



**Харківська
міська рада**

Анкета №

--	--	--	--

АНКЕТА-ЗАЯВА НА ОТРИМАННЯ КАРТКИ ХАРКІВ'ЯНИНА



X-card

ДЛЯ ЖИТЕЛІВ МІСТА ХАРКОВА

ЗАЯВНИК

Прізвище
Ім'я
По батькові



КАРТКА ХАРКІВ'ЯНИНА – ЦЕ УНІКАЛЬНИЙ ПРОЄКТ, ЯКИЙ НЕ МАЄ АНАЛОГІВ ПОДІБНОГО РІВНЯ В УКРАЇНІ!

Кожна Картка харків'янина буде іменною і включати в себе наповнення різного роду функцій та привілеїв для її власника.

Кожен житель міста, місце проживання якого зареєстровано на території міста Харкова, зможе отримати Картку харків'янина та:

- скористатися спеціальною соціальною ціною від мережі партнерів;
- здійснювати оплату послуг проїзду в транспорті м. Харкова в системі «Електронний квиток»;
- безкоштовно відвідувати Харківський зоопарк і багато іншого.

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

ХАРКІВ ПІКЛУЄТЬСЯ ПРО КОЖНОГО ЖИТЕЛЯ!

ОСНОВНІ ДАНІ

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

Прізвище

Ім'я

По батькові

2. Вкажіть дату Вашого народження

День

Місяць

Рік

3. Вкажіть місце Вашого народження

Країна

Область

Район (області)

Населений пункт

ДОКУМЕНТИ

4. Вкажіть Ваші паспортні дані

Серія

Номер

Дата видачі паспорта

День

Місяць

Рік

Ким виданий

або

Номер ID-картки

Ким видана

5. Ваш реєстраційний номер облікової картки платника податків (РНОКПП) (за наявності)

6. Вкажіть свій номер телефону

7. Додатковий номер телефону

8. Бажаний спосіб комунікації

Viber

Telegram

Телефонний дзвінок

Електронна пошта

Вкажіть адресу Вашої електронної пошти

інше

АДРЕСНІ ДАНІ

9. Адреса реєстрації

Країна

Область

Район (області)

Населений пункт

Вулиця (проспект, бульвар, провулок, майдан 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)

Населений пункт

Вулиця (проспект, бульвар, провулок, майдан тощо)

Будинок

Корпус

Квартира

Кімната

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

11. Для чого, у першу чергу, Ви бажаєте отримати Картку харків'янина? Поставте позначку навпроти всіх пунктів, які Вам цікаві:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> відвідування комунальних закладів культури та відпочинку за спеціальними умовами | <input type="checkbox"/> оплата паркування |
| <input type="checkbox"/> оплата проїзду в міському транспорті | <input type="checkbox"/> соціальна ціна на ліки в аптеках міста |
| <input type="checkbox"/> соціальна ціна на товари в магазинах міста | <input type="checkbox"/> соціальна ціна на ветеринарні послуги |
| <input type="checkbox"/> соціальна ціна на послуги у сфері житлово-комунального господарства | <input type="checkbox"/> соціальна ціна в закладах сфери харчування |
| <input type="checkbox"/> інше _____ | |

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

Власна відповідь

13. Яким чином Ви бажаєте отримати Картку харків'янина? Поставте позначку навпроти одного пункта:

- | | |
|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> особисто в Центрі надання адміністративних послуг _____ | <i>вказіть ЦНАП</i> |
| <input type="checkbox"/> особисто від кур'єра за місцем проживання | |
| <input type="checkbox"/> за місцем роботи, якщо Ви працюєте на комунальному підприємстві, у виконавчому органі, установі, організації, закладі Харківської міської ради | |
| <input type="checkbox"/> якщо Вас обслуговує соціальна служба – від соціального працівника | |
| <input type="checkbox"/> в Адміністрації _____ району Харківської міської ради | |
| <input type="checkbox"/> в Управлінні соціального захисту населення адміністрації _____ району Харківської міської ради | |
| <input type="checkbox"/> у вуличному комітеті _____ району | |
| <input type="checkbox"/> на дільниці № _____ КП «Жилкомсервіс» | |
| <input type="checkbox"/> у закладі освіти, якщо Ви є студентом _____ | <i>найменування закладу освіти</i> |

14. Вкажіть Ваш соціальний статус

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> маю постійне працевлаштування | <input type="checkbox"/> домогосподарка | <input type="checkbox"/> безробітний |
| <input type="checkbox"/> працюю час від часу | <input type="checkbox"/> пенсіонер за віком / вислугою років | <input type="checkbox"/> студент, учень |
| <input type="checkbox"/> декретна відпустка | <input type="checkbox"/> особа з інвалідністю | |

Дані, що зазначаються в пунктах 11–14, 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.

БЛОК ПИТАНЬ ДЛЯ ОСІБ, ЩО ОТРИМУЮТЬ ПІЛЬГИ

Заповніть, якщо Ви є пенсіонером або отримуєте соціальні пільги

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

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ветеран праці | <input type="checkbox"/> Герой Соціалістичної Праці згідно із Законом України «Про основні засади соціального захисту ветеранів праці та інших громадян похилого віку в Україні» |
| <input type="checkbox"/> Пенсіонер за віком | <input type="checkbox"/> Повний кавалер ордена Трудової Слави згідно із Законом України «Про основні засади соціального захисту ветеранів праці та інших громадян похилого віку в Україні» |
| <input type="checkbox"/> Батьки (мати та батько) багатодітних сімей | <input type="checkbox"/> Ветеран служби цивільного захисту |
| <input type="checkbox"/> Дитина з інвалідністю та особа, яка супроводжує дитину з інвалідністю | <input type="checkbox"/> Ветеран Державної кримінально-виконавчої служби України |
| <input type="checkbox"/> Особа з інвалідністю 3 групи | <input type="checkbox"/> Ветеран податкової міліції |
| <input type="checkbox"/> Особа з інвалідністю 2 групи | <input type="checkbox"/> Громадянин, який постраждав внаслідок Чорнобильської катастрофи, та належить до категорії 1 |
| <input type="checkbox"/> Особа з інвалідністю 1 групи та особа, яка супроводжує особу з інвалідністю 1 групи | <input type="checkbox"/> Громадянин, який постраждав внаслідок Чорнобильської катастрофи, та належить до категорії 2 |
| <input type="checkbox"/> Особа з інвалідністю внаслідок війни 1 групи та особа, яка супроводжує особу з інвалідністю внаслідок війни 1 групи | <input type="checkbox"/> Дитина, постраждала від Чорнобильської катастрофи, якій встановлено інвалідність, пов'язану з аварією на ЧАЕС |
| <input type="checkbox"/> Особа з інвалідністю внаслідок війни 2 групи | <input type="checkbox"/> Ветеран військової служби |
| <input type="checkbox"/> Особа з інвалідністю внаслідок війни 3 групи | <input type="checkbox"/> Батьки військовослужбовців, які загинули чи померли або пропали безвісти під час проходження військової служби, згідно із Законом України «Про соціальний та правовий захист військовослужбовців та членів їх сімей» |
| <input type="checkbox"/> Учасник бойових дій | <input type="checkbox"/> Ветеран органів внутрішніх справ |
| <input type="checkbox"/> Учасник війни згідно із Законом України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» | <input type="checkbox"/> Ветеран Національної поліції |
| <input type="checkbox"/> Особа, на яку поширюється дія Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» (член сім'ї загиблого (померлого) ветерана війни) | <input type="checkbox"/> Ветеран Державної пожежної охорони |
| <input type="checkbox"/> Дитина війни згідно із Законом України «Про соціальний захист дітей війни» | <input type="checkbox"/> Реабілітована особа, яка стала особою з інвалідністю внаслідок репресій або є пенсіонером |
| <input type="checkbox"/> Особа, нагороджена орденом Героїв Небесної Сотні згідно із Законом України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» | <input type="checkbox"/> Ветеран Державної служби спеціального зв'язку та захисту інформації України |
| <input type="checkbox"/> Герой Радянського Союзу згідно із Законом України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» | <input type="checkbox"/> Жертва нацистських переслідувань згідно із Законом України «Про жертви нацистських переслідувань» |
| <input type="checkbox"/> Герой Соціалістичної Праці, удостоєний цього звання за працю в період Великої Вітчизняної війни 1941–1945 рр. згідно із Законом України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» | |
| <input type="checkbox"/> Герой України згідно із Законом України «Про основні засади соціального захисту ветеранів праці та інших громадян похилого віку в Україні» | |
| <input type="checkbox"/> інше _____ | |

16. Вкажіть номер пенсійного посвідчення

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

17. Якщо Ви пенсіонер, вкажіть, чи Ви працюєте на пенсії?

так, я працюю

ні, я не працюю

18. Чи є у Вас діти віком від 5 до 16 років, для яких Ви б хотіли оформити КАРТКУ ХАРКІВ'ЯНИНА?

так

ні

Дані, що зазначаються в пунктах 15–18, збираються з метою визначення та аналізу переліку послуг, інформаційних сервісів, заходів соціальної підтримки, на які може поширюватися дія Картки харків'янина.

ЗГОДА НА ОБРОБКУ ПЕРСОНАЛЬНИХ ДАНИХ*

Я, _____,
(Прізвище, ім'я, по батькові)

відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» даю 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 картою, а також третім особам, якщо цього вимагатиме захист моїх прав та 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, встановленому законодавством.