



У К Р А Ї Н А

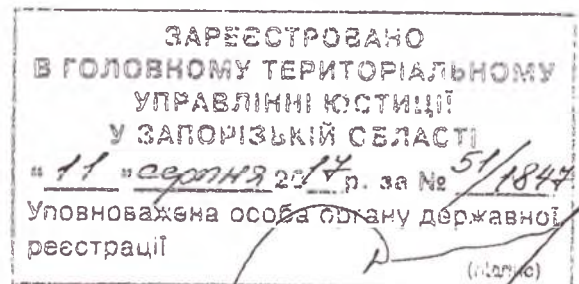


ЗАПОРІЗЬКА РАЙОННА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ  
ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСТІ

**РОЗПОРЯДЖЕННЯ**  
голови районної державної адміністрації

09.08.2017

№ 501



Про надання адресної грошової допомоги на придбання путівки в дитячий заклад оздоровлення та відпочинку одному з батьків або іншому законному представнику дитини Запорізького району Запорізької області, що перебуває разом з дітьми віком від 4 до 7 років, які потребують особливої соціальної уваги та підтримки, у позаміських дитячих закладах оздоровлення та відпочинку

Керуючись статтями 6 та 22 Закону України «Про місцеві державні адміністрації», Законом України «Про оздоровлення та відпочинок дітей», метою удосконалення механізму надання адресної грошової допомоги та ефективного використання коштів районного бюджету:

1. Затвердити Порядок надання адресної грошової допомоги на придбання путівки в дитячий заклад оздоровлення та відпочинку одному з батьків або іншому законному представнику дитини Запорізького району Запорізької області, що перебуває разом з дітьми віком від 4 до 7 років, які потребують особливої соціальної уваги та підтримки, у позаміських дитячих закладах оздоровлення та відпочинку, що додається.

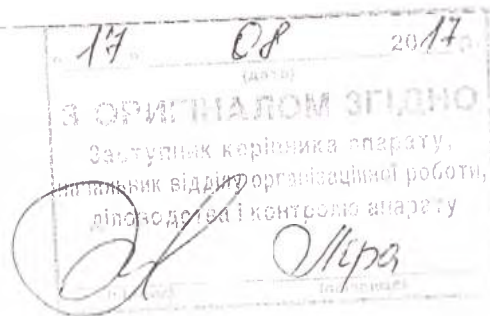


2. Розпорядження набирає чинності після державної реєстрації з дня його офіційного оприлюднення.

Голова Запорізької районної  
державної адміністрації  
Запорізької області



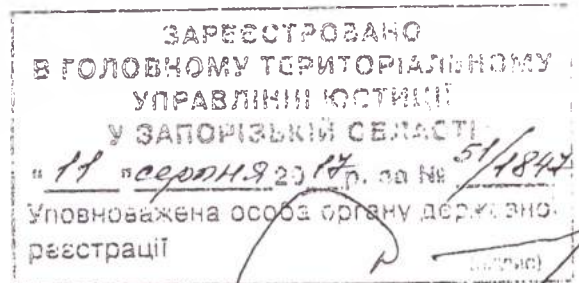
А.Г. Васюк



ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядження голови  
Запорізької районної державної  
адміністрації Запорізької області

09.08.2017 № 501



## ПОРЯДОК

надання адресної грошової допомоги на придбання путівки в дитячий заклад оздоровлення та відпочинку одному з батьків або іншому законному представнику дитини Запорізького району Запорізької області, що перебуває разом з дітьми віком від 4 до 7 років, які потребують особливої соціальної уваги та підтримки, у позаміських дитячих закладах оздоровлення та відпочинку

1. Цей Порядок визначає механізм надання адресної грошової допомоги на придбання путівки в дитячий заклад оздоровлення та відпочинку одному з батьків або іншому законному представнику дитини Запорізького району Запорізької області, що перебуває разом з дітьми віком від 4 до 7 років, які потребують особливої соціальної уваги та підтримки (далі – діти пільгової категорії), у позаміських дитячих закладах оздоровлення та відпочинку (далі – Заклад), а саме дітей, які отримали путівки згідно розподілу Департаменту соціального захисту населення Запорізької обласної державної адміністрації (далі – адресна грошова допомога).

2. Надання адресної грошової допомоги здійснюється за рахунок коштів районного бюджету в межах затверджених бюджетних асигнувань, передбачених Комплексною районною програмою з оздоровлення та відпочинку дітей, сімейної, гендерної політики та протидії торгівлі людьми на



2017-2021 роки, затвердженої рішенням Запорізької районної ради Запорізької області від 23 грудня 2016 року № 6.

3. Головним розпорядником коштів районного бюджету на надання адресної грошової допомоги є управління соціального захисту населення Запорізької районної державної адміністрації Запорізької області (далі – Управління).

4. Адресна грошова допомога надається один раз на рік у розмірі 3000 гривень.

5. Надання адресної грошової допомоги батькам або законним представникам дитини пільгової категорії, віком від 4 до 7 років, здійснюється Управлінням після закінчення оздоровчої зміни у Закладі на підставі зворотних талонів путівки.

6. Для отримання адресної грошової допомоги один з батьків або інший законний представник дитини пільгової категорії, віком від 4 до 7 років, подає до Управління такі документи:

заяву про надання адресної грошової допомоги (за формою згідно додатком 1);

копію паспорта;

копію документа, що засвідчує реєстрацію в Державному реєстрі фізичних осіб-платників податків. У разі, якщо особа через свої релігійні переконання відмовляється від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомила про це контролюючий орган, подається копія паспорта з відміткою про наявність у неї права здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта;

оригінал документа про реєстрацію місця проживання, або про місце фактичного проживання та склад сім'ї;



копію документа, що підтверджує повноваження законного представника дитини пільгової категорії;

номер банківського рахунку заявника, відкритого у банківській установі для перерахування коштів;

копію свідоцтва про народження дитини;

копію документа, що підтверджує належність дитини до пільгової категорії;

копію зворотного талона путівки.

7. Документи подаються до Управління за поштовою адресою: 69089, Запоріжжя, вул. Розенталь, 3-а, телефон (061)2236170. Документи подаються з урахуванням Закону України «Про захист персональних даних».

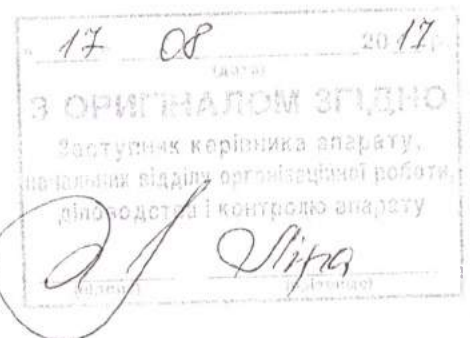
8. Виплата адресної грошової допомоги здійснюється шляхом перерахування коштів на банківські рахунки батьків або інших законних представників дитини пільгової категорії, відкриті у банківській установі.

9. Для обліку виплат адресної грошової допомоги Управління веде реєстр отримувачів адресної грошової допомоги (додаток 2).

Керівник апарату Запорізької  
районної державної адміністрації  
Запорізької області



В.О. Макущенко



Додаток 1

До Порядку надання адресної грошової допомоги на придбання путівки в дитячий заклад оздоровлення та відпочинку одному з батьків або іншому законному представнику дитини Запорізького району Запорізької області, що перебуває разом з дітьми віком від 4 до 7 років, які потребують особливої соціальної уваги та підтримки, у позаміських дитячих закладах оздоровлення та відпочинку (пункт 6)

Керівнику управління соціального захисту населення  
Запорізької районної державної адміністрації  
Запорізької області

\_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по батькові)

\_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по батькові особи, яка подає заяву)

\_\_\_\_\_

(адреса реєстрації місця проживання/ фактичного місця проживання)

ЗАЯВА

Прошу надати адресну грошову допомогу на придбання путівки в дитячий заклад оздоровлення та відпочинку

\_\_\_\_\_

(назва дитячого закладу оздоровлення та відпочинку, термін перебування)

для перебування разом з моєю дитиною/підопічним, віком від 4 до 7 років

\_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по батькові дитини)

які потребують особливої соціальної уваги і підтримки, відповідно до Закону України «Про оздоровлення та відпочинок дітей», які отримали путівки згідно розподілу Департаменту соціального захисту населення Запорізької обласної державної адміністрації.

Грошову допомогу прошу перерахувати \_\_\_\_\_

(назва банківської установи та номер рахунку)

Додатки: Копія паспорта; копія документа, що засвідчує реєстрацію в Державному реєстрі фізичних осіб-платників податків. У разі, якщо особа через свої релігійні переконання відмовляється від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомила про це контролюючий орган, подається копія паспорта з відміткою про наявність у неї права здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта; оригінал документа про реєстрацію місця проживання ( фактичне місце проживання) та склад сім'ї; копія документа, що підтверджує повноваження законного представника дитини пільгової категорії; копія свідоцтва про народження дитини; копія зворотного талона путівки; копія документа, що підтверджує належність дитини до пільгової категорії додаються на \_\_\_\_\_ арк. в 1 прим.

Даю згоду на обробку персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис особи, яка подає заяву)

# КОПИЯ

## Реєстр отримувачів адресної грошової допомоги

[illegible]