


Додаток 7
до Порядку

Вихідний № 4000000000240040260294

Дата 06.09.2024

ВИТЯГ
з Реєстру надавачів та отримувачів соціальних послуг
(для надавачів соціальних послуг)

I. Тип витягу	<input checked="" type="checkbox"/> Витяг									
	<input checked="" type="checkbox"/> Пошук станом на дату формування витягу	<input type="checkbox"/> Пошук станом на визначені дату і час	0 6 . 0 9 . 2 0 2 4	0 9 : 4 7	(дата)	(час)				
II. Критерії пошуку відомостей	<input checked="" type="checkbox"/> Юридична особа	<input type="checkbox"/> Фізична особа								
	<input type="checkbox"/> Орган державної влади									
	<input type="checkbox"/> Повне найменування юридичної особи / органу державної влади / прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ "СОЦІАЛЬНА ПЕРСПЕКТИВА"									
	<input checked="" type="checkbox"/> Код згідно з ЄДРПОУ / РНОКПП / реєстраційний номер платника податків – фізичної особи / паспортні дані – для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків			3 9 9 7 3 5 0 7						
	<input checked="" type="checkbox"/> Паспортні дані	A B	серія	1 2 3 7 5 8	номер					
	<input type="checkbox"/> Відомості про фізичну особу, яка надає соціальні послуги без провадження підприємницької діяльності									
	<input type="checkbox"/> Прізвище									
	<input type="checkbox"/> Ім'я									
	<input type="checkbox"/> По батькові (за наявності)									
	<input type="checkbox"/> Реєстраційний номер облікової картки платника податків									
<input type="checkbox"/> Паспортні дані (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків)		серія паспорта		номер паспорта						
<input type="checkbox"/> Номер контактної телефону										
<input type="checkbox"/> Електронна адреса										
<input type="checkbox"/> Адреса веб-сайту або іншого інформаційного ресурсу										
<input type="checkbox"/> Місце реєстрації / місце проживання / місце фактичного проживання										
Критерії діяльності надавачів соціальних послуг:										
<input checked="" type="checkbox"/>	перелік соціальних послуг, які відповідають класифікатору соціальних послуг, затвердженому Мінісоцполітики									
<input checked="" type="checkbox"/>	соціальні послуги, які відповідають державним стандартам соціальних послуг									
<input checked="" type="checkbox"/>	відповідний фаховий рівень працівників надавача соціальних послуг, що підтверджується документом про освіту, свідоцтвом про підвищення кваліфікації та / або про проходження атестації відповідно до законодавства									
<input checked="" type="checkbox"/>	відсутність фінансової заборгованості, що підтверджується довідкою територіальних органів ДПС про відсутність заборгованості із сплати податків і зборів									
<input checked="" type="checkbox"/>	наявність у працівників надавача соціальних послуг особистих медичних книжок									
<input checked="" type="checkbox"/>	наявність у працівників надавача соціальних послуг посадових інструкцій працівників									
<input checked="" type="checkbox"/>	наявність штатного розпису									
<input checked="" type="checkbox"/>	наявність трудових договорів з найманими працівниками									
<input checked="" type="checkbox"/>	наявність документів, що підтверджують право власності або право користування приміщеннями, що будуть використовуватися для надання соціальних послуг									
<input checked="" type="checkbox"/>	наявність документів, що підтверджують повноваження особи									
Спеціальні критерії до надавачів технічних послуг:										
<input checked="" type="checkbox"/>	наявність звіту про проведення технічного обстеження приміщень або інформації засновника (власника) юридичної особи або фізичної особи – підприємця, що мають намір надавати соціальні послуги									
<input type="checkbox"/>	наявність висновку державної санітарно-епідеміологічної експертизи									
<input checked="" type="checkbox"/>	наявність декларації відповідності матеріально-технічної бази надавача соціальних послуг вимогам законодавства з питань пожежної безпеки									
<input checked="" type="checkbox"/>	наявність публічного звіту про діяльність з надання соціальних послуг та документів про результати оцінки якості соціальних послуг (для надавачів з досвідом роботи у сфері надання соціальних послуг понад три роки)									
<input type="checkbox"/>	наявність дозвільних документів на право організації харчування або договору із суб'єктом господарювання про надання послуг з організації харчування та дозвільних документів відповідних суб'єктів господарювання на право організації харчування									
<input type="checkbox"/>	наявність свідоцтва про реєстрацію транспортних засобів або договору із суб'єктом, який надає транспортні послуги, та відповідних дозвільних документів на право надання транспортних послуг (для надавачів соціальних послуг екстрено (кризово))									
<input checked="" type="checkbox"/>	наявність договору із закладом охорони здоров'я та ліцензії на провадження медичної практики (для надавачів соціальних послуг з догляду особам з частковою або повною втратою рухової активності, пам'яті, особам, які мають невиліковні хвороби, хвороби, що потребують тривалого лікування, психічні та поведінкові розлади)									
<input type="checkbox"/>	Місце надання соціальної послуги									
Україна, 21036, Вінницька обл. м.Вінниця, вул.Дмитра Майбороди, буд.6										

	<input checked="" type="checkbox"/> Відомості про надання соціальних послуг юридичною особою <input type="checkbox"/> Повне найменування юридичної особи ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ "СОЦІАЛЬНА ПЕРСПЕКТИВА" <input type="checkbox"/> Ідентифікаційний код (код згідно з ЄДРПОУ) юридичної особи <table border="1" style="float: right;"><tr><td>3</td><td>9</td><td>9</td><td>7</td><td>3</td><td>5</td><td>0</td><td>7</td><td></td><td></td></tr></table> <input type="checkbox"/> Номер контактної телефону <table border="1" style="float: right;"><tr><td>+</td><td>(</td><td>3</td><td>8</td><td>0</td><td>9</td><td>7</td><td>)</td><td>9</td><td>6</td><td>7</td><td>7</td><td>2</td><td>5</td><td>6</td><td></td><td></td></tr></table> <input type="checkbox"/> Електронна адреса <input type="checkbox"/> Адреса веб-сайту або іншого інформаційного ресурсу <input type="checkbox"/> Місцезнаходження Україна, 21030, Вінницька обл. м.Вінниця, вул.Першотравнева, буд.88А <input type="checkbox"/> Місце надання соціальної послуги Україна, 21036, Вінницька обл. м.Вінниця, вул.Дмитра Майбороди, буд.6	3	9	9	7	3	5	0	7			+	(3	8	0	9	7)	9	6	7	7	2	5	6		
3	9	9	7	3	5	0	7																					
+	(3	8	0	9	7)	9	6	7	7	2	5	6														
III. Відомості про спосіб видачі витягу	<input type="checkbox"/> – надати запитувачу (якщо запит подано в електронній формі) на електронну адресу <input checked="" type="checkbox"/> – видати запитувачу (якщо запит подано у паперовій формі) <input type="checkbox"/> – надіслати поштовим відправленням (якщо запит подано у паперовій формі) <input type="checkbox"/> Область / Автономна Республіка Крим <u>Вінницька</u> <input type="checkbox"/> Район області / Автономної Республіки Крим <u>Вінницький</u> <input type="checkbox"/> Місто <u>Вінниця</u> <input type="checkbox"/> Район міста _____ <input type="checkbox"/> Селище міського типу _____ <input type="checkbox"/> Селище _____ <input type="checkbox"/> Село _____ <input type="checkbox"/> Вулиця (інший тип вулично-дорожньої мережі) – зазначається разом із назвою <u>ПЕРШОТРАВНЕВА</u> <input type="checkbox"/> Будинок <u>88А</u> <input type="checkbox"/> Корпус _____ <input type="checkbox"/> Тип приміщення _____ (зазначається тип приміщення: квартира, кімната, кабінет, офіс тощо) <input type="checkbox"/> Поштовий індекс _____																											
IV. Відомості про особу, яка подала запит	Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) особи, яка подає запит, або повне найменування юридичної особи / органу державної влади <u>Давиденко Ганна Вітлівна</u> _____ _____ Дата подання запиту <table border="1"><tr><td>0</td><td>6</td><td>.</td><td>0</td><td>9</td><td>.</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>4</td></tr></table>	0	6	.	0	9	.	2	0	2	4																	
0	6	.	0	9	.	2	0	2	4																			
Сторінку 1 заповнив	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">  _____ (підпис) </div> <div style="text-align: center;"> <u>Катеринчук Ірина Анатолівна</u> _____ (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)) </div> </div>																											

Перший заступник директора
департаменту соціальної політики



Наталія ПАЛАМАРЧУК

ДЕПАРТАМЕНТ СОЦІАЛЬНОЇ ПОЛІТИКИ ВІННИЦЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

РІШЕННЯ № 2400984
від 06.09.2024 р.

- про включення надавача соціальних послуг ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ "СОЦІАЛЬНА ПЕРСПЕКТИВА" до Реєстру надавачів та отримувачів соціальних послуг.
- про повернення на доопрацювання поданих документів надавачу соціальних послуг

Рішення прийнято відповідно до статті 15 Закону України "Про соціальні послуги" на підставі заяви № 6000000000240040259745 та документів/відомостей, поданих ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ "СОЦІАЛЬНА ПЕРСПЕКТИВА".

Підстави прийняття рішення про повернення на доопрацювання

Користувач районного управління
соц.захисту


(підпис)

Катеринчук Ірина
Анатоліївна

Перший заступник директора
департаменту соціальної політики



Наталія ПАЛАМАРЧУК



Катеринчук Ірина Анатоліївна

КНЕДП ДПС

6879A466D7A3A98223540A828EAE446B1FE4E48004B1F44EA04D159BDB396EBD00

06.09.2024

ДЕПАРТАМЕНТ
СОЦІАЛЬНОЇ ПОЛІТИКИ
ВІННИЦЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ



06.09.2024 2400984


Примірник рішення отримано
голова ради ГО Соціальна
(посада керівника юридичної особи / фізична
особа —

перемешива

підприємець / документ, що підтверджує
повноваження

уповноваженої особи)

20__ р. р.


(підпис)

Продовження додатка 5

Таша Тавиджик

(прізвище, ім'я, по
батькові

(за наявності)

