****

**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

**« 01 » грудня 2020 року** **№ 858**

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

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 Бучанської міської територіальної громади, відповідно до Закону України «Про освіту», «Про загальну середню освіту», «Про дошкільну освіту», «Про охорону дитинства», «Про внесення змін до деяких законів України щодо забезпечення безкоштовним харчуванням дітей внутрішньо переміщених осіб», постанови Кабінету Міністрів України від 18.01.2016 № 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 міської комплексної цільової програми «Соціальна підтримка учасників АТО/ООС та членів їх сімей, учасників Революції Гідності та членів їх сімей» на2020-2022 р.р., затвердженої рішенням сесії Бучанської міської ради від 21.05.2020 №4919-79-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 Бучанської міської об’єднаної територіальної громади (Додаток 1, 2, 3).
2. Рішення виконавчого комітету Бучанської міської ради від 17.03.2020 № 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» 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 Шепетька С.А.

**Міський голова А.П. Федорук**

**Заступник міського голови 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 01.12.2020 р. №858

**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 із числа внутрішньо переміщених осіб**  **(1 – 11 клас)** | - заява одного з батьків |  |
| - копія свідоцтва про народження дитини |
| -копія довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи |
| **Діти, які мають статус дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій і збройних конфліктів**  **(1 – 11 клас)** | - заява одного з батьків |  |
| - копія свідоцтва про народження дитини |
| -копія рішення виконавчого комітету про надання статусу дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів |
| **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, батькияких, 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, щопідтверджує 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 |

**Начальник відділу освіти О.І. Цимбал**

Додаток 2

до рішення виконавчого комітету

Бучанської міської ради

від 01.12.2020 р. №858

**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, 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 із числа внутрішньо переміщених осіб** | - заява одного з батьків |  |
| - копія свідоцтва про народження дитини |
| -копія довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи |
| **Діти, які мають статус дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій і збройних конфліктів** | - заява одного з батьків |  |
| - копія свідоцтва про народження дитини |
| -копія рішення виконавчого комітету про надання статусу дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів |
| **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 з інвалідністю** | - заява одного з батьків |  |
| - копія свідоцтва про народження дитини |
| - копія посвідчення дитини з інвалідністю |
| **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 |

**Начальник відділу освіти О.І. Цимбал**

Додаток 3

до рішення виконавчого комітету

Бучанської міської ради

від 01.12.2020 р. №858

**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** |
| **Діти з багатодітної сім’ї** | - заява одного з батьків |
| - копія свідоцтва про народження дитини |
| - копія посвідчення багатодітної 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 |

**Начальник відділу освіти О.І. Цимбал**