

ЗАТВЕРДЖЕНО

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

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

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) заявника / законного
представника дитини)

Дата народження

Місце проживання / перебування

Номер телефону

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

Ким та 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 та 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)



**Форма заяви
про надання соціальної складової послуги раннього втручання**

Прошу надати моєму (моїй) синові (доньці) / підопічному (підопічній) (необхідне підкреслити)

_____ ,

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

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

який (яка) проживає / перебуває за адресою: _____

зарєєстрованому (зарєєстрованій) за адресою: _____

_____ ,
соціальну складову послуги раннього втручання.

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 складової послуги раннього втручання, припинення її надання ознайомлена (ознайомлений).

Зобов'язуюсь повідомляти про зміни обставин, які можуть вплинути на надання моєму (моїй) синові (доньці) / підопічному (підопічній) соціальної складової послуги раннього втручання.

Я усвідомлюю, що наведені мною відомості, що вплинули або могли вплинути на прийняття рішення щодо надання соціальної складової послуги раннього втручання, буде перевірено згідно із законодавством.

_____ (дата заповнення)

_____ (підпис)

Заповнюється відповідальною особою виконавчого органу сільської, селищної, міської, районної в місті (в разі її утворення) ради, військової адміністрації населеного пункту (у 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 зарєєстровано за № _____ .

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

**Відповідальна
особа** _____

(прізвище, ім'я, по батькові та
та підпис відповідальної особи)

Ознайомився _____

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



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

Відомості з паспорта громадянина України та поданих документів звірені.

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

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

Відповідальна

особа _____

Ознайомився _____

(прізвище, ім'я, по батькові та
та підпис відповідальної особи)

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

* 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 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

