**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** |
| **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 призначення 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) |
| - 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 |
| - 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 |
| **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 |

**Перелік документів**

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

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

**Бучанської міської об’єднаної територіальної громади**

|  |  |
| --- | --- |
| **Пільгова категорія** | **Перелік документів** |
| **Діти з багатодітної сімей** | - заява одного з батьків |
| - копія свідоцтва про народження дитини |
| - копія посвідчення дитини з 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 Управлінні соціальної політики Бучанської міської ради про взяття сім’ї як такої, що опинилась у складних життєвих обставинах |