|  |
| --- |
|  Додаток до рішення виконавчого комітету Бучанської міської ради від   29.08.2025 № 1739  |

**Перелік документів**

**для забезпечення безоплатним гарячим харчуванням учнів 1-11 класів пільгових категорій, які навчаються в закладах загальної середньої освіти, зареєстровані та/або проживають на території населених пунктів Бучанської міської територіальної громади**

|  |  |
| --- | --- |
| **Пільгова категорія** | **Перелік документів** |
| **Діти-сироти,****діти, позбавлені батьківського піклування** | - заява опікуна (піклувальника), інших законних представників |
| - копія свідоцтва про народження дитини |
| - копія документа, що підтверджує статус дитини-сироти або дитини, позбавленої батьківського піклування |
| **Діти з особливими освітніми потребами, які навчаються в інклюзивних класах (групах)** | - заява одного з батьків |
| - копія свідоцтва про народження дитини |
| - копія висновку про комплексну психолого-педагогічну оцінку розвитку дитини |
| **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 з числа внутрішньо переміщених осіб, які зареєстровані та/або проживають на території населених пунктів Бучанської міської територіальної громади** | - 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, зареєстровані та/або проживають на території населених пунктів Бучанської міської територіальної громади** | - заява одного з батьків |
| - копія свідоцтва про народження дитини |
| * рішення виконавчого комітету про встановлення статусу дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій і збройних конфліктів
 |
| Примітка: батьки надають витяг з реєстру територіальної громади, що підтверджує відомості про задеклароване/зареєстроване місце проживання дитини та одного з батьків чи інших законних представників на території населених пунктів Бучанської міської територіальної громади, отриманий у мобільному застосунку «ДІЯ», або у єдиному порталі державних послуг «ДІЯ», або у Центрі надання адміністративних послуг/старостатах за особистим зверненням одного з батьків дитини чи законних представників |
| **Діти, які мають статус особи з інвалідністю, які зареєстровані та/або проживають на території населених пунктів Бучанської МТГ** | * заява одного з батьків
 |
| * копія свідоцтва про народження дитини
 |
| * копія документа, що підтверджує належність дитини до зазначеної категорії
 |
| Примітка: батьки надають витяг з реєстру територіальної громади, що підтверджує відомості про задеклароване/зареєстроване місце проживання дитини та одного з батьків чи інших законних представників на території населених пунктів Бучанської міської територіальної громади, отриманий у мобільному застосунку «ДІЯ», або у єдиному порталі державних послуг «ДІЯ», або у Центрі надання адміністративних послуг/старостатах за особистим зверненням одного з батьків дитини чи законних представників |
| **Діти батьки яких або особи, що їх замінюють, загиблі військовослужбовці (пропали безвісти), померли** **внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання, одержаних під час безпосередньої участі в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення, перебуваючи безпосередньо в районах антитерористичної операції у період її проведення, у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення, перебуваючи безпосередньо в районах та у період здійснення зазначених заходів, які зареєстровані та/або проживають на території населених пунктів Бучанської міської територіальної громади** | - заява одного з батьків |
| - копія свідоцтва про народження дитини |
| * копія свідоцтва про смерть батька (матері) або витягу з Державного реєстру актів цивільного стану громадян про державну реєстрацію смерті батька (матері)
 |
| * копію посвідчення члена сім’ї загиблого (померлого) ветерана війни або посвідчення члена сім’ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України встановленого зразка
 |
| * копію рішення суду про визнання батька (матері) безвісно відсутнім або витягу з Єдиного реєстру осіб, зниклих безвісти за особливих обставин
 |
| Примітка: батьки надають витяг з реєстру територіальної громади, що підтверджує відомості про задеклароване/зареєстроване місце проживання дитини та одного з батьків чи інших законних представників на території населених пунктів Бучанської міської територіальної громади, отриманий у мобільному застосунку «ДІЯ», або у єдиному порталі державних послуг «ДІЯ», або у Центрі надання адміністративних послуг/старостатах за особистим зверненням одного з батьків дитини чи законних представників |
| **Діти, батьки яких або особи, що їх замінюють, є військовослужбовцями, отримали інвалідність внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання, одержаних під час безпосередньої участі в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення, перебуваючи безпосередньо в районах антитерористичної операції у період її проведення, у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення, перебуваючи безпосередньо в районах та у період здійснення зазначених заходів, які зареєстровані та/або проживають на території населених пунктів Бучанської міської територіальної громади** | - заява одного з батьків |
| - копія свідоцтва про народження дитини |
| - копія посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни |
| Примітка: батьки надають витяг з реєстру територіальної громади, що підтверджує відомості про задеклароване/зареєстроване місце проживання дитини та одного з батьків чи інших законних представників на території населених пунктів Бучанської міської територіальної громади, отриманий у мобільному застосунку «ДІЯ», або у єдиному порталі державних послуг «ДІЯ», або у Центрі надання адміністративних послуг/старостатах за особистим зверненням одного з батьків дитини чи законних представників |
| **Діти, батьки яких або особи, що їх замінюють, є військовослужбовцями Збройних Сил України, Національної гвардії України, Служби безпеки України, Служби зовнішньої розвідки України, Державної прикордонної служби України, Державної спеціальної служби транспорту, військовослужбовці військових прокуратур, особи рядового та начальницького складу підрозділів оперативного забезпечення зон проведення антитерористичної операції центрального органу виконавчої влади, що реалізує державну податкову політику, державну політику у сфері державної митної справи, поліцейські, особи рядового, начальницького складу, військовослужбовці Міністерства внутрішніх справ України, Управління державної охорони України, Державної служби спеціального зв'язку та захисту інформації України, Державної служби України з надзвичайних ситуацій, Державної пенітенціарної служби України, інших утворених відповідно до законів України військових формувань, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України і брали (беруть) безпосередню участь в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення, перебуваючи безпосередньо в районах антитерористичної операції у період її проведення, у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення, перебуваючи безпосередньо в районах та у період здійснення зазначених заходів, які зареєстровані та/або проживають на території населених пунктів Бучанської міської територіальної громади** | - заява одного з батьків |
| - копія свідоцтва про народження дитини |
| * копія посвідчення учасника бойових дій
 |
| * або інший документ, що підтверджує безпосередню участь у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України
 |
| Примітка: батьки надають витяг з реєстру територіальної громади, що підтверджує відомості про задеклароване/зареєстроване місце проживання дитини та одного з батьків чи інших законних представників на території населених пунктів Бучанської міської територіальної громади, отриманий у мобільному застосунку «ДІЯ», або у єдиному порталі державних послуг «ДІЯ», або у Центрі надання адміністративних послуг/старостатах за особистим зверненням одного з батьків дитини чи законних представників |
| **Діти, батьки яких або особи, що їх замінюють, є військовослужбовцями, перебувають у складі добровольчого формування Бучанської міської територіальної громади № 1, які брали (беруть) безпосередню участь у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення, перебуваючи безпосередньо в районах та у період здійснення зазначених заходів,, які зареєстровані та/або проживають на території населених пунктів Бучанської міської територіальної громади** | - заява одного з батьків |
| - копія свідоцтва про народження дитини |
| * копія контракту
 |
| * копія витягу з наказу про зарахування
 |
| * копія посвідчення добровольця територіальної оборони
 |
| * Форма 5
 |
| Примітка: батьки надають витяг з реєстру територіальної громади, що підтверджує відомості про задеклароване/зареєстроване місце проживання дитини та одного з батьків чи інших законних представників на території населених пунктів Бучанської міської територіальної громади, отриманий у мобільному застосунку «ДІЯ», або у єдиному порталі державних послуг «ДІЯ», або у Центрі надання адміністративних послуг/старостатах за особистим зверненням одного з батьків дитини чи законних представників |
| **Дітей, батьки яких або особи, що їх замінюють, є військовослужбовцями та перебувають у полоні, які брали безпосередню участь в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення, перебуваючи безпосередньо в районах антитерористичної операції у період її проведення, у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення, перебуваючи безпосередньо в районах та у період здійснення зазначених заходів, які зареєстровані та/або проживають на території населених пунктів Бучанської міської територіальної громади** | - заява одного з батьків |
| - копія свідоцтва про народження дитини |
| * відповідне повідомлення, довідка або посвідчення з військової частини про те, що військовослужбовець перебуває у полоні
 |
| Примітка: батьки надають витяг з реєстру територіальної громади, що підтверджує відомості про задеклароване/зареєстроване місце проживання дитини та одного з батьків чи інших законних представників на території населених пунктів Бучанської міської територіальної громади, отриманий у мобільному застосунку «ДІЯ», або у єдиному порталі державних послуг «ДІЯ», або у Центрі надання адміністративних послуг/старостатах за особистим зверненням одного з батьків дитини чи законних представників |
| **Дітей загиблих почесних громадян Бучанської міської територіальної громади, які загинули та брали безпосередню участь у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації, які зареєстровані та/або проживають на території населених пунктів Бучанської міської територіальної громади** | - заява одного з батьків |
| - копія свідоцтва про народження дитини |
| * копія рішення Бучанської міської ради про присвоєння звання почесного громадянина населеного пункту Бучанської МТГ
 |
| Примітка: батьки надають витяг з реєстру територіальної громади, що підтверджує відомості про задеклароване/зареєстроване місце проживання дитини та одного з батьків чи інших законних представників на території населених пунктів Бучанської міської територіальної громади, отриманий у мобільному застосунку «ДІЯ», або у єдиному порталі державних послуг «ДІЯ», або у Центрі надання адміністративних послуг/старостатах за особистим зверненням одного з батьків дитини чи законних представників |
| **Діти, батьки або особи, що їх замінюють є постраждалими учасниками Революції Гідності, які зареєстровані та/або проживають на території населених пунктів Бучанської МТГ** | - заява одного з батьків |
| - копія свідоцтва про народження дитини |
| - копія посвідчення постраждалого учасника Революції Гідності |
| Примітка: батьки надають витяг з реєстру територіальної громади, що підтверджує відомості про задеклароване/зареєстроване місце проживання дитини та одного з батьків чи інших законних представників на території населених пунктів Бучанської міської територіальної громади, отриманий у мобільному застосунку «ДІЯ», або у єдиному порталі державних послуг «ДІЯ», або у Центрі надання адміністративних послуг/старостатах за особистим зверненням одного з батьків дитини чи законних представників |