



## СУМСЬКА ОБЛАСНА РАДА

пл. Незалежності, 2, м. Суми, 40489 тел. (0542) 70-04-50, факс 70-04-44  
E-mail: rada@sorada.gov.ua Код ЄДРПОУ 23826636

27.12.2016 № 01-28/2407

На № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_

**Головам районних рад  
Міським головам**

**Про надсилання окремого листа  
громадської організації «Професійна  
ліга соціальних працівників Сумщини»**

До обласної ради надійшло звернення громадської організації «Професійна ліга соціальних працівників Сумщини» щодо запровадження проекту підтримки самозайнятості внутрішньо переміщених осіб та місцевих громад (додається).

Надсилаємо до відома зазначене звернення громадської організації «Професійна ліга соціальних працівників Сумщини» та просимо довести його до відома сільських, селищних, міських (міст районного значення) рад.

Додаток: на 8 арк. в 1 прим.

Голова

Чикалов  
700-431

**В.М.Токар**

**ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ „ПРОФЕСІЙНА ЛІГА СОЦІАЛЬНИХ ПРАЦІВНИКІВ СУМЩИНИ”**

Україна, 40030, м. Суми, вул. Кузнечна 2, тел. 0631494903, e-mail: ligasoc.sumy@gmail.com

« 22 » грудня 2016 р. № 59

**Голові Сумської обласної ради**

**Токару В.М.**

**Шановний Володимире Миколайовичу!**

Від імені Громадської організації «Професійна ліга соціальних працівників Сумщини» засвідчуємо Вам свою вдячність за плідну співпрацю.

Маємо нагоду повідомити Вас про те, що Міжнародна організація з міграції (МОМ) за фінансової підтримки Уряду Об'єднаного Королівства Великої Британії та Північної Ірландії, що діє через Міністерство з міжнародного розвитку (DFID) розпочинає проект підтримки самозайнятості внутрішньо переміщених осіб та місцевих громад в Україні.

Програма з самозайнятості, мікропідприємництва, професійно-орієнтаційних курсів розрахована на осіб віком від 18 до 60 років. Взяти участь у програмі можуть ВПО та незахищені верстви населення області, демобілізовані в запас воїни АТО, які не підлягають повторній мобілізації. Сума гранту з Самозайнятості – до 20 000 грн, мікропідприємництва – до 50 000 грн, професійних курсів – до 10 000 грн. Виконавчими партнерами проекту на території Сумської області є громадська організація "Професійна Ліга соціальних працівників Сумщини".

Із більш детальною інформацією можна ознайомитися на офіційному сайті МОМ за посиланням <http://iom.org.ua/ua/mom-rozpochinaie-rozpochinaie-noviy-proekt-pidtrimki-samozaynyatosti-vnutrishno-peremishchenih-osib>.

Для участі в програмі необхідно заповнити електронну анкету. (Додається).

До заповненої анкети необхідно додати скановано копію паспорту (1,2 сторінки та прописки), Ідентифікаційний код, довідка ВПО (Для внутрішньо переміщених осіб), довідка учасника АТО (для осіб відповідної категорії), свідоцтво (виписка\витяг) ФОП (для приватних підприємців, які працюють як ФОП не менше 6-ти місяців на момент заповнення анкети)

Заповнену анкету та скановані документи надсилати за адресою : [ligasoc.sumy@gmail.com](mailto:ligasoc.sumy@gmail.com) до 18:00 28.12.2016 року

Контактні телефони: 0959268504 - Едуард, 0660515089 – Станіслав, 0954225189 - Світлана

Просимо Вас сприяти поширенню інформації серед голів районних рад та сільських, селищних рад, голів об'єднаних територіальних громад.

**Додаток: 7 арк. в 1 прим.**

З повагою та надією на плідну співпрацю,

**Голова Правління**



Сумська обласна рада  
ЗАГАЛЬНИЙ ВІДАІЛ

Вх. № 07-2407/01-28  
"23" грудня 2016р.

**Анкета  
для участі у програмі  
«мікропідприємництво» / «самозайнятість» / « професійно-орієнтаційні  
курси»**

Програма з само зайнятості, мікропідприємництва, професійно-орієнтаційних курсів розрахована на осіб віком від 18 до 60. Взяти участь у програмі можуть ВПО та незахищені верстви населення, демобілізовані в запас воїни АТО, які не підлягають повторній мобілізації. До заповненої анкети необхідно додати скановано копію паспорту (1,2 сторінки та прописка), Ідентифікаційний код, Довідка ВПО (Для внутрішньо перемішених осіб), довідка учасника АТО (для осіб відповідної категорії), свідоцтво(виписка\витяг) ФОП (Для приватних підприємців які працюють як ФОП не менше 6-ти місяців на момент заповнення анкети)

Вартість гранту по Самозайнятості – до 20 000 грн, Мікропідприємництва – до 50 000 грн, Професійні курси – до 10 000 грн.

Заповнену анкету та скановані документи надсилати за адресою : [ligasoc.sumy@gmail.com](mailto:ligasoc.sumy@gmail.com) **до 18:00 28.12.2016 року**

Контактні телефони: 0660515089 – Станіслав

0954225189 - Світлана

0959268504 - Едуард

**1. Тип тренінгу**

Відмітка	Назва
	Самозайнятість – не є ФОП
	Мікропідприємництво – має свідоцтво ФОП від 6 місяців і більше
	Професійні курси – *вказати які саме.

**2. Дата заповнення**

Число місяць рік

**3. Місто проведення**

Назва міста

**4. ПІБ заявника**

--

**5. Дата народження**

Число місяць рік

**6. Стать**

Відмітка	
----------	--

	чоловіча
	жіноча

7. Поточна адреса

	Зазначити
Область	
Район	
Тип населеного пункту (Обл. центр\місто\село)	
Назва населеного пункту	
Вулиця	
Дім (номер)	
Квартира (номер)	

8. Мобільний телефон

Номер мобільного	
------------------	--

9. Електронна пошта ( за наявності)

--

10. Статус

	Обрати
Внутрішньо переміщена особа	
Місцевий мешканець	

**\*Якщо Внутрішньо переміщена особа додати копію довідки**

(Для Внутрішньо переміщених осіб)

10.1 Дата першого переселення

Число місяць рік

10.2 Планова тривалість переселення (від сьогодні)

	Обрати
До 1 року	
До 3-х років	
постійна	
Не визначився\не визначилась	

10.3 Номер реєстраційного свідоцтва ВПО

--

10.4 Місце роботи до переселення

--

11. Чи є ви учасником АТО

	Обрати
Так	
Ні	

**\*Якщо ТАК - додати копію довідки**

12. Чи підлягаєте ви повторній мобілізації

	Обрати
Так	
Ні	

13. Теперішнє місце роботи

	Обрати
Приватний сектор	
Державний сектор (комунальні установи, медичні заклади, заклади освіти, заклади культури і т.д.)	
Громадський сектор	
Державний службовець	
Самозайнята особа	
Безробітний/безробітна	

14. Тип зайнятості

	Обрати
Повна	
Неповна	

15. Тип вашого житла

	Обрати
Орендована квартира	
Орендована кімната	
Орендований будинок	
Гуртожиток	
Прийомна сім'я	
Колективний центр	
Власне житло	
Готель	
Інше	

16. Чи є ризик виселення

	Обрати
Так	
Ні	

17. Ідентифікаційний код (Копію додати)

18. Серія та номер паспорту (Копію паспорта додати)

19. Дата видачі

20. Ким виданий

21. Сімейний стан

	Обрати
Заміжня\одружений	
Незаміжня\неодружений	
Розлучена\розлучений	
Вдова\вдівець	
Громадський шлюб	
Батько одинак\мати одиначка	

22. Склад сім'ї (кількість)

 Осіб

23. Кількість дітей на утриманні

 Осіб

24. Кількість осіб віком старше 70 років

 Осіб

25. Ваша освіта

	Обрати
Вища	
Незавершена вища	
Середньо-спеціальна	
Професійно-технічна	
Повна загальна середня	
Кандидат наук	
Доктор наук	
Інше	

26. Фах за освітою

	Обрати
Технічний	
Економічний	
Гуманітарний	
Юридичний	
ІТ	
Культурно-мистецький	
Інша	

27. Зазначте джерела Ваших доходів на місці Вашого теперішнього проживання

	Обрати
Соц виплати	
Переселенські	
Гуманітарна допомога	
Кредити	
Грошові перекази	
Допомога родичів\друзів	
Зарплата	
Заощадження	
Продаж майна	
Діяльність із само зайнятості або мікропідприємництва	
Інше	

28. Чи виплачуєте ви кредит чи позику

	Обрати
Так	
Ні	

29. Середньомісячний розмір доходу вашої сім'ї

	грн
--	-----

30. Чи стикалися ви з проявами дискримінації, стигми, порушення прав людини?

	Обрати
Так	
Ні	

Якщо так, то які саме:

--

30. Чи є у вашій сім'ї вагітні жінки

	Обрати
Так	

Ні	
----	--

31. Чи є у Вас інвалідність

	Обрати
I група	
II група	
III група	
Інвалід з дитинства	
Ні	

32. Скільки у Вашій сім'ї осіб з інвалідністю, окрім Вас?

	Осіб
--	------

33. Чи є у вашому домогосподарстві особи із серйозними хронічними хворобами?

	Обрати
Так	
Ні	

34. Скільки років Ви працюєте як приватний підприємець \ як самозайнята особа?

	років
--	-------

35. Чи зареєстровані Ви як підприємець (ПП)?

	Обрати
Так, зареєстрований	
Ні, не зареєстрований	
Ні, але був зареєстрований	
Так, але діяльність тимчасово призупинена	

36. Кількість найманих працівників

	Осіб
--	------

37. Кількість найнятих працівників (офіційно оформлених)

	Осіб
--	------

38. Чи маєте Ви бізнес ідею для започаткування/розширення власної справи

	Обрати
Так	
Ні	



39. Чи належите Ви до етнічної групи чи меншин?

	Обрати
Так	
Ні	

\*Якщо так, зазначити до якої саме \_\_\_\_\_

40. Чи отримували Ви раніше схожу допомогу\гранти від МОМ чи інших організацій

	Обрати
Так	
Ні	

\*Якщо так, то деталізуйте яку саме і від якої організації.

\_\_\_\_\_

41. Чи погоджуєтесь Ви надавати МОМ та НУО, що здійснює супровід проекту, своєчасну та правдиву інформацію стосовно Вашої само зайнятості, отриманих доходів та працевлаштування.

	Обрати
Так	
Ні	