



УКРАЇНА  
ГОРІШНЬОПЛАВНІВСЬКА МІСЬКА РАДА  
ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

РІШЕННЯ

Від 31.01.2017 р.

№ 9

**Про затвердження списку дітей перших двох років життя із числа малозабезпечених сімей для безкоштовного забезпечення продуктами дитячого харчування з січня 2017 року**

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

**В И Р І Ш И В:**

1. Затвердити список дітей перших двох років життя із малозабезпечених сімей для безкоштовного забезпечення продуктами дитячого харчування з січня 2017 року згідно з додатком.

2. Підставою включення в список на забезпечення безкоштовним харчуванням є довідка управління соціального захисту населення Горішньоплавнівської міської ради Полтавської області про одержання державної соціальної допомоги малозабезпеченим сім'ям.

3. Підставою видачі безкоштовного харчування є надання довідки до Центру первинної медико – санітарної допомоги м. Горішні Плавні (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 2017 рік.

6. Контроль за виконанням рішення покласти на заступника міського голови Угнічеву Н.Д.

Міський голова

(підписано)

Д.Г. Биков

Додаток  
до рішення виконавчого комітету  
Горішньоплавнівської міської ради  
від 31.01.2017 р. № 9

**СПИСОК**  
**дітей перших двох років життя із малозабезпечених сімей для безкоштовного**  
**забезпечення продуктами дитячого харчування**  
**з січня 2017 року**

№ з/п	П.І.Б. дитини	Дата народження	Адреса	Дата видачі довідки	Дата надання довідки до ЛПЗ	Термін дії довідки
1.	*****	*****	*****	№ 2838 від 22.12.2016	28.12.2016 (повторна)	01.12.2016 - 31.05.2017
2.	*****	*****	*****	№ 2885 від 29.12.2016	29.12.2016 (первинна)	01.12.2016 - 31.05.2017
3.	*****	*****	*****	№ 22 від 11.01.2017	11.01.2017 (повторна)	01.12.2016 - 31.05.2017
4.	*****	*****	*****	№ 2382 від 06.12.2016	13.01.2017 (первинна)	01.10.2016 - 31.03.2017
5.	*****	*****	*****	№ 121 від 16.01.2017	18.01.2017 (повторна)	01.12.2016 - 31.05.2017
6.	*****	*****	*****	№ 207 від 23.01.2017	24.01.2017 (первинна)	01.10.2016 - 31.03.2017
7.	*****	*****	*****	№ 193 від 20.01.2017	27.01.2017 (первинна)	01.01.2017 - 30.06.2017

Керуючий справами виконкому

С.О. Калашнік

Вовк 22105  
Поправко 22112