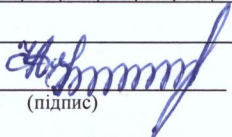


Вихідний № 4000000000240039945156
Дата 15.07.2024

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

I. Тип витягу	<input type="checkbox"/> Витяг																																										
	<input checked="" type="checkbox"/> Пошук станом на дату формування витягу	<input type="checkbox"/> Пошук станом на визначені дату і час	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td colspan="14"></td> <td>(дата)</td> <td>:</td> <td colspan="4"></td> <td>(час)</td> </tr> </table>																																			(дата)	:				
														(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 БЛАГОДІЙНА ОРГАНІЗАЦІЯ "БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД" ВІТРИ ЗМІН																																										
	<input 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 олікової картки платника податків	<table border="1"> <tr> <td>4</td><td>2</td><td>1</td><td>4</td><td>6</td><td>3</td><td>1</td><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>			4	2	1	4	6	3	1	1																															
	4	2	1	4	6	3	1	1																																			
	<input type="checkbox"/> Паспортні дані	<input type="checkbox"/> серія	<input type="checkbox"/> 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	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																																										
<input type="checkbox"/> Паспортні дані (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків)	<input type="checkbox"/> серія паспорта	<input type="checkbox"/> номер паспорта																																									
<input type="checkbox"/> Номер контактного телефону	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></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"/> Місце реєстрації / місце проживання / місце фактичного проживання																																											
Критерії діяльності надавачів соціальних послуг:																																											
<input type="checkbox"/>	перелік соціальних послуг, які відповідають класифікатору соціальних послуг, затвердженому Мінсоцполітики Інформування, Консультування, Консультативний кризовий телефон, Посередництво, Представництво інтересів, Короткотермінове проживання, Соціальна профілактика, Соціальний супровід сімей / осіб, які перебувають у складних життєвих обставинах, Екстрене (кризове) втручання, Соціальна адаптація, Соціально-трудова адаптація, Соціальна інтеграція та реінтеграція, Денний догляд, Натуральна допомога, Транспортні послуги																																										
<input type="checkbox"/>	соціальні послуги, які відповідають державним стандартам соціальних послуг Інформування, Консультування, Консультативний кризовий телефон, Посередництво, Представництво інтересів, Короткотермінове проживання, Соціальна профілактика, Соціальний супровід сімей / осіб, які перебувають у складних життєвих обставинах, Екстрене (кризове) втручання, Соціальна адаптація, Соціально-трудова адаптація, Соціальна інтеграція та реінтеграція, Денний догляд, Натуральна допомога, Транспортні послуги																																										
<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 type="checkbox"/>	відсутність фінансової заборгованості, що підтверджується довідкою територіальних органів ДПС про відсутність заборгованості із сплати податків і зборів																																										
<input type="checkbox"/>	наявність у працівників надавача соціальних послуг особистих медичних книжок																																										
<input type="checkbox"/>	наявність у працівників надавача соціальних послуг посадових інструкцій працівників																																										
<input type="checkbox"/>	наявність штатного розпису																																										
<input 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 type="checkbox"/>	наявність документів, що підтверджують повноваження особи																																										
Спеціальні критерії до надавачів соціальних послуг:																																											
<input 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 type="checkbox"/>	наявність декларації відповідності матеріально-технічної бази надавача соціальних послуг вимогам законодавства з питань пожежної безпеки																																										
<input 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'єктам господарювання на право організації харчування																																										
<input checked="" type="checkbox"/>	наявність свідоцтв 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 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																																										

	<input type="checkbox"/> Відомості про надання соціальних послуг юридичною особою <input type="checkbox"/> Повне найменування юридичної особи <u>БЛАГОДІЙНА ОРГАНІЗАЦІЯ "БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД"ВІТРИ ЗМІН"</u> <input type="checkbox"/> Ідентифікаційний код (код згідно з ЄДРПОУ) юридичної особи <table border="1" style="float: right;"><tr><td>4</td><td>2</td><td>1</td><td>4</td><td>6</td><td>3</td><td>1</td><td>1</td><td></td><td></td></tr></table> <input type="checkbox"/> Номер контактного телефону <table border="1" style="float: right;"><tr><td>(</td><td>0</td><td>9</td><td>5</td><td>)</td><td></td><td>2</td><td>0</td><td>3</td><td>-</td><td>8</td><td>7</td><td>-</td><td>3</td><td>4</td><td></td><td></td></tr></table> <input type="checkbox"/> Електронна адреса windsofchanges.od@gmail.com <input type="checkbox"/> Адреса веб-сайту або іншого інформаційного ресурсу https://www.windsofchanges.com.ua <input type="checkbox"/> Місцезнаходження 65113, Одеська обл., Одеський р-н, м. Одеса, Євгена Чикаленка, буд. 44, копр. 1, кв./оф. 33 <input type="checkbox"/> Місце надання соціальної послуги 65045, Одеська обл., Одеський р-н, м. Одеса, вул. ТИРАСПОЛЬСЬКА, буд. 13 65020, Одеська обл., Одеський р-н, м. Одеса, вул. ТИРАСПОЛЬСЬКА, буд. 18 65045, Одеська обл., Одеський р-н, м. Одеса, вул. ВЕЛИКА АРНАУТСЬКА, буд. 76, оф./кв. 26 65048, Одеська обл., Одеський р-н, м. Одеса, вул. БАЗАРНА, буд. 28 67661, Одеська обл., Одеський р-н, с. Нерубайське, вул. ПРИКОРДОННА С.НЕРУБАЙСЬКЕ, буд. 4 Б 73003, Херсонська обл., Херсонський р-н, м. Херсон, вул. СТУДЕНТСЬКА, буд. 5 54001, Миколаївська обл., Миколаївський р-н, м. Миколаїв, вул. НІКОЛЬСЬКА, буд. 44, оф./кв. 25	4	2	1	4	6	3	1	1			(0	9	5)		2	0	3	-	8	7	-	3	4		
4	2	1	4	6	3	1	1																					
(0	9	5)		2	0	3	-	8	7	-	3	4														
III. Відомості про спосіб видачі витягу	<input checked="" type="checkbox"/> – надати запитувачу (якщо запит подано в електронній формі) на електронну адресу <input 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 _____ <input type="checkbox"/> Район області / Автономної Республіки Крим _____ <input type="checkbox"/> Місто _____ <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 _____ <input type="checkbox"/> Будинок _____ <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>БЛАГОДІЙНА ОРГАНІЗАЦІЯ "БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД"ВІТРИ ЗМІН"</u> Дата подання запиту <table border="1" style="float: right;"><tr><td>1</td><td>5</td><td>.</td><td>0</td><td>7</td><td>.</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>4</td></tr></table>	1	5	.	0	7	.	2	0	2	4																	
1	5	.	0	7	.	2	0	2	4																			
Сторінку 1 заповнив	<div style="text-align: center;">  _____ (підпис) </div> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> Чечельницька Алла Вікторівна _____ (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)) </div>																											