні послуги".

8. Уповноважений орган зобов'язується:

1) належним чином, своєчасно та у повному обсязі виконувати завдання, визначені Порядком і згідно з цим Договором;

2) у межах повноважень сприяти Надавачу в наданні соціальної послуги;

3) у межах повноважень сприяти закладу освіти під час участі в наданні соціальної послуги;

4) здійснювати оплату комунальних послуг у приміщенні, де надається соціальна послуга, його прибирання, надання транспортної послуги отримувачам соціальної послуги, харчування отримувачів соціальної послуги.

5) надавати Фонду звіт щодо надання соціальної послуги та моніторингу надання соціальної послуги в територіальній громаді.

9. Надавач має право:

1) вимагати від Фонду та Уповноваженого органу належного, своєчасного та у повному обсязі виконання зобов'язань згідно з цим Договором і Порядком;

2) отримувати належну, своєчасну та у повному обсязі оплату за надану соціальну послугу згідно з цим Договором і Порядком;

3) проводити звірку розрахунків згідно з цим Договором і Порядком.

10. Надавач зобов'язується:

1) належним чином, своєчасно та у повному обсязі виконувати завдання надавача соціальної послуги, визначені Порядком, і згідно з цим Договором;

2) дотримуватись вимог до надавача соціальної послуги, визначених Законом України "Про соціальні послуги" та Порядком;

3) забезпечувати професійний розвиток фахівців Надавача, які надають соціальну послугу відповідно до Закону України "Про соціальні послуги" та Порядку;

4) дотримуватися принципів надання соціальних послуг та обов'язків Надавача соціальних послуг, визначених Законом України "Про соціальні послуги".



Звітність Надавача

11. Надавач складає звіти про соціальну послугу, надану протягом календарного місяця (далі – звітний період), за формою, затвердженою Міністерством соціальної політики, сім'ї та єдності України відповідно до Порядку. Звіти про надання соціальної послуги включають інформацію щодо тривалості та періодичності здійснення заходів з урахуванням індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги та копію підтвердження представниками дитини фактичного надання соціальної послуги. Звіт про соціальну послугу, надану у звітному періоді, є первинним документом (далі – звіт). До звітів додаються інформація про фактично виконані заходи під час надання соціальної послуги, відомості обліку відвідування отримувачів соціальної послуги та акт надання соціальної послуги.

Надавач зберігає протягом п'яти років звіти про надання соціальної послуги з усіма додатками до них, відомості обліку, зведені відомості обліку.

Уповноважений орган зобов'язується зберігати протягом п'яти років звіти про надання соціальної послуги з усіма додатками до них, відомості обліку, зведені відомості обліку.

12. Надавач подає Фонду звіти щомісяця до 5 числа наступного місяця та за грудень – до 18 грудня поточного року відповідно до Порядку.

13. У разі виявлення невідповідностей, зокрема, між даними звіту та інформацією, отриманою за результатами моніторингу, здійсненого відповідно до Порядку, Фонд інформує Надавача протягом 5 (п'яти) робочих днів з дати їх виявлення. Надавач розглядає інформацію про невідповідність, усуває невідповідності та подає уточнений звіт протягом 3 (трьох) робочих днів з дати її отримання.

Оплата надання соціальної послуги

14. Фонд оплачує надання соціальної послуги, що надається отримувачам соціальної послуги відповідно до Порядку та згідно з цим Договором.

Фонд щомісяця оплачує фактичну вартість соціальної послуги, яка обчислюється відповідно до Порядку та цього Договору.

15. Вартість фактично наданої соціальної послуги оплачується Фондом у межах бюджетних асигнувань, передбачених помісячним розписом асигнувань загального фонду державного бюджету, шляхом перерахування бюджетних коштів на рахунок Надавача, зазначений у Договорі.

Фонд один раз на три місяці проводить заохочувальну доплату за результатами оцінки досягнення Надавачем індикаторів виконання умов договору в частині відвідуваності отримувачів соціальної послуги відповідно до їхніх індивідуальних планів надання соціальної послуги, розмір якої розраховується відповідно до Порядку та згідно з цим Договором.

16. Оплата надання соціальної послуги згідно з цим Договором здійснюється щомісяця до 20 числа (за грудень – до 25 грудня поточного року).



17. Розрахунки здійснюються в безготівковій формі згідно з цим Договором.

18. Ціна цього Договору може бути переглянута Сторонами шляхом укладення відповідної додаткової угоди до цього Договору.

Відповідальність Сторін

19. Сторони несуть відповідальність за невиконання, неналежне виконання умов цього Договору на підставах та в порядку, передбачених чинним законодавством України.

20. У разі надання Надавачем неякісної соціальної послуги та/або соціальної послуги, що не відповідає вимогам Порядку, Надавач повертає Фонду кошти, отримані відповідно до Договору, за надання такої соціальної послуги.

21. Якщо після оплати за звітом за результатами моніторингу, здійсненого відповідно до Порядку, буде встановлено невідповідність інформації, наданої у звіті, Надавач повертає Фонду надміру сплачені кошти протягом 3 (трьох) календарних днів з моменту отримання повідомлення від Фонду.

Розв'язання спорів

22. Спори між Сторонами розв'язуються шляхом ведення переговорів або в судовому порядку відповідно до вимог законодавства України.

Форс-мажорні обставини (обставини непереборної сили)

23. Сторони звільняються від відповідальності за повне або часткове невиконання своїх зобов'язань згідно з цим Договором, якщо таке невиконання стало наслідком форс-мажорних обставин (обставин непереборної сили), що виникли після укладення цього Договору, які не могли бути передбачені Сторонами.

24. Форс-мажорними обставинами (обставинами непереборної сили) є надзвичайні та невідворотні обставини, що об'єктивно унеможливають виконання зобов'язань, передбачених умовами Договору, а саме: повстання, масові заворушення, а також викликані винятковими погодними умовами та стихійним лихом, а саме: епідемія, сильний шторм, циклон, ураган, торнадо, буревій, повінь, нагромадження снігу, ожеледь, град, землетрус, пожежа, інші стихійні лиха тощо.

25. У разі виникнення обставин, визначених пунктом 23 цього Договору, Сторона, що зазнала їх впливу, повинна негайно за допомогою будь-яких доступних засобів повідомити про такі обставини інші Сторони не пізніше ніж упродовж 24 годин з моменту виникнення таких обставин шляхом надсилання письмового повідомлення про настання таких обставин. Повідомлення про обставини непереборної сили має містити вичерпну інформацію про природу обставин непереборної сили, час їх настання та оцінку їх впливу на можливість



Сторони виконувати свої зобов'язання згідно з цим Договором і на порядок виконання зобов'язань згідно з цим Договором у разі, коли це можливо.

26. Якщо дія обставин, визначених пунктом 23 цього Договору, припиняється, Сторона, що зазнала їх впливу, зобов'язана негайно, але в будь-якому разі не пізніше ніж упродовж 24 годин з моменту, коли Сторона дізналась або повинна була дізнатися про припинення зазначених обставин, письмово повідомити іншим Сторонам про їх припинення. У такому повідомленні має міститись інформація про час припинення дії таких обставин і строк, протягом якого Сторона виконає свої зобов'язання за Договором.

27. Наявність і строк дії обставин непереборної сили підтверджуються сертифікатом Торгово-промислової палати України або уповноваженими нею регіональними торгово-промисловими палатами.

28. Якщо Сторона, що зазнала дії обставин непереборної сили, не надіслала або несвоєчасно надіслала повідомлення про обставини непереборної сили, як це визначено пунктом 23 цього Договору, така Сторона втрачає право посилаючись на обставини непереборної сили як на підставу для звільнення від відповідальності за повне або часткове невиконання своїх зобов'язань згідно з цим Договором.

29. Якщо дія обставин, зазначених у пункті 23 цього Договору, триває більше ніж 30 календарних днів, кожна зі Сторін має право розірвати Договір та не несе відповідальності за таке розірвання за умови, що вона повідомить про це іншим Сторонам не пізніше ніж за 10 календарних днів до розірвання Договору.

Строк дії Договору

30. Цей Договір вважається укладеним та набирає чинності з дати його підписання Сторонами.

31. Цей Договір діє з _____ до _____ року.

32. Дію Договору може бути достроково припинено на підставах, передбачених законом і Договором.

Прикінцеві положення

33. Сторони повідомляють одна одну про зміну юридичної та/або поштової адреси, інших реквізитів, зазначених у цьому Договорі, протягом 10 календарних днів після настання відповідних змін.

34. Будь-які зміни та доповнення до цього Договору вважаються чинними та обов'язковими для Сторін за умови їх підписання Сторонами.

35. Одностороння відмова Надавача від Договору не допускається, крім випадків, передбачених цим Договором та законодавством України.

36. Сторони несуть відповідальність за правильність зазначених у Договорі реквізитів та ризик настання несприятливих наслідків у разі неповідомлення іншим Сторонам про зміну своїх реквізитів.



Реквізити Сторін

Фонд соціального захисту осіб з інвалідністю	Надавач	Уповноважений орган
Код згідно з ЄДРПОУ	Код згідно з ЄДРПОУ або реєстраційний номер облікової картки платника податків фізичної особи-підприємця	Код згідно з ЄДРПОУ
МФО	МФО	МФО
Місцезнаходження	Місцезнаходження	Місцезнаходження
Розрахунковий рахунок	Реквізити рахунка	Розрахунковий рахунок
(посада, прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності))	(посада, прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності))	(посада, прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності))
(підпис)	(підпис)	(підпис)

**Заступник генерального директора
Директорату розвитку соціальних послуг –
керівник експертної групи з питань розвитку
системи надання соціальних послуг**

Оксана СУЛІМА



ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства соціальної
політики, сім'ї та єдності України
від _____ 2025 року № _____

(назва виконавчого органу сільської, селищної, міської, районної в місті
(у разі її створення) ради, військової адміністрації населеного пункту
(у разі її створення), районної у м. Києві державної адміністрації)
від _____

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) заявника (одного з
батьків / прийомних батьків, батьків-вихователів / усиновлювачів
/ опікунів / піклувальників / патронатних вихователів дитини)

Дата народження _____

Місце проживання / перебування _____

Номер телефону _____

Документ, що посвідчує особу:
Серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України
(ID-картка) _____

Ким і коли виданий _____

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 і коли видана(не) _____

Дата закінчення (продовження) строку дії посвідки /
посвідчення _____

Реєстраційний номер облікової картки платника податків
або відмітка про відмову від прийняття реєстраційного
номера облікової картки платника податків:
_____*

Зареєстроване або задеклароване місце проживання
(перебування) _____



**Примірна форма заяви
про надання соціальної послуги з
комплексного розвитку та догляду дітей з інвалідністю**

Прошу надати моєму(ій) синові (доньці) / підопічному(ій) (необхідне підкреслити)

_____ ,
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) сина (доньки) чи підопічного(ї))
дата народження _____ рік,

☐ наявність інвалідності _____ ,
(строк встановлення інвалідності, підгрупа інвалідності)

який (яка) проживає / перебуває за адресою: _____
зареєстрованого(ї) за адресою: _____ ,
соціальну послугу з комплексного розвитку та догляду дітей з інвалідністю.

☐ надаю згоду на обробку персональних даних, що полягає у використанні персональних даних володільцем, у тому числі відповідно до професійних чи службових або трудових обов'язків.

До заяви відповідно до законодавства додано _____ документів на _____ аркушах.

З умовами та порядком надання соціальної послуги з комплексного розвитку та догляду дітей з інвалідністю, припинення їх надання, ознайомлена(ий).

Зобов'язуюсь повідомляти про зміни обставин, які можуть вплинути на надання моєму(ій) синові (доньці) / підопічному(ій) соціальної послуги з комплексного розвитку та догляду дітей з інвалідністю.

Я усвідомлюю, що наведені мною відомості, що вплинули або могли вплинути на прийняття рішення щодо надання соціальної послуги, буде перевірено згідно з законодавством України.

_____ (дата заповнення)

_____ (підпис)

Заповнюється відповідальною особою виконавчого органу сільської, селищної, міської, районної в місті (в разі її створення) ради, військової адміністрації населеного пункту (в разі її створення), районної у м. Києві державної адміністрації, центру надання соціальних послуг

Відомості з паспорта громадянина України та поданих документів звірено.

Заяву та документи на _____ аркушах прийнято _____ 20__ р. та зареєстровано за № _____

Для розгляду заяви необхідно додати до _____ 20__ р. такі документи:

Відповідальна особа

Ознайомився(лась)

_____ (прізвище та підпис відповідальної особи)

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



Заповнюється відповідальною особою виконавчого органу сільської, селищної, міської, районної в місті (в разі її створення) ради, військової адміністрації населеного пункту (в разі її створення), районної у м. Києві державної адміністрації, центру надання соціальних послуг

Відомості з паспорта громадянина України та поданих документів звірено.

Заяву та документи на _____ аркушах прийнято _____ 20__ р. та зареєстровано за № _____

Для розгляду заяви необхідно додати до _____ 20__ р. такі документи:

Відповідальна особа

Ознайомився(лась)

(прізвище та підпис відповідальної особи)

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

* Для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають про це відмітку в паспорті громадянина України.

Заступник генерального директора

**Директорату розвитку соціальних послуг –
керівник експертної групи з питань розвитку
системи надання соціальних послуг**

Оксана СУЛІМА



ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства соціальної
політики, сім'ї та єдності України
від _____ 2025 року № _____

**Примірна форма звіту
про надання соціальної послуги
з комплексного розвитку та догляду дітей з інвалідністю ***

(найменування надавача соціальної послуги)

(найменування територіальної(их) громад(и))

Звітний період: з _____ 20__ р. по _____ 20__ р.

Фахівець, залучений надавачем для надання соціальної послуги	Кількість фахівців, залучених надавачем для надання соціальної послуги (осіб)	Кількість запланованих годин надання соціальної послуги в межах передбачених трудовим законодавством тривалості робочого часу фахівців та договором відповідно до Примірного переліку заходів, що становлять зміст соціальної послуги з комплексного розвитку та догляду дітей з інвалідністю (одиниць)	Кількість фактичних годин соціальної послуги (одиниць)**
301025107387  Соціальний працівник / фахівець із соціальної роботи			
Психолог			
Соціальний робітник			
Вихователь / вихователь соціальний по роботі з дітьми з інвалідністю			
Спеціаліст з фізичної реабілітації (ерготерапевт / фізичний терапевт / реабілітолог)			
УСЬОГО			

Кількість осіб, яким надано соціальну послугу _____ (осіб) .

Із них, кількість осіб, яким надано соціальну послугу не менше ніж 17 робочих днів протягом місяця, _____ (осіб).

* До звіту додається Інформація про фактично виконані заходи під час надання соціальної послуги з комплексного розвитку та догляду дітей з інвалідністю (додаток 1), відомість обліку щоденного відвідування



отримувачів соціальної послуги з комплексного розвитку та догляду дітей з інвалідністю (додаток 2), акт надання соціальної послуги з комплексного розвитку та догляду дітей з інвалідністю (додаток 3).

** Кількість годин надання соціальної послуги з комплексного розвитку та догляду дітей з інвалідністю визначається як сума годин виконання заходів соціальної послуги з комплексного розвитку та догляду дітей з інвалідністю кожним фахівцем надавача комплексної послуги з урахуванням примірного переліку заходів, що становлять зміст соціальної послуги з комплексного розвитку та догляду дітей з інвалідністю, затвердженого Міністерством соціальної політики, сім'ї та єдності України.

Керівник

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

_____ (підпис)

Головний бухгалтер

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

_____ (підпис)

Заступник генерального директора

**Директорату розвитку соціальних послуг –
керівник експертної групи з питань розвитку
системи надання соціальних послуг**

Оксана СУЛІМА



Додаток 1 до Примірної форми звіту
про надання соціальної послуги з
комплексного розвитку та догляду дітей
з інвалідністю

Інформація про фактично виконані заходи під час надання
соціальної послуги з комплексного розвитку та догляду дітей з інвалідністю

1. Кількість днів надання соціальної послуги

Тривалість надання соціальної послуги на день	≤ 2 год / день	≤ 4 год / день	≤ 6 год / день	≤ 8 год / день	Кількість днів надання соціальної послуги
Дивізіонізований ідентифікатор отримувача ¹					
1					
2					
3					
Чисельність отримувачів соціальної послуги ²					

2. Заходи фактично виконані під час надання соціальної послуги

Фахівці, що здійснювали заходи	Найменування заходів ³	Кількість фахівців ⁴	Кількість отримувачів	Середня тривалість заходів	Кількість днів здійснення заходів у відповідному місяці	Форма надання заходів (індивідуальна / групова) ⁵

3. Співпраця із закладом освіти

Деперсоналізований ідентифікатор отримувача	Рівень підтримки згідно з висновком ІРЦ	Назва закладу освіти	Інформація щодо зарахування отримувача до закладу освіти	Форма навчання	Клас	Тривалість навчання на тиждень, год
1. ...						
2. ...						
3. ...						

Керівник

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

(підпис)

¹ Надавач надає кожному отримувачу деперсоналізований ідентифікатор з метою захисту персональних даних

² Зазначається кількість отримувачів соціальної послуги за кожним інтервалом тривалості надання соціальної послуги

³ Можуть бути включені заходи з примірного переліку, а також інші заходи, що на думку фахівців надавача, потребують їх отримувачі

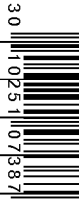
⁴ Вказати, чи фахівців одночасно залучено до здійснення заходів, чи в різних групах / у різний час.

⁵ У разі реалізації заходів одночасно для групи дітей вказати кількість груп і кількість дітей в групі.



Відомість
обліку щоденного відвідування отримувачів соціальної послуги
з комплексного розвитку та догляду дітей з інвалідністю

_____ (місяць)

Деперсоналізований ідентифікатор дитини ¹	Дата	Час початку надання соціальної послуги ²	Підпис представника дитини, який привів дитину	Час завершення надання соціальної послуги ³	Підпис представника дитини, який забрав дитину	Години перебування
						
Всього за місяць						X

¹ Надавач надає кожному отримувачу деперсоналізований ідентифікатор з метою захисту персональних даних
² Час початку надання соціальної послуги розраховується з моменту передання дитини представникам надавача, у тому числі супроводжуючій особі, яка забезпечує транспортування дитини
³ Час завершення надання соціальної послуги розраховується з моменту передання дитини представникам дитини

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

Акт № _____
надання соціальної послуги з комплексного
розвитку та догляду дітей з інвалідністю
відповідно до* _____
(реквізити договору про забезпечення надання соціальної послуги з комплексного
розвитку та догляду дітей з інвалідністю)
за _____ 20__ року
М. _____ 202__ року

Надавач соціальної послуги з комплексного розвитку та догляду дітей з інвалідністю _____
(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)

(надалі – Надавач), з однієї сторони, та

Фонд соціального захисту осіб з інвалідністю в
особі _____,
(посада, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

що діє на підставі _____, (надалі – Фонд)

(назва та реквізити документа)

погодили, що загальна фактична вартість надання соціальної послуги з комплексного розвитку та догляду дітей з інвалідністю, яка підлягає сплаті, становить _____ (_____) гривень ____ копійок, без ПДВ.



№	Кількість фахівців (осіб)**	Середня тривалість надання соціальної послуги з комплексного розвитку та догляду дітей з інвалідністю одному отримувачу, год / день	Кількість отримувачів, яким надано соціальну послугу з комплексного розвитку та догляду дітей з інвалідністю не менше ніж 17 робочих днів протягом місяця (осіб)	Кількість фактичних годин надання соціальної послуги з комплексного розвитку та догляду дітей з інвалідністю, год	Вартість надання соціальної послуги з комплексного розвитку та догляду дітей з інвалідністю, грн	Фактична вартість соціальної послуги з комплексного розвитку та догляду дітей з інвалідністю, грн

* Зазначити реквізити договору про забезпечення надання соціальної послуги з комплексного розвитку та догляду дітей з інвалідністю

** Надавач соціальної послуги з комплексного розвитку та догляду дітей з інвалідністю зазначає кількість фахівців, які безпосередньо надають цю соціальну послугу, з урахуванням примірного переліку заходів, що становлять зміст соціальної послуги з комплексного розвитку та догляду дітей з інвалідністю, затвердженого Міністерством соціальної політики, сім'ї та єдності України.

за Фонд

за Надавача

(підпис)

(власне ім'я, прізвище)

(підпис)

(власне ім'я, прізвище)

