



УКРАЇНА
БАЛАКЛІЙСЬКА РАЙОННА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

вул. Жовтнева, 18, м.Балаклія, Харківська область, 64207, тел.: (057-49) 5-14-44, 5-32-31(факс), E-mail: balakliiska@rda.kh.gov.ua

25.09.2019 № 01-31/47-У

на № _____ від _____

Засновнику благодійного фонду
«Заради життя»

Олені ЯУФМАН

Шановна Олено Анатоліївно!

На Ваш інформаційний запит «Про оздоровлення та відпочинок дітей до 3-ох років» Балаклійська районна державна адміністрація надає відповідь в межах своєї компетенції.

Згідно розпоряджень голови обласної державної адміністрації від 18.04.2016 № 128 «Про організацію оздоровлення та відпочинку дітей Харківської області в 2016-2020 роках», розпорядження голови районної державної адміністрації від 17.05.2019 № 76 «Про організацію оздоровлення та відпочинку дітей Балаклійського району у 2019 році», районної Програми оздоровлення та відпочинку дітей в Балаклійському районі на 2018-2022 роки в районі проведена відповідна робота щодо організації оздоровлення та відпочинку дітей.

В ході оздоровчої кампанії 2019 року в 36 закладах оздоровлення та відпочинку району (34 закладах з денним перебуванням на базі освітніх закладів району, Балаклійському ПДЗОВ «Олімпія», дитячому закладі санаторного типу на базі санаторіо-профілакторію «Факел» філії ГУ «Шебелинкагазвидобування» АТ «Укргазвидобування») було забезпечено виконання вимог чинного законодавства стосовно організації повноцінного, якісного харчування, медичного обслуговування, фізичного виховання, дотримання санітарно-гігієнічного режиму, протиепідемічного режиму, організації змістовного дозвілля, правил безпеки під час перебування дітей у закладах, додержання громадського порядку та належну охорону місць оздоровлення та відпочинку дітей. Забезпечений належний контроль та дотримання вимог протипожежної безпеки.

В літній період дитячі дошкільні заклади району були переведені на санаторний режим роботи.

Адреса Балаклійського ПДЗОВ «Олімпія»: Харківська область, м. Балаклія, комплекс будівель та споруд №4 БПДЗОВ «Олімпія», тел. директора закладу: +380953811007.

Адреса дитячого закладу санаторного типу на базі санаторіо-профілакторію «Факел» філії ГУ «Шебелинкагазвидобування» АТ «Укргазвидобування»: Харківська область, сел. Донець, тел. головного лікаря закладу: 0952173575.

Відділом у справах молоді та спорту районної державної адміністрації, який координує перебіг оздоровчої кампанії в районі, успішно проведена робота щодо організації оздоровлення та відпочинку дітей пільгових категорій шкільного віку (в тому числі і дітей з малозабезпечених родин) району по безкоштовних путівках, виділених Управлінням у справах молоді та спорту обласної державної адміністрації як до закладів

оздоровлення та відпочинку, які знаходяться на території Харківської області, так і за її межами: на узбережжях Азовського, Чорного морів, в Львівській області; а також по путівках, виділених Департаментом соціального захисту населення обласної державної адміністрації до ДП МДЦ «Артек» та УДЦ «Молода гвардія»

В Балаклійському ПДЗОВ «Олімпія» щорічно безкоштовно оздоровлюються діти пільгових категорій району.

Для отримання безкоштовної путівки до закладу оздоровлення та відпочинку батьки дітей пільгових категорій району, опікуни та піклувальники звертаються до працівників відділу у справах молоді та спорту Балаклійської районної державної адміністрації за адресою: Харківська область, м. Балаклія, вул. Жовтнва, 18. тел. 5-15-55, подавши заяву установленого зразка, бланк якої надається до інформації. Заяви на пільгові путівки розглядаються в 3-денний термін. Відмова можлива, якщо не підтверджується статус дитини відповідної пільгової категорії та в разі повторного оздоровлення дитини за бюджетні кошти в поточному році.

Для отримання пільгових путівок для дітей, які постраждали внаслідок ЧАЕС та дітей з інвалідністю по ДЦП батьки звертаються до Управління соціального захисту населення Балаклійської районної державної адміністрації за адресою: Харківська область, м. Балаклія, пл. Ростовцева, 4.

Для отримання медичної довідки на санаторно-курортне лікування (070/о) батьки, опікуни та піклувальники звертаються до лікаря, з яким укладена декларація, надавши витяг із історії розвитку дитини форми 112/0 та заяву установленого зразка, яка надається до інформації.

Заява про отримання медичної довідки на оздоровлення дитини розглядається протягом 3-ох днів. Відмова можлива, якщо дитина не перебуває на диспансерному обліку.

У разі направлення дитини до закладів оздоровлення та відпочинку для всіх інших пільгових категорій заява від батьків на отримання медичної довідки (079/о) не подається. Безпосередньо батьки приходять разом з дитиною до сімейного лікаря чи педіатра. Після огляду на наявність педикульозу, корости та проявів інших інфекційних захворювань, перевірки наявності профілактичних щеплень видається медична довідка.

Відмовляється в видачі медичної довідки в наступних випадках:

- в разі відсутності профілактичних щеплень згідно віку дитини у відповідності до календаря щеплень без поважних причин;
- в разі неблагополуччя санітарно-епідемічного оточення за місцем проживання дитини (наявні інфекційні захворювання дитини протягом останніх трьох днів);
- у разі виявлення у дитини педикульозу чи корости.

Заступник голови районної
державної адміністрації

Валентина ПАНАСЕНКО

Голові комісії ЛКК
(П.І.Б.)
П.І.Б.(батьків)
Адреса, телефон

Заява

Прошу Вас надати моїй дитині (ПІБ, дата народження),
путівку на оздоровлення, яка знаходиться на диспансерному обліку
з діагнозом (назва діагнозу).

Дата

Підпис

Дата

Дата

Вид путівки, на яку претендує дитина (заповнюється структурним підрозділом)

Заступнику голови Балаклійської РДА

(ПІБ батька/матері/опікуна)

що проживає за адресою:

к.т.

ЗАЯВА

Прошу надати моїй дитині (дитині, що перебуває під моєю опікою)

(ПІБ дитини)

(дата народження дитини)
(навчальний заклад, де навчається)
путівку до

(клас, в якому навчається)

2019 році.

Категорія дитини:

Мати (опікун):

(ПІБ, місце роботи, посада)

Батько (опікун):

(ПІБ, місце роботи, посада)

Гарантую, що моя дитина у поточному році не оздоровлювалась за рахунок бюджетних коштів. У разі виявлення протилежного, зобов'язуюсь відшкодувати до бюджету 100 % вартості путівки.

(підпис одного з батьків)

Даю згоду на внесення та використання персональних даних відповідно до Закону України від 01.06.2010 № 2297-VI «Про захист персональних даних».

(підпис одного з батьків)

Мене ознайомлено з кошторисом витрат, який включає в себе: резервування місць, придбання квитків, проїзд супроводжуючих, педагогічний супровід дітей, харчування дітей у зворотному напрямку, а також інші витрати, пов'язані з організацією направлення дітей до закладу оздоровлення. погоджуюсь з оплатою вищезазначених витрат.

(підпис одного з батьків)

«___» _____ 201_ р.

батьків

(підпис одного з