



УКРАЇНА

САХНОВЩИНСЬКА РАЙОННА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

вул. Шмідта, 10, смт Сахновщина, 64501, тел./факс: (05762) 3-13-56
E-mail: sakhnovshchynska@rda.kh.gov.ua Web: http://sahnov-rda.kh.gov.ua

25.09.2019 № 42-П

На № _____ від _____

О. ЯУФМАН

foi+request-54799-f8dc72fb@dostup.pravda.com.ua

На Ваш запит від 17 вересня 2019 року Сахновщинська районна державна адміністрація надає запитувану Вами інформацію:

1. Відповідно до Закону України від 4 вересня 2008 року № 375-VI «Про оздоровлення та відпочинок дітей» (із змінами) через Управління у справах молоді та спорту Харківської обласної державної адміністрації, відділ культури, туризму, молоді та спорту Сахновщинської районної державної адміністрації за кошти обласного, районного бюджетів здійснювалося оздоровлення дітей, які потребували особливої соціальної уваги та підтримки (абзац 14 частини першої статті 1 Закону України). Діти оздоровлювались віком від 7 до 18 років, бо саме така вікова категорія може перебувати у дитячих закладах оздоровлення та відпочинку самостійно (абзац 2 частини першої статті 13 Закону України з урахуванням Типової програмної класифікації видатків та кредитування місцевих бюджетів за КПК 1013140 «Оздоровлення та відпочинок дітей (крім заходів з оздоровлення дітей, що здійснюються за рахунок коштів на оздоровлення громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи).

2. Діти із Сахновщинського району в звітному періоді (2019 рік) оздоровлювались на пільгових умовах у 11 закладах оздоровлення:

2.1. Державне підприємство України «Міжнародний дитячий центр «Артек». Адреса: 04075, м. Київ, Оболонський р-н., Пуща-Водиця, 14-та лінія, тел. (044)363-4-50;

2.2. Державне підприємство «Український дитячий центр «Молода гвардія». Адреса: 65102, Одеська обл., м. Одеса, Суворовський р-н., Миколаївська дорога, 172, тел.(048) 755-92-61;

2.3. Позаміський заклад оздоровлення та відпочинку «Связист» та «Рассвет» ТОВ «Курортне об'єднання «Перлина Чорномор'я». Адреса: 67780, Одеська обл., Білгород-Дністровський р-н, смт. Сергіївка, пров. Тирас, 1, тел. (04849) 4-77-68;

2.4. Дитячий заклад санаторного типу «Лісова пісня» ТОВ «Азов-стиль». Адреса: 72552, Запорізька обл., Якимівський р-н, с. Богатир, вул. Лісова, 21;

2.5. Дитячий заклад санаторного типу «Патрія» ДП «Південь-Курорт-Сервіс». Адреса: 67780, Одеська обл., Білгород-Дністровський р-н, м. Білгород-Дністровський, смт. Сергіївка, вул. Л. Українки, 2, тел. (04849) 4-76-69;

2.6. Дитячий заклад санаторного типу «Факел». Адреса: 71101, Запорізька обл., м. Бердянськ, вул. Бахчисарайська, 6;

2.7. Дитячий заклад санаторного типу «Березівські мінеральні води». Адреса: 62363, Харківська обл., Дергачівський р-н., с. Березівське, тел.(05763) 4-80-17;

2.8. Дитячий літньо - оздоровчий табір «Динамо». Адреса: 82660, Львівська обл., Сколівський р-н., смт. Славське;

2.9. Позаміський заклад оздоровлення та відпочинку Біле озеро». Адреса: 63436, Харківська обл., Зміївський р-н., с. Задінецьке, тел. (05747) 3-50-17;

2.10. Позаміський заклад оздоровлення та відпочинку «Ромашка» КП «Харківводоканал». Адреса: 62495, Харківська обл., Харківський р-н., смт. Васищево, вул. Радянська, 59, тел. (057) 749-10-95;

2.11. Позаміський заклад оздоровлення та відпочинку «Дитячий заміський оздоровчий заклад «Лісовичок» Сахновщинської районної ради Харківської області. Адреса: 64501, Харківська обл., Сахновщинський р-н., с. Великі Бучки, вул. Перемоги, 23, тел. (05762) 2-55-19, (05762) 3-21-36.

3. Безпосередній підбір дітей для направлення їх до оздоровчих закладів здійснюють відповідальні за оздоровлення та відпочинок дітей структурні підрозділи районних держаних адміністрацій, виконкомів міст обласного значення та районних адміністрацій м. Харкова.

Путівки (за їх наявності) надаються дітям, чії батьки (особи, які їх замінюють) подали до відповідного підрозділу за місцем реєстрації дитини або місцем її постійного проживання заяву на отримання путівки, а також пакет відповідних документів, що підтверджує належність дитини до тієї чи іншої пільгової категорії.

3.1. За отриманням путівки для оздоровлення дитини можна звернутись до відділу культури, туризму, молоді та спорту Сахновщинської районної державної адміністрації за адресою: Харківська обл. смт. Сахновщина, вул. Народна, 2, тел.: (05762) 3-18-44, (05762) 3-14-58), відповідальна особа - провідний спеціаліст відділу культури, туризму, молоді та спорту Сахновщинської РДА Паук Ірина Вікторівна.

3.2. Форма заяви на отримання путівки додається (додаток на 1 арк.).

3.3. Звернення розглядаються і вирішуються у термін не більше 1-го місяця від дня їх надходження, а ті, які не потребують додаткового вивчення, - невідкладно, але не пізніше 15-ти днів від дня їх отримання. Якщо в місячний термін вирішити порушені у зверненні питання неможливо, встановлюється необхідний термін для його розгляду, про що повідомляється особі, яка подала звернення. При цьому загальний термін вирішення питань, порушених у зверненні, не може перевищувати 45-ти днів (згідно ст.20 Закону України від 02.10.1996 р. №393/96-ВР «Про звернення громадян» (із змінами)).

3.4. Дитині може бути відмовлено у наданні путівки за умов:

- відсутності путівок;
- невідповідності віку дитини встановленим вимогам;

- наявності медичних протипоказань для перебування дитини у закладі оздоровлення та відпочинку;
- якщо відсутня документація про підтвердження пільгової категорії дитини;
- якщо дитина вже була оздоровлена у поточному році за рахунок бюджетних коштів.

4. Медичну довідку встановленого зразка можуть отримати діти до 3-х років у сімейного лікаря по зверненню.

4.1. Батьки звертаються до сімейних лікарів КНП "Центр первинної медико-санітарної допомоги Сахновщинської районної ради Харківської області".

4.2. Батьки повинні надати до КНП "Центр первинної медико-санітарної допомоги Сахновщинської районної ради Харківської області" амбулаторну карту для отримання медичної довідки.

4.3. Батьки звертаються в усній формі.

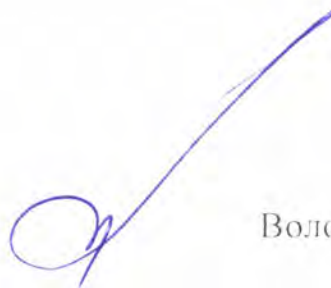
4.4. КНП "Центр первинної медико-санітарної допомоги Сахновщинської районної ради Харківської області" розглядає звернення батьків про отримання медичної довідки в день звернення.

4.5. КНП "Центр первинної медико-санітарної допомоги Сахновщинської районної ради Харківської області" зазвичай не відмовляє в наданні медичної довідки, проти показами для оздоровлення дітей є тяжкі форми захворювання та відсутність щеплень.

4.6. Медичні довідки: форма 070 – довідка про одержання путівки на санаторно-курортне лікування (мати заповнює і здає за місцем роботи), форма 079 – медична довідка на дитину, яка від'їжджає в дитячий заклад оздоровлення та відпочинку.

Додаток: на 1 арк..

Перший заступник голови
районної державної адміністрації



Володимир КРАВЕЦЬ

Любов Волошина 3 12 07

Ольга Пахуца 3 12 36

_____ (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)

_____ (клас, в якому навчається)

_____ (навчальний заклад, де навчається)

путівку до _____ у 201_____ році.

_____ (назва оздоровчого закладу)

Категорія дитини: _____

Мати (опікун): _____

_____ (ПІБ, місце роботи, посада)

Батько (опікун): _____

_____ (ПІБ, місце роботи, посада)

1. Документи, які дають право на отримання путівки, зобов'язуюсь надати у двох екземплярах та у повному обсязі.

_____ (підпис одного з батьків)

2. 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)

3. 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)

*4.1. 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)

**4.2. Гарантую прибуття моєї дитини до оздоровчого закладу у день заїзду дітей (з поважної причини – у триденний термін, про що попередньо повідомлю).

_____ (підпис одного з батьків)

« _____ » _____ 20 _____ р.

_____ (підпис одного з батьків)