

Додаток 1

до Методики організації заходів, направлених на часткове відшкодування вартості путівок дитячим закладам оздоровлення та відпочинку Донецької області за послуги з оздоровлення дітей, які виховуються в сім'ях з дітьми (підпункт 2 пункту 4 розділу II)

Кому адресовано	
Посада начальника відповідного структурного підрозділу РДА/ОТГ/ВОМР/ВЦА ¹ (у давальному відмінку)	
Прізвище та ініціали начальника відповідного структурного підрозділу РДА/ОТГ/ВОМР/ВЦА ¹ (у давальному відмінку)	
Від якої особи	
Прізвище особи - заявника (у родовому відмінку)	
Ім'я особи - заявника (у родовому відмінку)	
По-батькові особи - заявника (у родовому відмінку)	
місце проживання/реєстрації	
місце роботи (у разі наявності)	
номер контактного телефону	

ЗАЯВА

про намір придбання путівки для дітей, які виховуються в сім'ях

до оздоровчого закладу:	
найменування закладу	
місцезнаходження закладу	
на зміну :	
номер зміни	
термін зміни, (з-по)	
для моєї дитини:	
ПІБ дитини	
дата народження дитини	
місце навчання дитини	
Яка проживає/зареєстрована за адресою(згідно довідки про склад сім'ї):	
район/ОТГ	
місто/село/селище	
назва вулиці	
номер будинку	
номер квартири	
Зазначаю, що моя дитина	
належить/не належить до пільгової категорії (обрати і підкреслити)	дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування; бездоглядних та безпритульних дітей; дітей із багатодітних сімей; дітей з малозабезпечених сімей; дітей, батьки яких загинули від нещасних випадків на виробництві або під час виконання службових

Додаток 2

до Методики організації заходів, направлених на часткове відшкодування вартості путівок дитячим закладам оздоровлення та відпочинку Донецької області за послуги з оздоровлення дітей, які виховуються в сім'ях з дітьми (пункт 6 розділу II)

ЗАТВЕРДЖУЮ

Керівник/заступник керівника

РДА/ОТГ/ВОМР/ВЦА¹

_____ (підпис) _____ (прізвище та ініціали)
« ____ » _____ 20 _____ року
М.П.

Заявка
на фінансування видатків за рахунок коштів субвенції

№ п/п	Найменування ДЗОВ ²	Номер зміни, термін проведення зміни (з - по)	Номер рахунку	Прізвище, ім'я, по батькові дитини, що направляється	Дата народження дитини, що направляється та кількість повних років	Місце навчання дитини, що направляється	Місце проживання дитини, що направляється, телефон	П.І.Б. батьків дитини, що направляється (або осіб, які їх замінюють), місце їх роботи	Пільговий статус дитини (за наявності)
1.									

Заявку сформовано на підставі заяв, що подані за номерами: № _____ (зазначаються номери заяв через кому або тире). Всі документи передбачені Методикою організації заходів, направлених на часткове відшкодування вартості путівок дитячим закладам оздоровлення та відпочинку Донецької області за послуги з оздоровлення дітей, які виховуються в сім'ях з дітьми, що подані до даних заяви опрацьовано _____ (зазначити найменування відповідального структурного підрозділу РДА/ОТГ/ВОМР/ВЦА¹ в орудному відмінку), розглянуто та надається управлінню у справах сім'ї та молоді Донецької обласної державної адміністрації.

_____ (посада)

_____ (підпис)

_____ (прізвище та ініціали)

¹РДА/ОТГ/ВОМР/ВЦА – районна державна адміністрація, об'єднана територіальна громада, виконавчий орган міської ради, військово-цивільна адміністрація;

²ДЗОВ – дитячий заклад оздоровлення та відпочинку.

Додаток 3
до Методики організації заходів,
направлених на часткове відшкодування
вартості путівок дитячим закладам
оздоровлення та відпочинку Донецької
області за послуги з оздоровлення дітей,
які виховуються в сім'ях з дітьми
(підпункт 2 пункту 8 розділу II)

ЗАТВЕРДЖУЮ
Керівник/заступник керівника

РДА/ОТГ/ВОМР/ВЦА¹

(підпис) (прізвище та ініціали)
«__» _____ 20__ року
М.П.

ЗАЯВКА
на перерахування коштів субвенції у розрізі адміністративно-територіальних одиниць області

№ з/п	Назва адміністративно – територіальних одиниць області	Заявлені кошти на субвенцію	Кількість дітей
1.			

_____ (посада керівника відповідного підрозділу РДА/ОТГ/ВОМР/ВЦА)

_____ (підпис)

_____ (прізвище та ініціали)

¹ РДА/ОТГ/ВОМР/ВЦА – районна державна адміністрація, об'єднана територіальна громада, виконавчий орган міської ради, військово-цивільна адміністрація.

Додаток 4

до Методики організації заходів, направлених на часткове відшкодування вартості путівок дитячим закладам оздоровлення та відпочинку Донецької області за послуги з оздоровлення дітей, які виховуються в сім'ях з дітьми (пункт 9 розділу II)

ЗАТВЕРДЖУЮ

Керівник/заступник керівника

РДА/ОТГ/ВОМР/ВЦА¹

_____ (підпис) _____ (прізвище та ініціали)
«___» _____ 20____ року
М.П.

Повідомлення

про перерахування коштів субвенції та відповідного бюджету дитячому закладу оздоровлення та відпочинку

№ п/п	Найменування ДЗОВ ²	Номер зміни, термін проведення зміни (з - по)	Номер рахунку	Прізвище, ім'я, по батькові дитини, що направляється	Дата народження дитини, що направляється та кількість повних років	Місце навчання дитини, що направляється	Місце проживання дитини, що направляється, телефон	П.І.Б. батьків дитини, що направляється (або осіб, які їх замінюють), місце їх роботи	Пільговий статус дитини (за наявності)
1.									

_____ (посада керівника відповідного підрозділу РДА/ОТГ/ВОМР/ВЦА)

_____ (підпис)

_____ (прізвище та ініціали)

¹ РДА/ОТГ/ВОМР/ВЦА – районна державна адміністрація, об'єднана територіальна громада, виконавчий орган міської ради, військово-цивільна адміністрація;

² ДЗОВ – дитячий заклад оздоровлення та відпочинку.

Додаток 5
до Методики організації заходів,
направлених на часткове відшкодування
вартості путівок дитячим закладам
оздоровлення та відпочинку Донецької
області за послуги з оздоровлення дітей,
які виховуються в сім'ях з дітьми
(пункт 1 розділу IV)

ЗВІТ-РЕЄСТР
щодо дітей у дитячому закладі оздоровлення та відпочинку

(найменування дитячого закладу, що подає звіт з зазначенням району де він розташований)

№ з/п	РДА/ОТГ/ВОМР/ВЦА ¹ Донецької області, які здійснили направлення дітей до закладу протягом звітного періоду (зміни) з використанням часткового відшкодування вартості путівки	номер зміни	термін зміни (з- по)	загальна кількість дітей, що прибули на зміну до закладу з використанням часткового відшкодування вартості путівки	кількість дітей, що не прибули до закладу на зміну у зв'язку з хворобою чи іншою поважною причиною	обсяг коштів, що були отримані закладом протягом зміни від РДА/ОТГ/ВОМР/ ВЦА ¹	обсяг коштів, що не були отримані закладом протягом зміни від РДА/ОТГ/ВОМР/ВЦА ¹ за поважної причини
Районні державні адміністрації							
Виконавчі органи міських рад							
Об'єднанні територіальні громади							
Військово-цивільні адміністрації							
Всього							

(посада керівника
дитячого закладу оздоровлення
та відпочинку)

(підпис)

(ПІБ)

М.П.

¹ РДА/ОТГ/ВОМР/ВЦА – районна державна адміністрація, об'єднана територіальна громада, виконавчий орган міської ради, військово-цивільна адміністрація.

Додаток 6
до Методики організації заходів,
направлених на часткове відшкодування
вартості путівок дитячим закладам
оздоровлення та відпочинку Донецької
області за послуги з оздоровлення дітей, які
виховуються в сім'ях з дітьми
(пункт 2 розділу IV)

ЗВІТ
про використання бюджетних коштів на часткове відшкодування
вартості путівки

(найменування дитячого закладу оздоровлення та відпочинку, що подає звіт з зазначенням району де він розташований)

№ з/п	РДА/ ОТГ/ВОМР/ВЦА ¹ Донецької області, які здійснили направлення дітей до даного закладу протягом звітного періоду (літнього оздоровчого сезону) з використанням часткового відшкодування вартості путівки	номер зміни	термін зміни (з- по)	загальна кількість дітей, що прибули до закладу з використанням часткового відшкодування вартості путівки	обсяг коштів, що були отримані закладом протягом оздоровчого сезону від РДА/ОТГ/ВОМР/ВЦА ¹	обсяг коштів заборгованості по бюджетній оплаті від РДА/ОТГ/ВОМР/ ВЦА ¹
Районні державні адміністрації						
Виконавчі комітети міських рад						
Об'єднанні територіальні громади						
Військово-цивільні адміністрації						
	Всього					

_____ (посада керівника
дитячого закладу оздоровлення
та відпочинку)

_____ (підпис)

_____ (ПБ)

М.П.

¹РДА/ОТГ/ВОМР/ВЦА – районна державна адміністрація, об'єднана територіальна громада, виконавчий орган міської ради, військово-цивільна адміністрація.

Додаток 7
до Методики організації заходів,
направлених на часткове відшкодування
вартості путівок дитячим закладам
оздоровлення та відпочинку Донецької
області за послуги з оздоровлення дітей, які
виховуються в сім'ях з дітьми
(пункт 2 розділу IV)

Звіт
про використання коштів обласного бюджету

№ з/п	найменування дитячих закладів оздоровлення та відпочинку до яких були направлені діти протягом звітного періоду з використанням часткового відшкодування вартості путівки	номер зміни	термін зміни (з- по)	кількість всіх заяв, що надійшли станом на термін звітування		кількість дітей, що були направлені у поточному році до закладу з використанням часткового відшкодування вартості путівки		кількість дітей, що не прибули до закладу у поточному році в зв'язку з хворобою чи іншою поважною причиною	обсяг коштів, що були перераховані протягом поточного року на заклад	обсяг коштів, що не були перераховані протягом поточного року на заклад за поважної причини	причина по якій кошти не були перераховані на заклад
				загальна	в тому числі, що належать до пільгової категорії	загальна	в тому числі, що належать до пільгової категорії				
1											
2											
3											
	Всього										

(заповнюється за принципом додавання кількості до попереднього звіту)

(посада)
МП

(підпис)

(ПІБ)

Додаток 8

до Методики організації заходів, направлених на часткове відшкодування вартості путівок дитячим закладам оздоровлення та відпочинку Донецької області за послуги з оздоровлення дітей, які виховуються в сім'ях з дітьми (пункт 2 розділу IV)

ЗВІТ

про використання коштів обласного бюджету на часткове відшкодування вартості путівок у розрізі бюджетів міст та районів, об'єднаних територіальних громад

Назва адміністративно-територіальних одиниць в розрізі міст, районів, об'єднаних територіальних громад, військово-цивільних адміністрацій	Сума виділених коштів	Сума використаних коштів	Кількість оздоровлених дітей
---	-----------------------	--------------------------	------------------------------

(заповнюється за принципом додавання кількості до попереднього звіту)

_____ (посада)

_____ (підпис)

_____ (ПІБ)

М.П.