

**БУЧАНСЬКА МІСЬКА РАДА**

## КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

### В И К О Н А В Ч И Й К О М І Т Е Т

### Р І Ш Е Н Н Я

**« 17 » березня 2020 року №197**

**Про затвердження переліку документів для організації безкоштовного харчування дітей та пільгової оплати за харчування дітей пільгових категорій у закладах освіти Бучанської міської об’єднаної територіальної громади**

**у новій редакції**

Заслухавши інформацію начальника відділу освіти Бучанської міської ради, Цимбала О.І., щодо забезпечення безкоштовним харчуванням дітей пільгових категорій та пільговою оплатою за харчування дітей пільгових категорій в закладах освіти, що фінансуються з бюджету міста, відповідно до Закону України «Про освіту», «Про загальну середню освіту», «Про дошкільну освіту», «Про охорону дитинства», постанови Кабінету Міністрів України від 18.01.2016 року № 16 «**Про внесення змін до Порядку надання послуг з харчування дітей у дошкільних, учнів у загальноосвітніх та професійно-технічних навчальних закладах, операції з надання яких звільняються від обкладення податком на додану вартість»,** відповідно до Бучанської міської програми «З турботою про кожного», затвердженої рішенням сесії Бучанської міської ради від 28.11.2019 року № 4209-69-VII, керуючись Законом України «Про місцеве самоврядування в Україні», виконавчий комітет Бучанської міської ради

**ВИРІШИВ:**

1. Затвердити перелік документів, які подають батьки, або особи, що їх замінюють, для забезпечення безкоштовним харчуванням дітей пільгових категорій та пільгової оплати за харчування дітей пільгових категорій у закладах освіти (Додаток 1, 2, 3).
2. Рішення виконавчого комітету Бучанської міської ради від 04.09.2018 року №384 «Про затвердження переліку документів для організації безкоштовного харчування дітей та пільгової оплати за харчування дітей пільгових категорій у закладах освіти м. Буча» вважати таким, що втратив чинність.
3. Відділу освіти Бучанської міської ради довести дане рішення до відома керівників закладів освіти та батьківської громадськості.
4. Контроль за виконанням даного рішення покласти на заступника Бучанського міського голови з соціально-гуманітарних питань С. Шепетька.

**Міський голова А.П. Федорук**

**Перший заступник міського голови Т.О. Шаправський**

**Заступник міського голови**

**з соціально-гуманітарних питань С.А. Шепетько**

**В.о. керуючого справами О.Ф. Пронько**

**ПОГОДЖЕНО:**

**Начальник фінансового управління Т.А. Сімон**

**Начальник юридичного відділу М.С. Бєляков**

**ПОДАННЯ:**

Начальник відділу освіти О.І. Цимбал

Додаток 1

до рішення виконавчого комітету

Бучанської міської ради

від 17.03.2020 р. №197

**Перелік документів**

**для забезпечення безкоштовним харчуванням дітей пільгових категорій,**

**які навчаються в закладах загальної середньої освіти та проживають на території Бучанської міської об’єднаної територіальної громади**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Пільгова категорія** | **Перелік документів** | **Примітка** |
| **Діти-сироти,**  **діти, позбавлені батьківського піклування**  **(1 – 11 клас)** | - заява опікуна (піклувальника) |  |
| - копія свідоцтва про народження дитини |
| - копія єдиного квитка |
| - копія рішення виконкому про призначення піклувальника |
| **Діти, які знаходяться на інклюзивному навчанні**  **(1 – 11 клас)** | - заява одного з батьків |  |
| - копія свідоцтва про народження дитини |
| - копія висновку про комплексну психолого-педагогічну оцінку розвитку дитини, яка видана інклюзивно-ресурсним центром |
| **Діти, які проживають у сім’ї, що має статус малозабезпеченої сім’ї**  **(1 – 11 клас)** | - заява одного з батьків |  |
| - копія свідоцтва про народження дитини |
| - копія довідки про отримання державної соціальної допомоги малозабезпеченим сім’ям |
| **Діти загиблих (померлих) учасників АТО/ООС**  **(1 – 11 клас)** | - заява матері (батька) | Представити будь-який документ, що підтверджує проживання дитини або одного з батьків на території Бучанської міської об’єднаної територіальної громади |
| - копія свідоцтва про народження дитини |
| - копія свідоцтва про смерть |
| -копія довідки про встановлення статусу члена сім’ї загиблого (померлого) ветерана війни |
| **Діти, батьки яких, або особи, що їх замінюють, стали особами з інвалідністю, учасники АТО/ООС**  **(1 – 11 клас)** | - заява одного з батьків |
| - копія свідоцтва про народження дитини |
| -копія посвідчення учасника бойових дій |
| -копія посвідчення інваліда-війни |
| **Діти, батьки яких, або особи, що їх замінюють, є учасниками АТО/ООС**  **(1 – 11 клас)** | - заява одного з батьків |
| - копія свідоцтва про народження дитини |
| -копія посвідчення учасника бойових дій |
| -копія довідки про безпосередню участь особи в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення і захисті незалежності, суверенітету та територіальної цілісності України |
| **Діти, батьки яких, або особи, що їх замінюють, є постраждалими учасниками Революції Гідності**  **(1 – 11 клас)** | - заява одного з батьків | Представити будь-який документ, що підтверджує проживання дитини або одного з батьків на території Бучанської міської об’єднаної територіальної громади |
| - копія свідоцтва про народження дитини |
| -копія посвідчення постраждалого учасника Революції Гідності |
| **Дитина з інвалідністю**  **(1 – 4 клас)** | - заява одного з батьків |
| - копія свідоцтва про народження дитини |
| - копія посвідчення дитини з інвалідністю |

Додаток 2

до рішення виконавчого комітету

Бучанської міської ради

від 17.03.2020 р. №197

**Перелік документів**

**для забезпечення безкоштовним харчуванням дітей, які відвідують заклади дошкільної освіти та проживають на території Бучанської міської об’єднаної територіальної громади**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Пільгова категорія** | **Перелік документів** | **Примітка** |
| **Діти-сироти,**  **діти, позбавлені батьківського піклування** | - заява опікуна (піклувальника) |  |
| - копія свідоцтва про народження дитини |
| -копія рішення виконкому про призначення піклувальника |
| **Діти з інвалідністю** | - заява одного з батьків |  |
| - копія свідоцтва про народження дитини |
| - копія посвідчення дитини з інвалідністю |
| **Діти, які проживають у сім’ї, що має статус малозабезпеченої сім’ї** | - заява одного з батьків |
| - копія свідоцтва про народження дитини |
| - копія довідки про отримання державної соціальної допомоги малозабезпеченим сім’ям |
| **Діти, які потребують корекції розумового та (або) фізичного розвитку** | - заява одного з батьків |  |
| - копія свідоцтва про народження дитини |
| - копія висновку про комплексну психолого-педагогічну оцінку розвитку дитини |
| **Діти загиблих (померлих) учасників АТО/ООС** | - заява матері (батька) | Представити будь-який документ, що підтверджує проживання дитини або одного з батьків на території Бучанської міської об’єднаної територіальної громади |
| - копія свідоцтва про народження дитини |
| -копія свідоцтва про смерть |
| -копія довідки про встановлення «статусу члена сім’ї загиблого (померлого) ветерана війни |
| **Діти, батьки яких, або особи, що їх замінюють, стали особами з інвалідністю, учасники АТО/ООС** | - заява одного з батьків |
| - копія свідоцтва про народження дитини |
| -копія посвідчення учасника бойових дій |
| -копія посвідчення інваліда-війни |
| **Діти, батьки яких, або особи, що їх замінюють, є учасниками АТО/ООС** | - заява одного з батьків | Представити будь-який документ, що підтверджує проживання дитини або одного з батьків на території Бучанської міської об’єднаної територіальної громади |
| - копія свідоцтва про народження дитини |
| -копія посвідчення учасника бойових дій |
| -копія довідки про безпосередню участь особи в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення і захисті незалежності, суверенітету та територіальної цілісності України |
| **Діти, батьки яких, або особи, що їх замінюють, є постраждалими учасниками Революції Гідності** | - заява одного з батьків |
| - копія свідоцтва про народження дитини |
| -копія посвідчення постраждалого учасника Революції Гідності |

Додаток 3

до рішення виконавчого комітету

Бучанської міської ради

від 17.03.2020 р. №197

**Перелік документів**

**для забезпечення пільгової (50%) оплати за харчуванням дітей,**

**які відвідують заклади дошкільної освіти та проживають на території**

**Бучанської міської об’єднаної територіальної громади**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Пільгова категорія** | **Перелік документів** | **Примітка** |
| **Діти з багатодітної сім’ї** | - заява одного з батьків | Представити будь-який документ, що підтверджує проживання дитини або одного з батьків на території Бучанської міської об’єднаної територіальної громади |
| - копія свідоцтва про народження дитини |
| - копія посвідчення багатодітної сім’ї |
| - довідка про склад сім’ї |
| - акт обстеження житлово-побутових умов проживання сім’ї |
| **Діти з сімей, які опинились у складних життєвих обставинах та перебувають на відповідному обліку** | - заява одного з батьків |
| - копія свідоцтва про народження дитини |
| -копія наказу служби у справах дітей та сім’ї про взяття на облік СЖО |