**Перелік документів**

**для забезпечення безкоштовним харчуванням дітей пільгових категорій та пільгової оплати за харчування дітей пільгової категорії, які відвідують заклади дошкільної освіти та проживають на території Бучанської міської 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 з малозабезпечених сімей, сім’ї яких відповідно до чинного законодавства одержують державну соціальну допомогу малозабезпеченим** | - 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 із числа внутрішньо переміщених осіб** | - заява одного з батьків |
| - копія свідоцтва про народження дитини |
| -довідка 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 |
| * рішення виконавчого комітету про

встановлення статусу дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій і збройних конфліктів |
| **Діти загиблих (померлих) учасників АТО/ООС** | - заява матері (батька) |
| - копія свідоцтва про народження дитини |
| -копія довідки про встановлення «статусу члена сім’ї загиблого (померлого) ветерана війни» |
| -копія довідки про перебування матері (батька) на обліку в Управлінні соціальної політики Бучанської міської ради |
| **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  |
| -копія довідки про перебування учасника АТО/ООС на обліку в Управлінні соціальної політики Бучанської міської ради |
| **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  |
| -копія довідки про перебування учасника АТО/ООС на обліку в Управлінні соціальної політики Бучанської міської ради |
| **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 |
| -копія довідки про перебування учасника Революції на обліку в Управлінні соціальної політики Бучанської міської ради |
| **Діти, батьки яких загинули під час захисту держави від широкомасштабної збройної агресії Російської Федерації проти України** | - заява одного з батьків |
| - копія свідоцтва про народження дитини |
| * посвідчення члена сім’ї загиблого (померлого) видане Управлінням соціальної політики Бучанської міської ради
 |
| **Діти, батьки яких або особи, що їх замінюють отримали інвалідність під час захисту держави від широкомасштабної збройної агресії Російської Федерації проти України** | - заява одного з батьків |
| - копія свідоцтва про народження дитини |
| - копія посвідчення інваліда-війни  |
| **Діти, батьки яких (або особи, що їх замінюють) перебувають у складі Збройних сил України, Національної гвардії України під час захисту держави після широкомасштабної збройної агресії Російської Федерації проти України** | - заява одного з батьків |
| - копія свідоцтва про народження дитини |
| * документ, що підтверджує проходження військової служби в певній військовій частині або в роті охорони Територіального Центру Комплектації та соціальної підтримки
 |
| **Діти, батьки яких або особи, що їх замінюють перебувають у складі збройних формувань: Національної поліції України, Прикордонної служби України, Служби безпеки України, Державної служби надзвичайної ситуації України під час захисту держави після широкомасштабної збройної агресії Російської Федерації проти України** | - заява одного з батьків |
| - копія свідоцтва про народження дитини |
| * документ, що підтверджує проходження служби, виконання службових обов’язків в зоні бойових дій (відрядження)
 |
| **Діти, батьки яких перебувають у складі добровольчого формування Бучанської міської територіальної громади № 1 під час захисту держави після широкомасштабної збройної агресії Російської Федерації проти України**  | - заява одного з батьків |
| - копія свідоцтва про народження дитини |
| * копія контракту
 |
| * копія витягу з наказу про зарахування
 |
| * Форма 5
 |

**Перелік документів**

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

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

**Бучанської міської 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 центру соціальних служб Управління соціальної політики Бучанської міської ради про взяття на облік  |