Харківська міська рада

Картка харків'янина

Анкета №

АНКЕТА-ЗАЯВА НА ОТРИМАННЯ КАРТКИ ХАРКІВ'ЯНИНА

Заявник

Прізвище

Ім'я

По батькові

Картка харків'янина – це унікальний проєкт, який не має аналогів подібного рівня в Україні!

Кожна Картка харків'янина іменна та включає в себе різного роду функції та привілеї для її власника:

- скористатися спеціальною соціальною ціною від мережі партнерів;
- користуватися особливими умовами під час оплати послуг визначених комунальних підприємств нашого міста;
- здійснювати проїзд у транспорті міста Харкова.

Функціональні можливості картки будуть постійно збагачуватися з урахуванням потреб та побажань харків'ян, а мережа партнерів міського соціального проєкту «Картка харків'янина» – постійно розширюватися та поповнюватися новими учасниками із числа соціально відповідальних комерційних структур.

ХАРКІВ – МІСТО-ГЕРОЙ!

ОСНОВНІ ДАНІ*

1. Вкажіть Вашу гендерну приналежність *Ч* ☐ *Ж* ☐

2. Вкажіть Ваше прізвище, ім'я та по батькові

Прізвище

Ім'я

По батькові

3. Вкажіть дату Вашого народження *Число* ☐☐ *Місяць* ☐☐ *Рік* ☐☐☐☐

ДОКУМЕНТИ*

4. Вкажіть Ваші паспортні дані

Серія ☐☐ *Номер* ☐☐☐☐☐☐ *Дата видачі* *Число* ☐☐ *Місяць* ☐☐ *Рік* ☐☐☐☐

Ким виданий

або *Номер ID-картки* ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ *Ким виданий* ☐☐☐☐

5. Вкажіть реєстраційний номер облікової картки платника податків (РНОКПП) **- у разі наявності**

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

6. Вкажіть свій номер телефону

+ 3 8 0 ☐☐ ☐☐☐ ☐☐ ☐☐

7. Додатковий номер телефону

+ 3 8 0 ☐☐ ☐☐☐ ☐☐ ☐☐

8. Бажаний спосіб комунікації

☐ Viber ☐ Telegram ☐ Телефонний дзвінок ☐ Електронна пошта ☐ Інше_____

Вкажіть адресу Вашої електронної пошти

АДРЕСНІ ДАНІ*

9. Адреса реєстрації

Країна

Область

Район області / міста

Населений пункт

Вулиця (проспект, провулок тощо)

Будинок *Корпус* *Квартира* *Кімната*

10. Фактична адреса проживання (якщо вона співпадає з адресою реєстрації, поставте відповідну позначку)

☐ співпадає з адресою реєстрації

Країна

Область

Район області / міста

Населений пункт

Вулиця (проспект, провулок тощо)

Будинок *Корпус* *Квартира* *Кімната*

***Метою обробки даних, що зазначаються в пунктах 1–10, є забезпечення реалізації функціональних можливостей Картки харків'янина, її персоніфікований характер та спрощення процедури повторної видачі (у разі втрати, пошкодження тощо).**

11. Які ще послуги та сервіси Ви хотіли б отримати за допомогою Картки харків'янина?

Власна відповідь

12. Яких ще партнерів Ви б хотіли бачити в проєкті?

Власна відповідь

13. Де зручно отримувати інформацію про проєкт?

Соціальні мережі: ☐ Facebook ☐ Telegram ☐ Instagram | ☐ СМС-повідомлення | ☐ Газети

14. Чи надаєте Ви згоду на виготовлення та отримання Картки харків'янина без чіпа «E-ticket»?**

☐ Так ☐ Ні

15. Чи бажаєте Ви отримати пластикову картку?

☐ Так ☐ Ні

16. Вкажіть, у якому ЦНАП Ви заповнили анкету-заяву (*заповнити в разі подання анкети-заяви до ЦНАП)

17. Яким чином Ви бажаєте отримати Картку харків'янина? Поставте позначку навпроти одного з пунктів*

☐ Особисто в Центрі надання адміністративних послуг | *Вкажіть ЦНАП*_____

☐ За місцем роботи, якщо Ви працюєте на комунальному підприємстві, у виконавчому органі, установі, організації, закладі Харківської міської ради

☐ В Управлінні соціального захисту населення адміністрації _____ району Харківської міської ради

☐ У закладі освіти, якщо Ви є студентом | *Найменування закладу освіти*_____

☐ У КП «Харківпасс»

☐ У Просторі адаптації СВІЙ

18. Вкажіть Ваш соціальний статус

☐ маю постійне працевлаштування ☐ домогосподарка ☐ безробітний / безробітна

☐ працюю час від часу ☐ пенсіонер за віком / вислугою років ☐ студент, учень

☐ декретна відпустка ☐ особа з інвалідністю

***Дані, що зазначаються в пунктах 11–18, збираються з метою оптимізації процедури отримання та використання Картки харків'янина, а також для визначення та аналізу переліку послуг, інформаційних сервісів, заходів соціальної підтримки, на які може поширюватися дія Картки харків'янина.**

**** Пункт заповнюється на період дії воєнного стану та/або до окремого рішення (розпорядження) про припинення дії Картки харків'янина без функцій для здійснення оплати послуг проїзду в системі «Електронний квиток».**

БЛОК ПИТАНЬ ДЛЯ СПІВРОБІТНИКІВ ВИКОНАВЧИХ ОРГАНІВ, КОМУНАЛЬНИХ ПІДПРИЄМСТВ, УСТАНОВ, ОРГАНІЗАЦІЙ, ЗАКЛАДІВ ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ*

Заповніть, якщо Ви працюєте на комунальному підприємстві, у виконавчому органі, установі, організації, закладі Харківської міської ради

19. Назва виконавчого органу, підприємства, установи, організації, закладу Харківської міської ради

20. Посада

21. Вкажіть, скільки років Ви працюєте на підприємстві, у виконавчому органі, установі, організації, закладі Харківської міської ради

☐ Менше 1 року ☐ Від 1 до 3 років ☐ Від 4 до 10 років ☐ Більше 10 років

*** Дані, що зазначаються в пунктах 19–21, збираються з метою визначення рівня зацікавленості та актуальності запропонованих функцій Картки харків'янина серед працівників, співробітників виконавчого органу, підприємства, установи, організації, закладу Харківської міської ради.**

БЛОК ПИТАНЬ ДЛЯ СТУДЕНТІВ*

Заповніть, якщо Ви є студентом Харківського закладу вищої / професійно-технічної освіти.

22. Чи жили Ви в Харкові перед вступом до закладу освіти? ☐ Так ☐ Ні

23. Назва закладу освіти

24. Факультет

25. Номер курсу ☐

26. Ви проживаєте самостійно, з батьками чи в гуртожитку закладу освіти?

☐ самостійно ☐ з батьками ☐ у гуртожитку

27. Якщо Ви маєте інші пільги / соціальний статус, вкажіть

☐ Дитина-сирота, дитина, позбавлена батьківського піклування

☐ Дитина з багатодітної сім'ї

☐ Особа із числа дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування

☐ Інше _____

28. Серія та номер студентського квитка

*** Дані, що зазначаються в пунктах 22–28, збираються з метою визначення студентської аудиторії, яка може бути зацікавлена в отриманні Картки харків'янина.**

БЛОК ПИТАНЬ ДЛЯ ОСІБ, ЩО ОТРИМУЮТЬ ПІЛЬГИ*

Заповніть, якщо Ви є пенсіонером або отримуєте соціальні пільги

29. Вкажіть основну пільгову категорію (згідно з Програмою сприяння безпечній життєдіяльності у сфері соціального захисту населення міста Харкова на 2021–2025 роки):

☐ Батьки (мати та батько) багатодітних сімей

☐ Особа з інвалідністю внаслідок війни

☐ Учасник бойових дій

☐ Учасник війни

☐ Герой Радянського Союзу, повний кавалер ордена Слави, особа, нагороджена чотирма і більше медалями «За відвагу»

☐ Герой Соціалістичної Праці, удостоєний цього звання за працю в період Другої світової війни

☐ Особа, нагороджена орденом Героїв Небесної Сотні

☐ Герой України

☐ Особа, на яку поширюється дія Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» (член сім'ї загиблого (померлого) ветерана війни)

☐ Громадянин, який постраждав унаслідок Чорнобильської катастрофи, що належить до категорії 1

☐ Громадянин, який постраждав унаслідок Чорнобильської катастрофи, що належить до категорії 2

☐ Дитина, постраждала від Чорнобильської катастрофи, якій встановлено інвалідність, пов'язану з Чорнобильською катастрофою

☐ Батьки військовослужбовців, які загинули чи померли або пропали безвісти під час проходження військової служби, згідно із Законом України «Про соціальний і правовий захист військовослужбовців та членів їх сімей»

☐ Дитина з інвалідністю

☐ Особа з інвалідністю I групи

☐ Особа з інвалідністю II групи

☐ Особа з інвалідністю III групи

☐ Герой Соціалістичної Праці, повний кавалер ордена Трудової Слави

☐ Реабілітована особа, яка стала особою з інвалідністю внаслідок репресій або є пенсіонером

☐ Ветеран праці

☐ Дитина війни

☐ Пенсіонер за віком

☐ Жертва нацистських переслідувань

☐ Громадянин, якому присвоєно звання «Заслужений донор України»

☐ Необхідне підкреслити:

Ветеран військової служби, ветеран органів внутрішніх справ, ветеран Національної поліції, ветеран податкової міліції, ветеран Державної пожежної охорони, ветеран Державної кримінально-виконавчої служби України, ветеран Служби цивільного захисту, ветеран Державної служби спеціального зв'язку та захисту інформації України

30. Вкажіть серію та номер пільгового посвідчення

☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Кінцева дата дії пільги

Число ☐☐ *Місяць* ☐☐ *Рік* ☐☐☐☐

***Дані, що зазначаються в пунктах 29, 30, збираються з метою визначення та аналізу переліку послуг, інформаційних сервісів, заходів соціальної підтримки, на які може поширюватися дія Картки харків'янина.**

БЛОК ПИТАНЬ ДЛЯ ВНУТРІШНЬО ПЕРЕМІЩЕНИХ ОСІБ*

Заповніть, якщо Ви є внутрішньо переміщеною особою

31. Номер довідки

32. Дата видачі довідки

Число ☐☐ *Місяць* ☐☐ *Рік* ☐☐☐☐

33. Чи є Ви маломобільною особою?

☐ Так ☐ Ні

34. Населений пункт евакуації / переміщення

Область

Назва громади або міста / селища

35. Скільки часу Ви перебуваєте в місті Харкові в статусі ВПО?

☐ Менше місяця ☐ Від 1 до 6 місяців ☐ Від 7 місяців до 1 року ☐ Понад 1 рік ☐ Отримав статус ВПО до 24.02.2022

36. Вкажіть умови Вашого проживання в Харкові:

☐ Орендую житло самостійно або із членами моєї родини
☐ Проживаю в друзів / родичів безкоштовно
☐ Проживаю безкоштовно в місцевих жителів або волонтерів
☐ Орендую житло з іншими ВПО
☐ Проживаю на умовах оплати комунальних платежів
☐ Проживаю в соціальному житлі безкоштовно
☐ Проживаю у власному житлі
☐ Місце тимчасового проживання (гуртожиток)
☐ Інше _____

37. Чи розглядаєте Ви можливість залишитися в місті Харкові для постійного проживання?

☐ Так ☐ Ні Якщо ні, то чому? _____

38. Яка кількість членів Вашої родини проживає з Вами разом?

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4+

39. Якої допомоги Ви наразі потребуєте? (Вкажіть від 1 до 7 в порядку пріоритету: 1 – дуже потребую, 7 – не потребую)

☐ Психологічна допомога ☐ Медична допомога ☐ Гуманітарна допомога ☐ Соціальна допомога
☐ Юридична допомога ☐ Фінансова допомога ☐ Допомога в працевлаштуванні ☐ Інше _____

40. Чи маєте Ви пільги?

☐ Ветеран праці ☐ Особа з інвалідністю ☐ Батьки багатодітної родини ☐ Не маю
☐ Пенсіонер за віком ☐ Учасник бойових дій ☐ Інше _____

41. Чи працевлаштовані Ви на сьогодні?

☐ Так ☐ Ні

Якщо Ви тимчасово не працюєте, чи зацікавлені Ви в працевлаштуванні?

☐ Так ☐ Ні

42. Якщо у Вас є дитина / діти шкільного / дошкільного віку, чи відвідує / відвідують вона / вони школу / садок у Харкові?

ШКОЛА

☐ Так ☐ Ні, навчається / навчаються дистанційно за попереднім місцем проживання

Інше

_____

САДОК

☐ Так ☐ Ні

Інше

_____

***Дані, що зазначаються в пунктах 31–42, збираються з метою визначення та аналізу переліку послуг, інформаційних сервісів, заходів соціальної підтримки, на які може поширюватися дія Картки харків'янина.**

БЛОК ПИТАНЬ ДЛЯ ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ ТА ВЕТЕРАНІВ ВІЙНИ*

(членів сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України)

Заповніть, якщо Ви є військовослужбовцем, ветераном війни або членом сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України.

43. Вкажіть Ваш статус:

Військовослужбовець, який проходить військову службу на території Харківської міської територіальної громади:

- ☐ Військовослужбовець, який проходить військову службу та не набув статусу учасника бойових дій або статусу особи з інвалідністю внаслідок війни

Ветеран війни:

- ☐ Учасник бойових дій
- ☐ Особа з інвалідністю внаслідок війни
- ☐ Учасник війни

Член сім'ї загиблого (померлого):

- ☐ Захисника чи Захисниці України
- ☐ Ветерана війни

44. Вкажіть серію та номер посвідчення (або іншого документа, що посвідчує статус) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Кінцева дата дії пільги

Число ☐☐ *Місяць* ☐☐ *Рік* ☐☐☐☐ ☐ Безтермінове

45. Вкажіть умови Вашого проживання в Харкові:

☐ Орендую житло самостійно або із членами моєї родини ☐ Проживаю у власному житлі ☐ Проживаю в тимчасовому житлі (гуртожиток) ☐ Інше _____

46. Яка кількість членів Вашої родини проживає з Вами разом?

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4+

47. Чи отримуєте Ви пільги на оплату житлово-комунальних послуг?

☐ Так ☐ Ні

48. Чи потребуєте Ви поліпшення житлових умов (взяття на облік громадян, які потребують поліпшення житлових умов)?

☐ Так ☐ Ні

49. Чи потребуєте Ви відбудови / відновлення житла?

☐ Так ☐ Ні

50. Чи користувалися Ви державними (місцевими) програмами надання житла (іпотека, безвідсоткове кредитування, погашення частини відсоткової ставки тощо)?

☐ Так, користувався ☐ Ні, але потребую ☐ Ні, не користувався та не потребую

51. Чи є Ви маломобільною особою?

☐ Так ☐ Ні

52. Чи потребуєте влаштування засобів безперешкодного доступу до багатоквартирного будинку / індивідуального житлового будинку, у якому Ви мешкаєте?

☐ Так, потребую ☐ Ні, не потребую

53. Чи потребуєте Ви отримання транспортної соціальної послуги (перевезення в межах міста Харкова до медичних та реабілітаційних закладів, адміністративних установ, відділень денного перебування соціальних закладів міста, на прийом до спеціалістів органів місцевого самоврядування та органів виконавчої влади)?

☐ Так, потребую ☐ Ні, не потребую

54. Вкажіть, чи потребуєте Ви підтримки фахівця із супроводу ветеранів війни та демобілізованих осіб?

☐ Так ☐ Ні

55. Вкажіть, якої допомоги Ви потребуєте першочергово?
(вкажіть цифрами в порядку пріоритету: 1 – дуже потребую, 4 – не потребую)

☐ Психологічна допомога ☐ Юридична допомога ☐ Медична допомога ☐ Соціальна допомога

56. Чи потребуєте Ви санаторно-курортного лікування?

☐ Так, потребую ☐ Ні, не потребую

57. Чи потребуєте Ви лікування / протезування зубів?

☐ Так, потребую ☐ Ні, не потребую

58. Чи є у Вас діти?

☐ Так ☐ Ні

59. Чи навчається Ваша дитина / діти в мистецькій школі?

☐ Так ☐ Ні

60. Чи працевлаштовані Ви на сьогодні?

☐ Так ☐ Ні

61. Чи потребуєте Ви отримання послуг з професійного навчання?

☐ Так ☐ Ні

62. Чи плануєте Ви створити власний бізнес (продовжити розвиток власного бізнесу)?

☐ Так ☐ Ні

63. Чи потребуєте Ви надання консультативної допомоги щодо розроблення бізнес-планів, пошуку грантових програм на розвиток власної справи, інших фінансових бізнес-можливостей, якими можуть скористатися підприємці?

☐ Так ☐ Ні

64. Чи користувалися Ви державними (місцевими) програми підтримки бізнесу?

☐ Так_____ (зазначити якими) ☐ Ні

***Дані, що зазначаються в пунктах 43–64, збираються з метою подальшого аналізу профільними виконавчими органами Харківської міської ради, до повноважень яких належить вирішення питань соціального забезпечення та ветеранської політики.**

ЗГОДА НА ОБРОБКУ ПЕРСОНАЛЬНИХ ДАНИХ*

Я, _____ ,

(Прізвище, ім'я, по батькові)

відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» надаю згоду на збір, обробку та зберігання моїх персональних даних, які необхідні для отримання та користування Карткою харків'янина, та несу відповідальність за достовірність наданої мною інформації. Мені повідомили про можливість передачі моїх персональних даних розпорядникам баз персональних даних Харківської міської ради та її виконавчих органів, комунальним підприємствам, установам, організаціям з метою обліку наданих послуг за карткою, а також третім особам, якщо цього вимагатиме захист моїх прав і законних інтересів, з метою дотримання вимог чинного законодавства України.

Мені повідомили про мої права як суб'єкта персональних даних, визначені Законом України «Про захист персональних даних», мету збору таких даних та осіб, яким можуть передаватися мої персональні дані.

_____	_____	_____
*дата**	*підпис**	*ПІБ**

*** Обов'язково для осіб, які заповнюють анкету-заяву. Відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних» обробка персональних даних здійснюється для конкретних і законних цілей, визначених за згодою суб'єкта персональних даних, у порядку, установленому законодавством.**

Телефон гарячої лінії: 15-35

З детальною інформацією можна ознайомитися на сайті за QR-кодом