**ДОГОВІР № 900**
**про забезпечення надання комплексної соціальної послуги**
**з формування життєстійкості**

м. Київ 21.08. 2025 року

**Фонд соціального захисту осіб з інвалідністю в особі першого заступника генерального директора Даніліної Людмили Анатоліївни**, яка діє на підставі наказу Фонду соціального захисту осіб з інвалідністю від 08.08.2025 № 213-в «Про надання відпустки Віталію Музиченку», та Положення про Фонд соціального захисту осіб з інвалідністю, затвердженого наказом Міністерства соціальної політики України від 14.04.2011 № 129 (зі змінами) (далі – Замовник), з однієї сторони, та **Благодійна організація «Благодійний фонд «Емпатія» в особі директора Кринчуковської Катерини Олександрівни,** яка діє на підставі Статуту (далі – Виконавець), з іншої сторони (далі – Сторони), уклали договір про забезпечення надання комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості (далі – договір) про нижченаведене.

**Предмет договору**

1. За цим договором Виконавець надає комплексну соціальну послугу з формування життєстійкості (далі – комплексна соціальна послуга) особам/сім'ям/групам осіб, що проживають на території територіальної громади – учасника експериментального проекту, та належать до вразливих груп населення або перебувають у складних життєвих обставинах (далі – отримувачі комплексної соціальної послуги) згідно із Порядком реалізації експериментального проекту із запровадження комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 03.10.2023 № 1049 (далі – Порядок), а Замовник оплачує надання такої послуги на умовах та в порядку, визначених Порядком.

2. Перелік заходів, що становлять зміст комплексної соціальної послуги, визначається Порядком.

3. Місце надання комплексної соціальної послуги (адреса): вул. Київська, 50-А, с. Поворськ, Ковельський р-н, Волинська область, (Поворська сільська територіальна громада).

4. Ціна договору складає **181 352,00 грн (сто вісімдесят одна тисяча триста п'ятдесят дві гривні, 00 копійок),** відповідно до розрахунку, наведеного в Додатку № 6 до договору.

**Права та обов'язки сторін**

5. Замовник має право:

1) вимагати від Виконавця належного, своєчасного та у повному обсязі виконання своїх зобов'язань, згідно з цим договором та Порядком;

2) організовувати та проводити заходи з оцінювання якості надання комплексної соціальної послуги відповідно до Закону України «Про соціальні послуги»;

3) давати Виконавцю письмові вказівки щодо надання комплексної соціальної послуги і використання бюджетних коштів відповідно до умов цього договору та Порядку, які є обов'язковими для врахування Виконавцем;

4) запитувати та отримувати від Виконавця документи, пов'язані з наданням комплексної соціальної послуги, скарги отримувачів комплексної соціальної послуги (за умови знеособлення даних отримувачів комплексної соціальної послуги) та робити з них копії;

5) розірвати договір в односторонньому порядку у випадках, передбачених цим договором.

6. Замовник зобов'язується:

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

2) проводити звірку розрахунків згідно з цим договором та Порядком;

3) розглядати звіти Виконавця про надання комплексної соціальної послуги.

4) у межах повноважень сприяти Виконавцю в наданні комплексної соціальної послуги.

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

7. Виконавець має право:

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

2) проводити звірку розрахунків згідно з цим договором та Порядком.

8. Виконавець зобов'язується:

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

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

3) забезпечувати професійний розвиток фахівців Виконавця, які надають комплексну 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";

5) надавати комплексну соціальну послугу з **18 серпня 2025 року до 06 жовтня 2025 року** відповідно до Порядку;

6) не розголошувати інформацію особистого характеру, що стала відома Виконавцю під час надання комплексної соціальної послуги;

7) у межах повноважень сприяти здійсненню моніторингу надання комплексної соціальної послуги та оцінюванню її якості Національною соціальною сервісною службою України та/або Замовником відповідно до Закону України „Про соціальні послуги" та Порядку;

8) додержуватися вимог Закону України „Про соціальні послуги";

9) надавати на запит Замовника запитувану інформацію та/або документи, що стосуються надання комплексної соціальної послуги, відповідно до Порядку та цього договору;

10) повідомляти Замовника про всі обставини, що можуть істотно вплинути на виконання умов цього договору;

11) подавати Замовнику звітність про надання комплексної соціальної послуги відповідно до Порядку;

12) не передавати всі або частину прав та обов'язків за договором третім особам без попередньої письмової згоди Замовника.

13) у разі виникнення будь-яких обставин, що перешкоджають наданню комплексної соціальної послуги, зокрема внаслідок переміщення з територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, в тому числі під час обов'язкової евакуації, або якщо приміщення для надання комплексної соціальної послуги зруйноване або непридатне для використання внаслідок бойових дій, терористичних актів, диверсій, спричинених військовою агресією Російської Федерації, Виконавець протягом 10 робочих днів з моменту виникнення таких обставин повинен повідомити Замовника засобами поштового зв'язку про зміну місця надання комплексної соціальної послуги або припинення надання комплексної соціальної послуги;

14) забезпечити зберігання первинних документів, створених під час надання комплексної соціальної послуги, а також внутрішніх документів, пов'язаних з виконанням вимог законодавства про соціальні послуги не менш ніж 5 років після закінчення терміну дії цього договору.

## Звітність Виконавця

9. Виконавець складає звіти про комплексну соціальну послугу, надану протягом календарного місяця (далі – звітний період), в якому зазначається обсяг фактично наданої соціальної послуги, що підлягає оплаті за звітний період, за формою, затвердженою Міністерством соціальної політики України (додаток № 1 до цього договору). Звіт про комплексну соціальну послугу, надану у звітному періоді, є первинним документом (далі – звіт). До звітів додаються акт реалізованих заходів під час надання комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості (додаток № 2 до цього договору), акт надання комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості (додаток № 3 до цього договору), інформація щодо проведеної індивідуальної роботи та отримувачів комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості (додаток № 4 до цього договору), інформація щодо проведеної групової роботи та отримувачів комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості (додаток № 5 до цього договору).

10. Виконавець подає Замовнику звіти про комплексну соціальну послугу, надану у звітному періоді, щомісяця до 5 числа наступного місяця відповідно до Порядку.

11. У разі виявлення невідповідностей, зокрема між даними звіту та інформацією, отриманою за результатами моніторингу здійсненого відповідно до Порядку, Замовник інформує Виконавця протягом 5 робочих днів з дати їхнього виявлення. Виконавець розглядає інформацію про невідповідність, усуває невідповідності та подає уточнений звіт протягом 3 робочих днів з дати її отримання.

## Оплата надання комплексної соціальної послуги

12. Замовник оплачує надання комплексної соціальної послуги, що надається отримувачам комплексної соціальної послуги відповідно до Порядку та згідно з цим договором.

Замовник щомісяця оплачує фактичну вартість комплексної соціальної послуги, яка обчислюється відповідно до Порядку та цього договору.

13. Оплата надання комплексної соціальної послуги згідно з цим договором здійснюється протягом 5 робочих днів з дати надходження бюджетних асигнувань на рахунок Замовника.

У разі затримки бюджетного фінансування оплата надання комплексної соціальної послуги згідно з цим договором здійснюється відповідно до Порядку виконання повноважень Державною казначейською службою в особливому режимі в умовах воєнного стану, затвердженого Постановою Кабінету Міністрів України від 09 червня 2021 року № 590.

14. Розрахунки здійснюються в безготівковій формі згідно з цим договором.

15. Ціна цього договору може бути переглянута Сторонами шляхом внесення відповідних змін до договору.

16. Замовник не несе відповідальність за несвоєчасну оплату у разі затримки бюджетного фінансування та затримки перерахування коштів відповідним органом Державної казначейської служби України.

## Відповідальність Сторін

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

18. У разі надання Виконавцем неякісної комплексної соціальної послуги та/або комплексної соціальної послуги, що не відповідає вимогам Порядку, Виконавець повертає Замовнику кошти, отримані відповідно до договору, за надання такої комплексної соціальної послуги.

19. Якщо після оплати за звітом за результатами моніторингу, здійсненого відповідно до Порядку, буде встановлена невідповідність інформації наданої у звіті, Виконавець повертає Замовнику надміру сплачені кошти протягом трьох календарних днів з моменту отримання повідомлення від Замовника.

20. У разі порушення строків подання звіту без поважних причин, зазначених у пункті 10 цього договору Виконавець не отримує оплату за надання комплексної соціальної послуги за відповідний період.

**Розв'язання спорів**

21. Спори між Сторонами розв'язуються шляхом ведення переговорів або в судовому порядку.

**Форс-мажорні обставини (обставини непереборної сили)**

22. 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.

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

24. 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 іншу Сторону в строк не пізніше 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 та на порядок виконання зобов'язань згідно з цим договором у разі, коли це можливо.

25. У разі коли дія обставин, визначених пунктом 23 цього договору, припиняється, Сторона, що зазнала їх впливу, зобов'язана негайно, але в будь-якому випадку в строк не пізніше 24 годин з моменту, коли Сторона дізналась або повинна була дізнатися про припинення зазначених обставин, письмово повідомити іншій Стороні про їх припинення. У такому повідомленні повинні міститись інформація про час припинення дії таких обставин та строк, протягом якого Сторона виконає свої зобов'язання за договором.

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

27. У разі коли 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 посилатися на обставини непереборної сили як на підставу для звільнення від відповідальності за повне або часткове невиконання своїх зобов'язань згідно з цим договором.

28. У разі коли дія обставин, зазначених у пункті 23 цього договору, триває більше ніж 30 календарних днів, кожна із сторін має право розірвати договір та не несе відповідальність за таке розірвання за умови, що вона повідомить про це іншій Стороні не пізніше ніж за 10 календарних днів до розірвання договору.

## Строк дії договору

29. Відповідно до ч. 3 ст. 631 Цивільного кодексу України сторони дійшли згоди, що умови, визначені цим договором, застосовуються до правовідносин між сторонами, які виникли з 18.08.2025.

30. Цей договір вважається укладеним та набирає чинності з дати його підписання Сторонами та діє до 31 грудня 2025 року, а в частині забезпечення зберігання первинних документів, створених під час надання комплексної соціальної послуги, а також внутрішніх документів, пов'язаних з виконанням вимог законодавства про соціальні послуги договір діє з урахуванням підпункту 14 пункту 8 цього договору.

## Дострокове припинення дії договору

31. Дію цього договору може бути достроково припинено на підставах, передбачених законом та цим договором.

32. Одностороння відмова Виконавця від договору не допускається, крім випадків, передбачених цим договором та законом.

33. Замовник має право розірвати договір в односторонньому порядку в таких випадках:

1) невідповідність Виконавця вимогам до надавача комплексної соціальної послуги зазначеним у Порядку;

2) отримання довідок за результатами моніторингу, здійсненого відповідно до Порядку, якими підтверджується вчинення більше трьох порушень Виконавцем протягом строку дії цього договору;

3) у випадку настання обставин, наведених у п. 18 договору;

4) не здійснення діяльності, передбаченої цим договором протягом двох місяців;

5) не подання звітності протягом двох місяців.

34. У разі односторонньої відмови Замовника від договору у повному обсязі договір є розірваним з дати отримання Виконавцем повідомлення про таку відмову.

## Прикінцеві положення

35. 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.

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

37. Сторони несуть відповідальність за правильність зазначених у договорі реквізитів та ризик настання несприятливих наслідків у разі неповідомлення іншій стороні про зміну своїх реквізитів.

## Додатки до договору

38. Додатки до цього договору є його невід'ємною складовою частиною.

39. До цього договору додаються:

Додаток № 1 – «Форма звіту про комплексну соціальну послугу з формування життєстійкості»;

Додаток № 2 - «Форма акту реалізованих заходів під час надання комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості»;

Додаток № 3 - «Форма акту надання комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості»;

Додаток № 4 - «Форма інформації щодо проведеної індивідуальної роботи та отримувачів комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості»;

Додаток № 5 - «Форма інформації щодо проведеної групової роботи та отримувачів комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості»;

Додаток № 6 – «Розрахунок ціни договору».

**Реквізити Сторін**

| | |
|---|---|
| **Замовник**<br>**Фонд соціального захисту осіб з інвалідністю** | **Виконавець**<br>**Благодійна організація «Благодійний фонд «Емпатія»** |
| **Перший заступник генерального директора** | **Директор** |
| _____<br>**Людмила ДАНІЛІНА** | _____<br>**Катерина КРИНЧУКОВСЬКА** |

**Додаток № 1**
**до договору про забезпечення надання комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості**
**від _____ № _____**

***Форма звіту про комплексну соціальну послугу з формування життєстійкості до договору***

**Форма звіту*****
**про надання комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості, надану у звітному періоді**

_____

(найменування надавача комплексної соціальної послуги)

станом на _____

| **Посада** | **Кількість фахівців** | **Кількість осіб, яким надано комплексну соціальну послугу з формування життєстійкості** | **Кількість запланованих годин надання комплексної соціальної послуги формування життєстійкості протягом звітного періоду в межах передбаченої трудовим законодавством нормальної тривалості робочого часу фахівців** | **Кількість фактичних годин надання комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості фахівцями протягом звітного періоду, од.**** |
|---|---|---|---|---|
| Соціальний менеджер / Фахівець із соціальної роботи* | | | | |
| Практичний психолог / Психолог (соціальна сфера) | | | | |
| Фахівець із соціальної роботи | | | | |
| **ВСЬОГО** | × | × | | |

*Посада „Фахівець із соціальної роботи" передбачає виконання обов'язків, визначених для посади „Соціальний менеджер" примірним нормативом часу виконання заходів комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості, затвердженим Міністерством соціальної політики України від 13.10.2023 № 390-Н.

**Кількість годин надання комплексної послуги визначається як сума годин виконання заходів комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості послуги кожним фахівцем надавача комплексної послуги з урахуванням примірного нормативу часу виконання заходів комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості, затвердженого Міністерством соціальної політики України від 13.10.2023 № 390-Н.

До звіту додається акт реалізованих заходів під час надання комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості (додаток 1).

***До звіту додається акт надання комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості (додаток 2), інформація щодо проведеної індивідуальної роботи та отримувачів комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості (додаток 3), інформація щодо проведеної групової роботи та отримувачів комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості (додаток 4).

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

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

## Підписи Сторін

| | |
|---|---|
| **Замовник**<br>**Фонд соціального захисту осіб з інвалідністю** | **Виконавець**<br>**Благодійна організація «Благодійний фонд Емпатія»** |
| **Перший заступник генерального директора** | **Директор** |
| **Людмила ДАНІЛІНА** | **Катерина КРИНЧУКОВСЬКА** |

**Додаток № 2**
**до договору про забезпечення надання комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості**
**від _____ № ___**

***Форма акту реалізованих заходів під час надання комплексної соціальної послуги формування життєстійкості до договору***

# Акт реалізованих заходів під час надання комплексної соціальної послуги формування життєстійкості

**за _____ 20____ року**

м. _____ ___ _____ 202__ року

**Надавач комплексної соціальної послуги**

_____,
(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)

| Посада фахівця* | Найменування заходу, що становить зміст комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості | Обсяг проведеного заходу (годин) | | |
|---|---|---|---|---|
| | | кількість заходів (од.) | кількість год на один захід (годин) | кількість годин фактично проведених заходів (годин) |
| Соціальний менеджер/ Фахівець із соціальної роботи** | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| **Разом** | × | | | |
| Практичний психолог / Психолог | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| (соціальна сфера) | | | | |
| | | | | |
| **Разом** | × | | | |
| Фахівець із соціальної роботи | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| **Разом** | × | | | |

*Заповнюється щодо кожного фахівця команди для надання комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості.

**Посада „Фахівець із соціальної роботи" передбачає виконання обов'язків, визначених для посади „Соціальний менеджер" примірним нормативом часу виконання заходів комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості, затвердженим Міністерством соціальної політики України.

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

**Головний бухгалтер** _____
(прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) (підпис)

**Підписи Сторін**

**Замовник**
**Фонд соціального захисту осіб з інвалідністю**

**Перший заступник генерального директора**

_____
**Людмила ДАНІЛІНА**

**Виконавець**
**Благодійна організація «Благодійний фонд «Емпатія»**

**Директор**

_____
**Катерина КРИНЧУКОВСЬКА**

**Додаток № 3**
**до договору про забезпечення надання комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості**
**від _____**
**№ _____**

***Форма акту***
***надання комплексної соціальної послуги***
***з формування життєстійкості до договору***

ЗАТВЕРДЖУЮ

Керівник надавача комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості

_____
( підпис) (власне ім'я, прізвище)

ЗАТВЕРДЖУЮ

Керівник Фонду соціального захисту осіб з інвалідністю

_____
(підпис) (власне ім'я, прізвище)

**Акт №_____**
**надання комплексної соціальної послуги**
**з формування життєстійкості**
**відповідно до*** _____
(реквізити договору про забезпечення надання комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості)

**за _____ 20____ року**

м. _____ ___ _____ 202__року

**Надавач комплексної соціальної послуги**
_____,
(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 – „Виконавець"), 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 _____
(назва та реквізити документа)
(далі – „Замовник"), погодили, що загальна фактична вартість надання комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості, яка підлягає сплаті, становить _____ (_____) гривень ___ копійок,
без ПДВ; _____ (_____) гривень ___ копійок, з ПДВ.

| № | Кількість фахівців* | Кількість здійснених заходів, що становлять зміст комплексної соціальної послуги формування життєстійкості | Кількість запланованих годин надання комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості протягом звітного періоду в межах передбаченої трудовим законодавством нормальної тривалості робочого часу фахівців (години) | Кількість фактичних годин надання комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості (години) | Вартість надання комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості відповідно до договору за звітний період без ПДВ (гривні) | Фактична вартість надання комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості за звітний період без ПДВ (гривні) | Вартість надання комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості відповідно до договору за звітний період з ПДВ (гривні) | Фактична вартість надання комплексної соціальної послуги з формування життєстійкост за звітний період з ПДВ (гривні) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |

*Надавач комплексної соціальної послуги формування життєстійкості зазначає кількість фахівців, які безпосередньо надають цю послугу, з урахуванням примірного штатного нормативу чисельності працівників для надання комплексної соціальної послуги формування життєстійкості, залежно від чисельності жителів територіальних громад, затвердженого Міністерством соціальної політики України.

ЗА ЗАМОВНИКА

_____ _____
(підпис) (власне ім'я, прізвище)

ЗА ВИКОНАВЦЯ

_____ _____
(підпис) (власне ім'я, прізвище)

**Підписи Сторін**

**Замовник**
**Фонд соціального захисту осіб з інвалідністю**

**Перший заступник генерального директора**

**Людмила ДАНІЛІНА**

**Виконавець**
**Благодійна організація «Благодійний фонд «Емпатія»**

**Директор**

**Катерина КРИНЧУКОВСЬКА**

**Додаток № 4**
**до договору про забезпечення**
**надання комплексної соціальної**
**послуги з формування**
**життєстійкості**
**від _____**

**_____**

***Форма інформації щодо проведеної індивідуальної роботи та отримувачів комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості до договору***

## Інформація щодо проведеної індивідуальної роботи та отримувачів комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості*

**станом на _____**

| **орія увача лексної льної послуги** | **Загальна чисельність сімей (осіб), щодо яких надійшла інформація** *(Повідомлення, Вхідна анкета, самозвернення тощо)* | з них, кількість сімей (осіб), охоплених комплексною соціальною послугою | | | | | | | з них кількість сімей (осіб), якими заповнено первинну документацію *(Вхідні анкети) з графи 4* | з них кількість сімей (осіб), яким надано комплексну послугу екстрено / кризово *(Акт про надання комплексної соціальної послуги екстрено (кризово)) з графи 4* | Кількість проведеного оцінювання потреб отримувачів комплексної послуги у заходах, що становлять її зміст *(акти оцінки потреб) з графи 11* | Кількість укладених договорів та індивідуальних планів отримувачами комплексної послуги *з графи 11* | Кількість проведених індивідуальних консультацій фахівцем із соціальної роботи *з графи 4* | Кількість наданих / проведених психологом індивідуальних психологічних консультацій / діагностик тощо (психологічне консультування) *з графи 4* | Кількість проведених заходів з направлення до суб'єктів*** *(планування маршруту (дорожня карта), Повідомлення / направлення до іншого суб'єкта) з графи 4* | Кількість прийнятих рішень про відмову у наданні комплексної послуги *з графи 4* | Кількість прийнятих рішень про дострокове припинення надання комплексної послуги *з графи 4* | Кількість прийнятих рішень про припинення надання комплексної послуги (завершення надання комплексної соціальної послуги у визначений строк) *з графи 4* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | загальна кількість сімей (осіб)** *з графи 3;* | з них кількість мало / неповнолітніх дітей *з графи 3* | з них: *з графи 5* дівчат | хлопців | з них кількість повнолітніх *з графи 3* | з них: *з графи 8* жінок | чоловіків | | | | | | | | | | |
| 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| ьо переміщені | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ом 60 років і тому числі | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| лужбовці / ійни та члени й | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| іб, позбавлених свободи або езвісти | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| пережили ртури, та іх сімей | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ім'ї, які втрату | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ні особи з<br>ністю /<br>еннями<br>іяльності та члени<br>імей | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| інвалідністю /<br>еннями<br>іяльності та члени<br>імей | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| сім'ї), які<br>ують підтримки | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ери та активісти | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ться щомісячно за наростаючим підсумком (за накопичувальним принципом).
отримали / отримують комплексну послугу (одноразово, екстрено (кризово) або системно).
пункту 5 Порядку організації надання соціальних послуг, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 1 червня 2020 р. № 587.
ція, посада, контактний номер телефону

**Підписи Сторін**

**Замовник**
**Фонд соціального захисту осіб з інвалідністю**

**Перший заступник генерального директора**

**Людмила ДАНІЛІНА**

**Виконавець**
**Благодійна організація «Благодійний фонд «Емпатія»**

**Директор**

**Катерина КРИНЧУКОВСЬКА**

**Додаток № 5**
**до договору про забезпечення надання комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості**
**від _____**

**_____**

***Форма інформації щодо проведеної групової роботи та отримувачів комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості до договору***

**Інформація щодо проведеної групової роботи та отримувачів комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості***

**станом на _____**

| № | Найменування заходу, проведеного у груповій формі | | Кількість унікальних** заходів, в яких брали участь | | | Загальна кількість проведених унікальних** групових заходів | Кількість осіб, які брали участь у заходах | | | Загальна кількість осіб, які взяли участь в групових заходах | з них | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | отримувачі комплексної послуги (батьки, військовослужбовці / ветерани та члени їхніх сімей, люди похилого віку, особи з інвалідністю, інші категорії) | фахівці першої лінії взаємодії з жителями громади*** та / або представники суб'єктів у громаді, які надають психологічну підтримку | волонтери та активісти | | отримувачі комплексної послуги (батьки, військовослужбовці / ветерани та члени їхніх сімей, люди похилого віку, особи з інвалідністю, інші категорії) | фахівці першої лінії взаємодії з жителями громади*** та / або представники суб'єктів у громаді, які надають психологічну підтримку | волонтери та активісти | | жінок | чоловіків | дівчат | хлопців |
| 1 | 2 | | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 1 | **Групові консультації** | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1 | з них | Психологічні консультації відповідно до потреби (надання соціально- | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | психологічної допомоги) | | | | | | | | | | | | | |
| 1.2 | | Підвищення батьківського потенціалу (сімейне консультування) | | | | | | | | | | | | | |
| 1.3 | | Організація простору безпеки та розвитку з елементами арт-терапевтичних засобів, ігрової терапії | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | | **Навчання** | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1. | з них на тему | Основи роботи з травмою та розвиток стресостійкості | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2 | | Надання першої психологічної допомоги | | | | | | | | | | | | | |
| 2.3 | | Самодопомога + | | | | | | | | | | | | | |
| 2.4. | | Основи командної взаємодії | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5 | | Універсальний тренінг підтримки психічного здоров'я | | | | | | | | | | | | | |
| 2.6 | | Запобігання професійному та емоційному вигоранню в колективі | | | | | | | | | | | | | |
| 2.7 | | Адаптація ветеранів у робочому колективі та цивільному житті | | | | | | | | | | | | | |
| 2.8 | | Планування сім'ї, основи | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | догляду за дітьми, основні засади усвідомленого батьківства | | | | | | | | | | | | | |
| 2.9. | | Формування навичок реагування у кризових ситуаціях | | | | | | | | | | | | | |
| 2.10 | | Інші програми відповідно до потреб жителів громади / району/ регіону | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | **Заходи з підвищення соціальної згуртованості** | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.1. | | Організація клубів за інтересами в рамках групової форми надання соціально-психологічної допомоги | | | | | | | | | | | | | |
| 3.2. | з них | Організація роботи груп самодопомоги та взаємодопомоги, зокрема за принципом „рівний рівному” | | | | | | | | | | | | | |
| 3.3. | | Координація волонтерської діяльності, підготовка волонтерів, які надають послуги в громаді | | | | | | | | | | | | | |
| **Всього** | | | | | | | | | | | | | | | |

ормація надається щомісячно у звітному періоді(за місяць).
ральний груповий захід – захід або кожна зустріч / сесія заходу (якщо в межах заходу передбачено декілька зустрічей / сесій).

[5]Спеціалісти, які через специфіку трудових або службових обов'язків, або виду виконуваних робіт, найчастіше взаємодіють із жителями громади.
Б виконавця, посада, контактний номер телефону

**Підписи Сторін**

**Замовник**
**Фонд соціального захисту осіб з інвалідністю**

**Перший заступник генерального директора**

**Людмила ДАНІЛІНА**

**Виконавець**
**Благодійна організація «Благодійний фонд «Емпатія»**

**Директор**

**Катерина КРИНЧУКОВСЬКА**

**Додаток № 6**
**до договору про забезпечення надання комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості**
**№_____**
**від «___» _____2025 року**

## Розрахунок ціни договору

**Благодійна організація «Благодійний фонд «Емпатія»**
**Поворська сільська територіальна громада**

| № п/п | Рік | Місяць | Базова ставка на місяць, (грн) | Коригувальний коефіцієнт | Ціна договору (грн) |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2025 | Серпень (з 18 серпня) | 52 335,00 | 1 | 52 335,00 |
| 2 | | Вересень | 109 903,49 | 1 | 109 903,00 |
| 3 | | Жовтень (до 6 жовтня) | 19 113,65 (за 4 робочих дні) | 1 | 19 114,00 |
| **Всього** | | | | | **181 352,00** |

**Підписи Сторін**

**Замовник**
**Фонд соціального захисту осіб з інвалідністю**

**Перший заступник генерального директора**

_____
**Людмила ДАНІЛІНА**

**Виконавець**
**Благодійна організація «Благодійний фонд «Емпатія»**

**Директор**

_____
**Катерина КРИНЧУКОВСЬКА**