

ЗАТВЕРДЖЕНО  
Наказ Міністерства у справах  
ветеранів України  
07 січня 2025 року № 7

(в редакції наказу Міністерства  
у справах ветеранів України  
від \_\_\_\_\_ 2025 року № \_\_\_\_)

**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 ветерана війни                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> Військовослужбовець, поліцейський, особа рядового чи начальницького складу служби цивільного захисту, яка проходить лікування або реабілітацію після участі в бойових діях і при цьому не отримала статусу учасника бойових дій або особи з інвалідністю внаслідок війни | <input type="checkbox"/> Член сім'ї військовослужбовця, поліцейського, особи рядового чи начальницького складу служби цивільного захисту, який проходить лікування або реабілітацію після участі в бойових діях і при цьому не отримав статусу учасника бойових дій або особи з інвалідністю внаслідок війни |
| <input type="checkbox"/> Особа, яка має особливі заслуги перед Батьківщиною                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> Член сім'ї особи, яка має особливі заслуги перед Батьківщиною                                                                                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> Постраждалий учасник Революції Гідності                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Член сім'ї постраждалого учасника Революції Гідності                                                                                                                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> Особа з числа військовослужбовців, стосовно якої встановлено факт позбавлення особистої свободи внаслідок збройної агресії проти України                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Член сім'ї особи, з числа військовослужбовців, стосовно якої встановлено факт позбавлення особистої свободи внаслідок збройної агресії проти України                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> Член сім'ї загиблого (померлого) ветерана війни                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Інша демобілізована особа                                                                                                                                                                                                                                                           |

|                                                                                                                                                                           |                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Член сім'ї загиблого/загиблої (померлого/померлої) захисника чи поліцейського, особи рядового чи начальницького складу служби цивільного захисту | <input type="checkbox"/> Член сім'ї військовослужбовця, особи рядового чи начальницького складу служби цивільного захисту |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



Сертифікат 3FAA9288358EC0030400000057G4390055B6D809  
Підписувач Калмикова Наталія Фернандівна  
Дійсний з 12.09.2024 0:00:00 по 11.09.2026 23:59:59



№ 764 від 25.09.2025

захисту, який зник безвісти за особливих обставин під час проходження військової служби

### 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                                    |  |

### 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 |
|------------------------------------------------|-----|----|
| <b>1) освіта</b>                               |     |    |
| має освіту (вказати рівень освіти)             |     |    |
| потребує навчання                              |     |    |
| потребує підвищення кваліфікації               |     |    |
| <b>2) зайнятість</b>                           |     |    |
| 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:                                          |     |    |

## 2. 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, 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 поведінкових розладів                                                                                                                                          |                   |             |
| 2) набуття умінь здійснювати самооцінку психічного стану                                                                                                                                                            |                   |             |
| 3) організація та проведення заходів з профілактики соціальних проблем                                                                                                                                              |                   |             |
| 4) надання психологічної допомоги першого рівня                                                                                                                                                                     |                   |             |
| 8. Інше                                                                                                                                                                                                             |                   |             |

Коментар (за потреби): \_\_\_\_\_

---



---



---



---



---