

**Анкета ветерана війни/демобілізованої особи
та картка заходів з його підтримки**

Фахівець із супроводу ветеранів
війни та демобілізованих осіб

(власне ім'я, прізвище)

Початок: _____ Завершення: _____
(час) (час)

1. Загальні відомості

1.1. Статус отримувача заходів з підтримки:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ветеран війни | <input type="checkbox"/> член сім'ї загиблого/загиблої
Захисника/Захисниці України |
| <input type="checkbox"/> особа, яка має особливі заслуги перед
Батьківщиною | <input type="checkbox"/> постраждалий учасник Революції
Гідності |
| <input type="checkbox"/> член сім'ї ветерана війни, демобілізованої
особи | <input type="checkbox"/> член сім'ї постраждалого учасника
Революції Гідності |
| <input type="checkbox"/> член сім'ї особи, яка має особливі заслуги
перед Батьківщиною | <input type="checkbox"/> демобілізована особа |
| <input type="checkbox"/> член сім'ї загиблого/загиблої
(померлого/померлої) ветерана/ветеранки
війни | <input type="checkbox"/> особа з інвалідністю:
I група <input type="checkbox"/> ; II група <input type="checkbox"/> ; III група <input type="checkbox"/> |

**1.2. Загальна інформація про отримувача заходів з підтримки (на момент
оцінювання):**

Прізвище, власне ім'я, по батькові (у разі наявності)	
Дата народження	
Задеклароване/зарєєстроване місце проживання	
Місце фактичного проживання	
Місце роботи/ навчання, посада	
Контактний телефон	



Сертифікат 3FAA9288358EC00304000000E7F2390055DFD800
Підписувач Калмикова Наталія Фернандівна
Дійсний з 12.09.2024 0:00:00 по 11.09.2026 23:59:59



1.3. Загальна інформація про членів родини:

№ з/п	Прізвище, власне ім'я, по батькові (у разі наявності)	Дата народження	Родинний зв'язок	Місце роботи/навчання, посада	Реєстрація за місцем проживання		Контактний телефон
					так	ні	

1.4. Загальна інформація про освіту та зайнятість отримувача заходів з підтримки

	Так	Ні
1) освіта		
має освіту (вказати рівень освіти)		
потребує навчання		
потребує підвищення кваліфікації		
2) зайнятість		
постійна робота у денний час		
позмінна робота, в тому числі в нічний час		
офіційне працевлаштування		
тимчасова зайнятість		
дистанційна робота		
робота на присадибній ділянці		
безробітний(-а), нещодавно втратив(-ла) роботу		
не бажає працювати		
перебуває на обліку в центрі зайнятості		
пенсіонер		
інше:		

1.5. Загальна інформація про соціальні контакти отримувача заходів з підтримки

	Так	Ні
1) соціальні контакти		
достатнє коло спілкування		
підтримка рідних/близьких		
інше:		

2. Стан отримувача підтримки на момент оцінювання:

	Так	Ні
1) емоційний стан		
стабільний, урівноважений		
нестабільний, проявляється як:		
замкнутість		
страх, тривожність		
неконтрольованість поведінки		
агресія		
сплутаність думок, знижена концентрація уваги		
інше:		
2) необхідність проведення реабілітації		
потребує		
не потребує		

3. Матеріальне становище сім'ї та близьке оточення:

	Так	Ні
1) основні доходи сім'ї, в тому числі державна допомога, компенсації, пільги		
заробітна плата		
дохід від домашнього господарства		
пенсія		
аліменти		
гуманітарна допомога		
державна соціальна допомога малозабезпеченим сім'ям		
державна допомога сім'ям з дітьми		
державна соціальна допомога особам з інвалідністю		
допомога по безробіттю		
допомога по догляду		
інше		
2) помешкання та його стан		
задовільний		
незадовільний		

	Так	Ні
невідомо		
3) наявність боргів		
з оплати за житло (у тому числі комунальні послуги)		
перед банками, кредиторами		
перед сусідами, родичами		
інше		
4) члени сім'ї, інші особи, які проживають разом із особою і потребують підтримки, захисту, соціального обслуговування		
одинокі похилого віку		
особи з інвалідністю		
бездомні		
особи з нарко- алкозалежністю		
соціально небезпечними хворобами		
інше		

4. Картка заходів з підтримки ветерана війни/демобілізованої особи

Назва заходу	Наявність потреби	
	потребує	не потребує
1. Проведення інформування/консультування щодо сприяння організаційному вирішенню питань надання правової, соціальної, психологічної допомоги		
2. Проведення публічних (електронних публічних) соціальних, медичних, реабілітаційних, освітніх та інших заходів з підтримки		
3. Надання допомоги в оформленні документів щодо забезпечення житлом, земельними ділянками		
4. Консультування з питань зайнятості, зокрема отримання грантової підтримки на розвиток підприємницьких ініціатив		
5. Надання допомоги з питань участі у спортивних змаганнях, здійсненні заходів з фізкультурно- спортивної реабілітації		
6. Здійснення супроводу в органах державної влади, органах місцевого самоврядування, підприємствах, установах, організаціях незалежно від форми власності, зокрема під час надання допомоги в оформленні документів		
7. Проведення інформаційно-просвітницької роботи з метою:		
1) профілактики та запобігання розвитку психічних та		

Назва заходу	Наявність потреби	
	потребує	не потребує
поведінкових розладів		
2) набуття уміння здійснювати самооцінку психічного стану		
3) організація та проведення заходів з профілактики соціальних проблем		
4) надання психологічної допомоги першого рівня		
8. Інше		
