Додаток 1
 до пункту 1.1 Порядку

 **ПОСВІДЧЕННЯ
 особи, яка одержує державну соціальну допомогу,
 відповідно до Закону України "Про державну
 соціальну допомогу інвалідам з дитинства
 та дітям-інвалідам"
 (** [**2109-14**](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2109-14) **)**

 лицьовий бік

---------------------------------------------------------------------------------

| | |

| | |

| | УКРАЇНА |

| | |

| | |

| | |

| | |

| | |

| | |

| | |

| | ПОСВІДЧЕННЯ |

| | |

| | |

| | |

| | |

| | |

| | |

| | |

| | |

| | |

| | |

| | |

---------------------------------------------------------------------------------

 **Стор. 1 Стор. 2**

---------------------------------------------------------------------------------

|Ким видано\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|Дані про законного представника |

|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|(опікуна) дитини-інваліда або |

| |інваліда з дитинства, визнаного |

| ПОСВІДЧЕННЯ |недієздатним: |

| |Прізвище\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

|Серія ААБ N |Ім'я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

|Державна соціальна допомога |По батькові\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|Рік народження\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

|призначена: | |

|Прізвище\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|---------------------- |

|Ім'я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|| фото законного | |

|По батькові\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|| представника | |

|Рік народження\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|| (опікуна) | |

|---------------------- || дитини-інваліда | |

|| | || або інваліда з | |

||фото дитини-інваліда| || дитинства | |

|| або інваліда | || (наклеюється за | |

|| дитинства | || бажанням | |

|| | || одержувача) | |

|| | |---------------------- |

|| | |Дата видачі\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_р. |

|| | | |

|| | |Керівник структурного |

|---------------------- |підрозділу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

|Причина та група інвалідності: | (підпис) |

|(група вказується для інвалідів | |

|старше 18 років) | М.П. |

|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| |

|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|Номер особової справи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

|(крім причини інвалідності | |

|необхідно зазначити: інвалідність | |

|по слуху, зору, опорно-рухового | |

|апарату) | |

---------------------------------------------------------------------------------

 **Стор. 3 Стор. 4**

---------------------------------------------------------------------------------

| Державну | Державну | Державну | Державну |

| соціальну допомогу|соціальну допомогу | соціальну допомогу|соціальну допомогу |

| призначено | продовжено | продовжено | продовжено |

| з\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_р.|з\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_р. | з\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_р.|з\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_р. |

| до\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_р.|до\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_р. | до\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_р.|до\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_р. |

| у сумі\_\_\_\_\_грн. | у сумі\_\_\_\_\_грн. | у сумі\_\_\_\_\_грн. | у сумі\_\_\_\_\_грн. |

| | | | |

| М.П. | М.П. | М.П. | М.П. |

| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

| (підпис керівника |(підпис керівника | (підпис керівника |(підпис керівника |

| структурного | структурного | структурного | структурного |

| підрозділу) | підрозділу) | підрозділу) | підрозділу) |

| ------------------+------------------ | ------------------+------------------ |

| Державну | Державну | Державну | Державну |

| соціальну допомогу|соціальну допомогу | соціальну допомогу|соціальну допомогу |

| продовжено | продовжено | продовжено | продовжено |

| з\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_р.|з\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_р. | з\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_р.|з\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_р. |

| до\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_р.|до\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_р. | до\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_р.|до\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_р. |

| у сумі\_\_\_\_\_грн. | у сумі\_\_\_\_\_грн. | у сумі\_\_\_\_\_грн. | у сумі\_\_\_\_\_грн. |

| | | | |

| М.П. | М.П. | М.П. | М.П. |

| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

| (підпис керівника |(підпис керівника | (підпис керівника |(підпис керівника |

| структурного | структурного | структурного | структурного |

| підрозділу) | підрозділу) | підрозділу) | підрозділу) |

---------------------------------------------------------------------------------

 **Стор. 5 Стор. 6**

---------------------------------------------------------------------------------

| Для відміток |Посвідчення особи, яка одержує державну|

| |соціальну допомогу, відповідно до|

| |Закону України "Про державну соціальну|

| |допомогу інвалідам з дитинства та|

| |дітям-інвалідам" дійсне на всій|

| |території України. |

| |Згідно зі статтею 1 Закону України "Про|

| |державну соціальну допомогу інвалідам з|

| |дитинства та дітям-інвалідам" інвалідам|

| |з дитинства та дітям-інвалідам, які|

| |мають одночасно право на державну|

| |соціальну допомогу відповідно до цього|

| |Закону, на пенсію та на державну|

| |соціальну допомогу згідно із Законом|

| |України "Про державну соціальну|

| |допомогу особам, які не мають права на|

| |пенсію, та інвалідам", призначається за|

| |вибором інвалідів з дитинства (законних|

| |представників інвалідів з дитинства,|

| |визнаних недієздатними, та|

| |дітей-інвалідів) державна соціальна|

| |допомога відповідно до цього Закону або|

| |пенсія чи державна соціальна допомога|

| |згідно із Законом України "Про державну|

| |соціальну допомогу особам, які не мають|

| |права на пенсію, та інвалідам". При|

| |цьому, якщо інвалід з дитинства або|

| |дитина-інвалід має право на пенсію у|

| |зв'язку з втратою годувальника і|

| |державну соціальну допомогу відповідно|

| |до цього Закону, ці виплати|

| |призначаються одночасно. |

---------------------------------------------------------------------------------

*{ Додаток 1 із змінами, внесеними згідно з Наказом Міністерства
соціальної політики N 197 (* [*z0587-14*](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0587-14) *) від 08.04.2014 }*

 Додаток 2
 до пункту 3.1 Порядку

 **ОПИС БЛАНКА ПОСВІДЧЕННЯ
 особи, яка одержує державну соціальну допомогу,
 відповідно до Закону України "Про державну
 соціальну допомогу інвалідам з дитинства
 та дітям-інвалідам"
 (** [**2109-14**](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2109-14) **)**

 Посвідчення особи, яка одержує державну соціальну допомогу,
відповідно до Закону України "Про державну соціальну допомогу
інвалідам з дитинства та дітям-інвалідам" ( [2109-14](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2109-14) ) - розгорнута
книжечка розміром 67х100 міліметрів у лідериновій обкладинці.

 На лицьовому боці бланка посвідчення напис позолотним
тисненням "Україна".

 Обкладинка скріплюється з вкладкою на 2 скоби.

 Вкладка складається з 6 сторінок, віддрукованих на папері з
водяними знаками.

 Текстовий зміст друкується чорною фарбою.

 Способи захисту:

 - тангірна сітка в 3 кольори;

 - папір з водяними знаками;

 - застосування мікрошрифту;

 - нумерація - 6 знаків.

Наказ Мінсоцполітики від 11.01.2019  № 35 «Про затвердження Порядку оформлення, видачі, обліку та зберігання посвідчень для осіб, які одержують державну соціальну допомогу відповідно до Законів України «Про державну соціальну допомогу особам з інвалідністю з дитинства та дітям з інвалідністю» та «Про державну соціальну допомогу особам, які не мають права на пенсію, та особам з інвалідністю»

2. Дозволити до 01 січня 2020 року використовувати для видачі особам, які одержують державну соціальну допомогу відповідно до Законів України[«Про державну соціальну допомогу особам з інвалідністю з дитинства та дітям з інвалідністю»](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2109-14%22%20%5Ct%20%22_blank) та [«Про державну соціальну допомогу особам, які не мають права на пенсію, та особам з інвалідністю»](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1727-15), раніше виготовлені бланки посвідчень за зразком, затвердженим наказом Міністерства праці та соціальної політики України від 16 листопада 2007 року [№ 612](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1349-07) «Про затвердження Порядку обліку, зберігання, оформлення та видачі посвідчень особам, які одержують державну соціальну допомогу, відповідно до Закону України «Про державну соціальну допомогу інвалідам з дитинства та дітям-інвалідам», зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 05 грудня 2007 року за № 1349/14616 (зі змінами).

3. Установити, що посвідчення, видані до набрання чинності цим наказом, та посвідчення, видані згідно із пунктом 2 цього наказу, дійсні до закінчення їх терміну дії або до заміни їх в установленому порядку на нові.