

Додаток № 1
до Договору про відшкодування наданих послуг
з посилення спроможностей
від “___” _____ 2025 року № _____

ЗВІТ
про надані послуги з посилення спроможностей

“___” _____ 20__ року № _____

Згідно з Договором про відшкодування вартості наданих послуг з посилення спроможностей від “___” _____ 20__ року № _____
(далі – Договір), _____

(найменування юридичної особи або прізвище, власне ім’я та по батькові (за наявності) фізичної особи-підприємця – суб’єкта надання послуг)

в період з “___” _____ 20__ року по “___” _____ 20__ року відповідно до Договору надано послуги з посилення спроможностей особам – отримувачам послуг з посилення спроможностей (стаціонарні/амбулаторні):

№ з/п	Прізвище, власне ім’я, по батькові отримувача послуг (за необхідності, закодувати)	Стать (Ж, Ч)	Категорія отримувача послуг (УБД, ОІВВ, ВС, ОР, ПЛ, ЧС)*	Дата початку надання послуг	Дата закінчення періоду надання послуг	Прізвище власне ім’я, по батькові фахівця, який надавав послуги	Обсяг наданих послуг, годин	Вид наданих послуг з посилення спроможностей	Форма надання послуг (С, А)**
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.									
2.									
3.									

Загальна кількість отримувачів послуг, які фактично отримали послуги з посилення спроможностей, визначені індивідуальним планом з посилення спроможностей, що підлягають відшкодуванню за Договором, протягом звітного періоду становить _____ (_____) осіб.



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



[illegible]

*ЧС												
ВСЬОГО												

Примітки.

* УБД – учасник бойових дій; ОІВВ – особа з інвалідністю внаслідок війни; ВС – військовослужбовці Збройних Сил, військових формувань з правоохоронними функціями, інших утворених відповідно до законів військових формувань та правоохоронних органів спеціального призначення, сектору безпеки і оборони, державних органів спеціального призначення з правоохоронними функціями, Служби зовнішньої розвідки, розвідувального органу Міноборони, Держспецзв’язку, які проходять військову службу на території України, і військовослужбовців зазначених військових формувань, правоохоронних та розвідувальних органів - громадян України, які виконують військовий обов’язок за межами України; ОР – особи рядового і начальницького складу служби цивільного захисту, особи начальницького складу управління спеціальних операцій Національного антикорупційного бюро, особи рядового і начальницького складу Державної кримінально-виконавчої служби, які беруть безпосередню участь у бойових діях або у здійсненні заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку із збройною агресією Російської Федерації проти України, а також у здійсненні заходів з національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії; ПЛ – поліцейські, які беруть безпосередню участь у бойових діях або забезпечують здійснення заходів з національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії, або виконують свої службові завдання в районах воєнних (бойових) дій; ЧС – член сім’ї особи — отримувача послуг.

** С –стаціонарно, А – амбулаторно.

(посада керівника юридичної особи)

(підпис)

(прізвище, власне ім’я, по батькові
керівника юридичної особи або
фізичної особи - підприємця)

М. П. (у разі наявності)
