

Додаток
до Порядку здійснення контролю за
наданням соціальних послуг
фізичними особами, які надають
соціальні послуги з догляду на
непрофесійній та професійній основі

АКТ

контролю за наданням соціальних послуг фізичними особами, які надають
соціальні послуги з догляду на непрофесійній та професійній основі

№ _____

_____ (число)

_____ (місяць)

_____ (рік)

Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи, яка надає соціальні
послуги: _____

Місце проживання фізичної особи, яка надає соціальні послуги: _____

Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) особи, якій надаються соціальні
послуги : _____

Обстеження проведено за адресою: _____

Особа, якій надаються соціальні послуги: проживає / не проживає разом із
фізичною особою, яка надає соціальні послуги (необхідне підкреслити)

Соціальні послуги надаються (зазначити: щоденно, періодично тощо) _____

Якість надання соціальних послуг (у повному обсязі/частково)

Висновок-рекомендація щодо припинення/продовження виплати компенсації
згідно Постанов КМУ № 859 від 23.09.2020 року, №1040 від 06.10.2021 року

З актом ознайомлений

_____ (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)
фізичної особи, яка надає соціальні
послуги)

_____ (підпис)

Акт склали:

_____ (посада) _____ (підпис) _____ (прізвище, ініціали)

_____ (посада) _____ (підпис) _____ (прізвище, ініціали)

_____ (посада) _____ (підпис) _____ (прізвище, ініціали)