


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"
(пункт 5 розділу I)

Зразок та опис
бланка паперового посвідчення одержувача державної соціальної допомоги

I. Зразок бланка паперового посвідчення одержувача державної соціальної допомоги

Лицьовий бік

 <p>УКРАЇНА Пенсійний фонд України ПОСВІДЧЕННЯ ОДЕРЖУВАЧА ДЕРЖАВНОЇ СОЦІАЛЬНОЇ ДОПОМОГИ N _____</p>	
Прізвище: _____	<p>Фото дитини з інвалідністю, особи з інвалідністю з дитинства, особи, яка не має права на пенсію, особи з інвалідністю</p>
Ім'я: _____	
По батькові (за наявності): _____	
Стать: _____ Дата народження: _____	
Номер електронної особової справи: _____	
Вид державної соціальної допомоги: _____	

Причина, група, підгрупа інвалідності та строк: _____	
Термін дії: _____ М. П.	
Дата виготовлення: _____ Підпис	
Ким видано: _____	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Штрихкод</div>	<p>Серія AA N 000000</p>

Зворотний бік

ВІДОМОСТІ про законного представника	
Прізвище: _____	Фото законного представника (опікуна) дитини з інвалідністю або особи з інвалідністю з дитинства, особи, яка не має права на пенсію, особи з інвалідністю
Ім'я: _____	
По батькові (за наявності): _____	
Стать: _____ Дата народження: _____	
РНОКПП: _____	
М. П. Підпис	
Держзнак. ____ . Зам. ____ . __ рік. __ кв.	

II. Опис бланка паперового посвідчення одержувача державної соціальної допомоги

1. Бланк паперового посвідчення одержувача державної соціальної допомоги (далі - бланк посвідчення) має вигляд прямокутного аркуша паперу із закругленими кутами загальним розміром: 70,0 x 100,0 мм.

Бланк посвідчення друкується способом офсетного та високого друку на захищеному папері щільністю 150 - 200 грамів на 1 кв. метр, без власної флуоресценції з включеннями у вигляді крапок, які набувають свічення під дією джерела ультрафіолетового опромінення.

3. З лицьового боку надруковано:

фарбою жовтого кольору - зображення малого Державного Герба України;

фарбою синього кольору - контур зображення малого Державного Герба України, фрагменти сіток різної геометрії, сітка з ліній, виконаних мікротекстом у позитивному зображенні "Пенсійний фонд України" (висота літер 0,20 мм), дві лінії мікротексту в негативному зображенні "Посвідчення", зображення малого Державного Герба України, що повторюється;

фарбою м'ятно-зеленого кольору - фрагменти сіток різної геометрії, спеціальні растрові зображення;

фарбою, невидимою при денному світлі, яка під дією джерела ультрафіолетового опромінення набуває жовто-зеленого свічення, в центрі бланка посвідчення орнаментальний рисунок.

Захисною фарбою чорного кольору, яка під дією джерела ультрафіолетового опромінення набуває зеленого свічення, у верхній частині бланка посвідчення надруковано слово "УКРАЇНА", нижче - "Пенсійний фонд України", під ним двома рядками - напис "ПОСВІДЧЕННЯ ОДЕРЖУВАЧА ДЕРЖАВНОЇ СОЦІАЛЬНОЇ ДОПОМОГИ" та знак "N". У нижній частині бланка посвідчення цією самою фарбою надруковано слово "Серія" та дві літери, що її позначають, а також печатка Пенсійного фонду України.

Бланк посвідчення має два чистих поля розміром:

35,0 × 50,0 мм - для ідентифікації одержувача державної соціальної допомоги;

10,0 × 30,0 мм - для розміщення штрихкоду одержувача державної соціальної допомоги.

Нумерація бланка посвідчення складається із знаку "N" та шести цифр, що друкується захисною фарбою чорного кольору, яка під дією джерела ультрафіолетового опромінення набуває оранжевого свічення.

4. Зі зворотного боку надруковано:

фарбами синього та жовтого кольору - дві антисканерні сітки з псевдорельєфним рисунком у вигляді решітки та словами "Посвідчення". Одну із сіток виконано ірисним друком з використанням захисної фарби жовтого кольору, яка під дією джерела ультрафіолетового опромінення набуває жовтого свічення;

печатка Пенсійного фонду України;

реквізити виготовлювача: "Держзнак._____" "Зам._____" рік та квартал виготовлення бланка посвідчення.

Бланк посвідчення має чисте поле розміром:

35,0 × 50,0 мм - для ідентифікації законного представника.

Примітка.

На спеціалізованому поліграфічному підприємстві не виконується друк таких назв полів з наведеного зразка бланка посвідчення:

на лицьовому боці бланка посвідчення назв полів "Прізвище: _____", "Ім'я: _____", "По батькові (за наявності): _____", "Стать: _____", "Дата народження: _____", "Номер електронної особової справи: _____", "Вид державної соціальної допомоги: _____", "Причина, група, підгрупа інвалідності та строк: _____", "Термін дії: _____", "Дата виготовлення: _____", "Ким видано: _____", "М. П. Підпис", назви чистих полів "Штрихкод" та "Фото дитини з інвалідністю, особи з інвалідністю з дитинства, особи, яка не має права на пенсію, особи з інвалідністю";

на зворотному боці бланка посвідчення назв полів "ВІДОМОСТІ про законного представника", "Прізвище: _____", "Ім'я: _____", "По батькові (за наявності): _____", "Стать: _____", "Дата народження: _____", "РНОКПП: _____", "М. П. Підпис", назви чистого поля "Фото законного представника (опікуна) дитини з інвалідністю або особи з інвалідністю з дитинства, особи, яка не має права на пенсію, особи з інвалідністю".

Додаток 3

до Порядку оформлення, виготовлення та видачі 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"
(пункт 6 розділу III)

Акт

приймання-передавання посвідчень одержувачів державної соціальної допомоги

від "___" _____ 20__ року N _____
Прийнято посвідчення від _____
(найменування підрозділу територіального
органу Пенсійного фонду України)

через _____
(посада, прізвище, ініціали відповідальної особи)

N з/п	Серія та N бланка	Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) особи, якій призначено державну соціальну допомогу	Відомості про причини повернення посвідчення	Дата повернення посвідчення
1	2	3	4	5

Усього отримано: _____

Усього повернуто: _____

Уповноважена особа _____
(найменування підрозділу територіального органу Пенсійного фонду України, що передав посвідчення) _____
(підпис) _____ (посада, прізвище, ініціали)

Уповноважена особа _____
(найменування підрозділу територіального органу Пенсійного фонду України, що прийняв посвідчення) _____
(підпис) _____ (посада, прізвище, ініціали)

Додаток 4

до Порядку оформлення, виготовлення та видачі 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"
(пункт 3 розділу IV)

Журнал
обліку посвідчень одержувачів державної соціальної допомоги

В _____
(найменування територіального органу Пенсійного фонду України)

N з/п	Серія та N бланка	N та дата акта приймання-передавання посвідчень	Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) особи, якій призначено державну соціальну допомогу	Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) особи, яка отримала посвідчення	Документ, що був пред'явлений під час отримання посвідчення, із зазначенням його реквізитів	Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) та підпис особи, яка видала посвідчення	Підпис особи, яка отримала посвідчення	Дата видачі
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Примітка. Графи 1 - 3 заповнюються відразу після приймання посвідчень за актом приймання-передавання.
