



**ГОРІШНЬОПЛАВНІВСЬКА МІСЬКА РАДА
КРЕМЕНЧУЦЬКОГО РАЙОНУ ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

РІШЕННЯ

м. Горішні Плавні

№ _____

**Про доповнення списку дітей перших
двох років життя із числа малозабезпечених
сімей для безкоштовного забезпечення
продуктами дитячого харчування
з травня 2025 року**

На виконання делегованих повноважень, зазначених у ст.32 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», відповідно до Інструкції про порядок безкоштовного забезпечення продуктами дитячого харчування дітей перших двох років життя із малозабезпечених сімей, затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від 30.03.1994р. №42, з метою забезпечення раціонального харчування дітей перших двох років життя із числа малозабезпечених сімей, виконавчий комітет Горішньоплавнівської міської ради Кременчуцького району Полтавської області

ВИРІШИВ:

1. Доповнити список дітей перших двох років життя із малозабезпечених сімей для безкоштовного забезпечення продуктами дитячого харчування з травня 2025 року згідно з додатком.
2. Підставою включення в список на забезпечення безкоштовним харчуванням є довідка Управління соціального захисту населення Горішньоплавнівської міської ради Кременчуцького району Полтавської області про одержання державної соціальної допомоги малозабезпеченим сім'ям.
3. Підставою видачі безкоштовного харчування є надання довідки до комунального некомерційного підприємства «Центр первинної медико - санітарної допомоги м. Горішні Плавні Горішньоплавнівської міської ради Кременчуцького району Полтавської області» (далі Центр ПМСД м. Горішні Плавні).
4. Підставою закінчення видачі безкоштовного харчування вважати досягнення дитиною віку 1 року 11 місяців 29 днів або кінець терміну дії довідки.

5. Центру ПМСД м. Горішні Плавні (Ковпак А.В.) забезпечити видачу безкоштовних рецептів на продукти дитячого харчування дітям перших двох років життя із числа малозабезпечених сімей в межах асигнувань, виділених на 2025 рік.

Міський голова

Дмитро БИКОВ

Додаток
до рішення виконавчого комітету
Горішньоплавнівської міської ради
№ _____

С П И С О К
дітей перших двох років життя із малозабезпечених сімей для
безкоштовного забезпечення продуктами дитячого харчування
з травня 2025 року

№ з/п	П.І.Б. дитини	Дата народження	Адреса	Номер та дата видачі довідки	Дата надання довідки в КНП	Термін дії довідки
1.	*****	*****	*****	*****	*****	*****

**В. о. начальника управління
охорони здоров'я**

Таміла САМБУР