

**Орієнтовний перелік документів,  
що підтверджують статус дитини**

<b>Категорія до якої відноситься дитина</b>	<b>Перелік документів</b>
Дитина-сирота / Дитина, позбавлена батьківського піклування	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Заява від опікуна/піклувальника, законного представника дитини</li> <li>2. Свідоцтво про народження (копія)</li> <li>3. Документ, що підтверджує надання дитині статусу «Дитина-сирота» / «Дитина, позбавлена батьківського піклування» (копія)</li> <li>4. Документ, яким призначено опікуна/піклувальника (законного представника) над дитиною (копія)</li> <li>5. Довідка Мереф'янської міської ради про те, що дитина не оздоровлювалася у поточному році за рахунок бюджетних коштів</li> <li>6. Ідентифікаційний податковий номер дитини (копія)</li> </ol>
Дитина учасника бойових дій (відповідно до пункту 19 частини першої статті 6 Закону країни «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Заява від батьків</li> <li>2. Свідоцтво про народження (копія)</li> <li>3. Посвідчення учасника бойових дій, видане батьку/матері (копії)</li> <li>4. Довідка Мереф'янської міської ради про те, що дитина не оздоровлювалася у поточному році за рахунок бюджетних коштів</li> <li>5. Ідентифікаційний податковий номер дитини (копія)</li> </ol>
Дитина, один із батьків якої загинув (пропав безвісти) у районі проведення АТО, бойових дій чи збройних конфліктів або помер унаслідок поранення, контузії чи каліцтва, одержаних у районі проведення АТО, бойових дій чи збройних конфліктів, а також унаслідок захворювання, одержаного в період участі в АТО	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Заява від батька/матері</li> <li>2. Свідоцтво про народження (копія)</li> <li>3. Документ, який підтверджує належність дитини до зазначеної категорії (копія)</li> <li>4. Довідка Мереф'янської міської ради про те, що дитина не оздоровлювалася у поточному році за рахунок бюджетних коштів</li> <li>5. Ідентифікаційний податковий номер дитини (копія)</li> </ol>
Дитина, один із батьків якої загинув під час масових акцій громадянського протесту або помер унаслідок поранення, контузії чи каліцтва, одержаних під час масових акцій	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Заява від одного з батьків</li> <li>2. Свідоцтво про народження (копія)</li> <li>3. Батько/матір внесені до списку осіб, смерть яких пов'язана з участю в масових акціях громадського протесту, що відбулися у період з 21 листопада 2013 року по 21 лютого 2014 року, який затверджений наказом Міністерства соціальної політики України від 08 травня 2014 року № 278 «Про затвердження списків осіб, члени сімей яких мають право на одержання одноразової грошової допомоги та доплати до пенсії у зв'язку з втратою годувальника»</li> </ol>

громадянського протесту	<ol style="list-style-type: none"> <li>4. Довідка Мерэф'янської міської ради про те, що дитина не оздоровлювалася у поточному році за рахунок бюджетних коштів</li> <li>5. Ідентифікаційний податковий номер дитини (копія)</li> </ol>
Дитина, зареєстрована як внутрішньо переміщена особа	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Заява від батьків</li> <li>2. Свідоцтво про народження дитини (копія)</li> <li>3. Довідка про взяття на облік особи, переміщеної з тимчасово окупованої території України та районів проведення антитерористичної операції (копія)</li> <li>4. Довідка Мерэф'янської міської ради про те, що дитина не оздоровлювалася у поточному році за рахунок бюджетних коштів</li> <li>Ідентифікаційний податковий номер дитини (копія)</li> </ol>
Рідні діти батьків-вихователів або прийомних батьків, які проживають в одному ДБСТ / одній ПС	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Заява від батьків</li> <li>2. Свідоцтво про народження дитини (копія)</li> <li>3. Рішення відповідального органу про створення ДБСТ / ПС (копія)</li> <li>4. Довідка про склад сім'ї</li> <li>5. Довідка Мерэф'янської міської ради про те, що дитина не оздоровлювалася у поточному році за рахунок бюджетних коштів</li> <li>6. Ідентифікаційний податковий номер дитини (копія)</li> </ol>
Дитина, взята на облік службою у справах дітей як така, що перебуває у складних життєвих обставинах	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Заява від батьків / офіційних представників</li> <li>2. Свідоцтво про народження дитини (копія)</li> <li>3. Наказ служби у справах дітей (за місцем проживання) про взяття дитини на облік (копія)</li> <li>4. Довідка Мерэф'янської міської ради про те, що дитина не оздоровлювалася у поточному році за рахунок бюджетних коштів</li> <li>5. Ідентифікаційний податковий номер дитини (копія)</li> </ol>
Дитина-інвалід (направляються у разі відсутності медичних протипоказань та здатності до самообслуговування)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Заява від батьків</li> <li>2. Свідоцтво про народження (копія)</li> <li>3. Посвідчення про належність дитини до зазначеної категорії (копія)</li> <li>4. Довідка Мерэф'янської міської ради про те, що дитина не оздоровлювалася у поточному році за рахунок бюджетних коштів</li> <li>5. Ідентифікаційний податковий номер дитини (копія)</li> </ol>
Дитина з багатодітної сім'ї	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Заява від батьків</li> <li>2. Свідоцтво про народження (копія)</li> <li>3. Посвідчення дитини з багатодітної сім'ї (копія)</li> <li>4. Довідка Мерэф'янської міської ради про те, що дитина не оздоровлювалася у поточному році за рахунок бюджетних коштів</li> <li>5. Ідентифікаційний податковий номер дитини (копія)</li> </ol>
Дитина з малозабезпеченої сім'ї	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Заява від батьків</li> <li>2. Свідоцтво про народження (копія)</li> <li>3. Довідка з місцевого управління праці та соціального захисту населення про отримання державної соціальної допомоги по малозабезпеченості</li> <li>4. Довідка Мерэф'янської міської ради про те, що дитина не оздоровлювалася у поточному році за рахунок бюджетних коштів</li> <li>5. Ідентифікаційний податковий номер дитини (копія)</li> </ol>
Дитина, батько (мати) якої загинув під час виконання службових обов'язків	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Заява від одного з батьків</li> <li>2. Свідоцтво про народження (копія)</li> <li>3. Документ, який підтверджує належність дитини до зазначеної категорії (копія)</li> </ol>

	<p>4. Довідка Мерэф'янської міської ради про те, що дитина не оздоровлювалася у поточному році за рахунок бюджетних коштів</p> <p>5. Ідентифікаційний податковий номер дитини (копія)</p>
Дитина, яка перебуває на диспансерному обліку	<p>1. Заява від батьків</p> <p>2. Свідоцтво про народження дитини (копія)</p> <p>3. <b>Форма первинної облікової документації № 079/о</b> «Медична довідка на дитину, яка від'їжджає в дитячий заклад оздоровлення та відпочинку», де описується стан здоров'я дитини та зазначається перебування під диспансерним наглядом</p> <p>4. Довідка Мерэф'янської міської ради про те, що дитина не оздоровлювалася у поточному році за рахунок бюджетних коштів</p> <p>5. Ідентифікаційний податковий номер дитини (копія)</p>
Талановита та обдарована дитина (відмінник навчання, лідер організації)	<p>1. Заява від батьків</p> <p>2. Свідоцтво про народження дитини (копія)</p> <p>3.1. Копія відповідного посвідчення, диплома, грамоти тощо про присвоєння звання переможця (1-3 особисте або командне місце), лауреата чи дипломанта змагання, олімпіади, конкурсу, огляду міжнародного, всеукраїнського, обласного, районного, міського, районного у м. Харкові рівнів, за 2025 та 2026 роки</p> <p>3.2. Копія таблицю за 2025/2026 навчальний рік (враховуються тільки річні оцінки) (для відмінників навчання).</p> <p>3.3. Копія документу про юридичну реєстрацію громадської організації (для лідерів).</p> <p>3.4. Клопотання громадської організації (для лідерів).</p> <p>4. Довідка Мерэф'янської міської ради про те, що дитина не оздоровлювалася у поточному році за рахунок бюджетних коштів</p> <p>5. Ідентифікаційний податковий номер дитини (копія)</p>
Дитина працівників агропромислового комплексу та соціальної сфери села	<p>1. Заява від батьків</p> <p>2. Свідоцтво про народження дитини (копія)</p> <p>3. Довідка з місця роботи батьків про те, що вони працюють в установах, закладах агропромислового комплексу або соціальної сфери села</p> <p>4. Довідка Мерэф'янської міської ради про те, що дитина не оздоровлювалася у поточному році за рахунок бюджетних коштів</p> <p>5. Ідентифікаційний податковий номер дитини (копія)</p>

### !!! Звертаємо увагу на те, що:

Для прийому дитини до оздоровчого закладу обов'язковою умовою є наявність належним чином оформлених медичних документів (Форма первинної облікової документації № 079/о «Медична довідка на дитину, яка від'їжджає в дитячий заклад оздоровлення та відпочинку» - для закладів оздоровлення та відпочинку).

Мереф'янському міському голові  
Веніаміну СІТОВУ

\_\_\_\_\_ )  
(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 ТОВ «Туристично-оздоровчий комплекс «Едельвейс» у 2026 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)

1.2. 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)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2026 р.

\_\_\_\_\_ (підпис одного з батьків)