

УСЗН м.Києва (Шевченківський р-н)

РІШЕННЯ № 2400217

від 21.02.2024 р.

- ☒ про включення надавача соціальних послуг **БЛАГОДІЙНА ОРГАНІЗАЦІЯ "МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД "СПРИЯННЯ РОЗВИТКУ МЕДИЦИНИ"** 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 № 6000000000240038980449 та документів/відомостей, поданих **БЛАГОДІЙНА ОРГАНІЗАЦІЯ "МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД "СПРИЯННЯ РОЗВИТКУ МЕДИЦИНИ"**.

Підстави прийняття рішення про повернення на доопрацювання

Користувач районного управління
соц.захисту


(підпис)

Карпенко Інна Віталіївна

МП

Начальник
Мевгенівської



Давиденко Віктор Іванович



Карпенко Інна Віталіївна

КНЕДП ДПС

066FD4059DD0620B28DF63DBADC126D7EC8251DEE679F035D18D520F61B3AA8800

21.02.2024

УСЗН м.Києва
(Шевченківський р-н)



21.02.2024 2400217

Примірник рішення отримано

Госпа Приймає Рішення

(посада керівника юридичної особи / фізична
особа —

[Signature]
(підпис)

О.О. Овчар

(прізвище, ім'я, по
батькові

(за наявності)

підприємець / документ, що підтверджує
повноваження

уповноваженої особи)

21 листопада 2021 р. р.



Вихідний № 4000000000240038982160

Дата 21.02.2024

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

I. Тип витягу	☐ Витяг	
	☒ Пошук станом на дату формування витягу	
	☐ Пошук станом на визначені дату і час	
	(дата)	
	(час)	
II. Критерії пошуку відомостей	☒ Юридична особа	
	☐ Фізична особа	
	☐ Орган державної влади	
	☐ Повне найменування юридичної особи / органу державної влади / прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи БЛАГОДІЙНА ОРГАНІЗАЦІЯ "МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД "СПРИЯННЯ РОЗВИТКУ МЕДИЦИНИ"	
	☐ 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	
	21655308	
	☐ Паспортні дані	
	серія	
	номер	
	☐ Відомості про фізичну особу, яка надає соціальні послуги без провадження підприємницької діяльності	
	☐ Прізвище	
	☐ Ім'я	
	☐ По батькові (за наявності)	
	☐ Реєстраційний номер облікової картки платника податків	
	☐ Паспортні дані (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків)	
	серія паспорта	
	номер паспорта	
	☐ Номер контактної телефонії	
	☐ Електронна адреса	
☐ Адреса веб-сайту або іншого інформаційного ресурсу		
☐ Місце реєстрації / місце проживання / місце фактичного проживання		
☐ Критерії діяльності надавачів соціальних послуг:		
☐ перелік соціальних послуг, які відповідають класифікатору соціальних послуг, затвердженому Мінсоцполітики Інформування,Консультування,Екстрене (кризове) втручання,Догляд вдома		
☐ соціальні послуги, які відповідають державним стандартам соціальних послуг Інформування,Консультування,Екстрене (кризове) втручання,Догляд вдома		
☐ відповідний фаховий рівень працівників надавача соціальних послуг, що підтверджується документом про освіту, свідоцтвом про підвищення кваліфікації та / або про проходження атестації відповідно до законодавства Ні		
☐ відсутність фінансової заборгованості, що підтверджується довідкою територіальних органів ДПС про відсутність заборгованості із сплати податків і зборів Ні		
☐ наявність у працівників надавача соціальних послуг особистих медичних книжок Ні		
☐ наявність у працівників надавача соціальних послуг посадових інструкцій працівників Ні		
☐ наявність штатного розпису та трудових договорів з найманими працівниками Ні, Ні		
☐ наявність документів, що підтверджують право власності або право користування приміщенням, що будуть використовуватися для надання соціальних послуг Ні		
☐ наявність документів, що підтверджують повноваження особи Ні		
☐ Спеціальні критерії до надавачів соціальних послуг:		
☐ наявність звіту про проведення технічного обстеження приміщень або інформації засновника (власника) юридичної особи або фізичної особи – підприємця, що мають намір надавати соціальні послуги Ні		
☐ наявність висновку державної санітарно-епідеміологічної експертизи Ні		
☐ наявність декларації відповідності матеріально-технічної бази надавача соціальних послуг вимогам законодавства з питань пожежної безпеки Ні		
☐ 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) Ні		
☐ 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 Ні		
☐ 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) Ні		
☐ 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) Ні		
☐ Місце надання соціальної послуги		

III. Відомості про спосіб видачі витягу	☐ Відомості про надання соціальних послуг юридичною особою ☐ Повне найменування юридичної особи <u>БЛАГОДІЙНА ОРГАНІЗАЦІЯ "МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД "СПРИЯННЯ РОЗВИТКУ МЕДИЦИНИ"</u>	☐ Ідентифікаційний код (код згідно з ЄДРПОУ) юридичної особи 21655308
	☐ Номер контактного телефону (050)444-97-40 ☐ Електронна адреса 21655308@ukr.net ☐ Адреса веб-сайту або іншого інформаційного ресурсу fundukrmed.org ☐ Місцезнаходження 04050, м. Київ, м. Київ, Шевченківський р-н, вул. ЮРІЯ ІЛЛІЄНКА, буд. 12, кв./оф. 90	☐ Місце надання соціальної послуги 03134, м. Київ, м. Київ, Святошинський р-н, дорога КИЛЬЦЕВА, буд. 5 Б
IV. Відомості про особу, яка подала запит	☐ – надати запитувачу (якщо запит подано в електронній формі) на електронну адресу ☒ – видати запитувачу (якщо запит подано у паперовій формі) ☐ – надіслати поштовим відправленням (якщо запит подано у паперовій формі)	
	☐ Область / Автономна Республіка Крим ☐ Район області / Автономної Республіки Крим ☐ Місто ☐ Район міста ☐ Селище міського типу ☐ Селище ☐ Село ☐ Вулиця (інший тип вулично-дорожньої мережі) – зазначається разом із назвою ☐ Будинок ☐ Корпус ☐ Тип приміщення (зазначається тип приміщення: квартира, кімната, кабінет, офіс тощо) ☐ Поштовий індекс	
Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) особи, яка подає запит, або повне найменування юридичної особи / органу державної влади <u>ОВЕЧКО ОЛЕГ ЮРІЙОВИЧ</u>		
Дата подання запиту 21022024		
Сторінку 1 заповнив (підпис) <u>Овечко Віктор Якович</u> (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))		



Регіональний О.А.
236-59-82