



# АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА БАЛАШИХА

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 20.08.2018 № 415-ПА

Об утверждении Порядка обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет, проживающих в Городском округе Балашиха

В соответствии с Законом Московской области от 27.02.2006 № 26/2006-ОЗ «О порядке обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет в Московской области», постановлением Московской областной Думы от 16.11.2017 № 12/36-П «О Законе Московской области «О внесении изменения в Закон Московской области «О наделении органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Московской области государственными полномочиями Московской области по обеспечению полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет», распоряжением Министерства здравоохранения Московской области от 01.12.2017 № 300-Р «О совершенствовании организации работы в медицинских организациях на территории Московской области по обеспечению питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет», приказом Министерства здравоохранения Московской области от 15.01.2018 № 43 «О типовых формах соглашений», на основании Устава Городского округа Балашиха, постановляю:

1. Утвердить Порядок обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет, проживающих в Городском округе Балашиха (приложение № 1).

2. Отделу социального развития Администрации Городского округа Балашиха:

2.1. Провести работу по организации заключения соглашения о предоставлении субвенции из бюджета Московской области между Министерством здравоохранения Московской области и Администрацией Городского округа Балашиха по обеспечению полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет и соглашения о взаимодействии Администрации Городского округа Балашиха и государственных учреждений здравоохранения Московской области, расположенных на территории Городского округа Балашиха, осуществляющих выдачу полноценного питания беременным женщинам, кормящим матерям, а также детям в возрасте до трех лет через молочно-раздаточные пункты.

2.2. Представлять сведения о заключенных муниципальных контрактах, об их изменении, или заключении новых муниципальных контрактов на закупку продуктов

питания в Министерство здравоохранения Московской области в течение десяти дней после заключения муниципального контракта по форме в соответствии с приложением № 2 к настоящему постановлению.

2.3. Обеспечить формирование месячных наборов продуктов питания исходя из требований статьи 2 Закона Московской области № 27/2006-ОЗ «О наделении органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Московской области государственными полномочиями Московской области по обеспечению полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет».

2.4. Согласовывать с Министерством здравоохранения Московской области и утверждать наборы питания для беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет, в том числе при их изменениях, по форме в соответствии с приложением № 3 к настоящему постановлению.

2.5. Направлять в Министерство здравоохранения Московской области сведения о пунктах выдачи питания, организованных в муниципальном образовании, в соответствии с приложением № 5 к настоящему постановлению. Принятие решения об изменении количества и мест размещения пунктов выдачи питания согласовывается с Министерством здравоохранения Московской области.

3. Расходы на обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет осуществлять за счет субвенций бюджета Московской области исходя из размеров субвенции на 1 человека, предусмотренных в бюджете Московской области на эти цели.

4. Муниципальному казенному учреждению «Комитет по организации закупок Городского округа Балашиха»:

4.1. Обеспечить своевременное размещение муниципального заказа на поставку полноценного питания для обеспечения им беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет.

4.2. Обеспечить представление в муниципальное бюджетное учреждение «Централизованная бухгалтерия Городского округа Балашиха» и в отдел социального развития Администрации Городского округа Балашиха копии муниципального контракта на поставку полноценного питания для обеспечения им беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет в течение пяти дней после заключения муниципального контракта.

5. Муниципальному бюджетному учреждению «Централизованная бухгалтерия Городского округа Балашиха»:

5.1. Обеспечить расходование субвенции в соответствии с требованиями постановления Правительства Московской области от 12.02.2008 № 90/5 «О порядке расходования субвенций, предоставляемых бюджетам муниципальных образований Московской области из бюджета Московской области на обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет».

5.2. Осуществлять контроль целевого расходования средств субвенции.

5.3. Предоставлять в Министерство здравоохранения Московской области отчеты о расходовании субвенции по форме и в сроки, установленные Правительством Московской области.

5.4. Осуществлять возврат в бюджет Московской области неиспользованный на 1 января финансового года, следующего за отчетным, остаток средств субвенции в соответствии с требованиями, установленными Бюджетным кодексом Российской Федерации.

5.5. Обеспечить формирование и направление в установленные Министерством здравоохранения Московской области сроки отчеты по обеспечению полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, детей в возрасте до трех лет по форме, в соответствии с приложением № 8 к настоящему постановлению.



6. Рекомендовать главным врачам Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Балашихинская центральная районная больница» (далее – ГБУЗ МО «Балашихинская ЦРБ»), Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Балашихинская городская больница им. А.М. Дегонского» (далее – ГБУЗ МО «Балашихинская ГБ им. А.М. Дегонского»):

6.1. Организовать постановку на учет лиц, имеющих право на получение полноценного питания и выдачу полноценного питания ГБУЗ МО «Балашихинская ЦРБ», ГБУЗ МО «Балашихинская ГБ им. А.М. Дегонского».

6.2. Обеспечить учет продуктов питания, полученных для полноценного питания беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет.

6.3. Организовать выдачу полноценного питания беременным женщинам, кормящим матерям, а также детям в возрасте до трех лет через организованные пункты выдачи питания ГБУЗ МО «Балашихинская ЦРБ», ГБУЗ МО «Балашихинская ГБ им. А.М. Дегонского».

6.4. Обеспечить контроль выписки врачами рецептов на получение бесплатного полноценного питания беременным женщинам, кормящим матерям, а также детям в возрасте до трех лет.

6.5. Ежемесячно до 25 числа текущего месяца формировать и предоставлять в муниципальное бюджетное учреждение «Централизованная бухгалтерия Городского округа Балашиха» заявки на поставку продуктов питания, оформленные в соответствии с приложением 4 и списки получателей бесплатного питания в соответствии с приложением № 9 к настоящему постановлению.

6.6. Ежемесячно до 3 числа, следующего за отчетным обеспечить формирование и предоставление в муниципальное бюджетное учреждение «Централизованная бухгалтерия Городского округа Балашиха» отчетов по выдаче продуктов питания через пункт выдачи питания и по обеспечению полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, детей в возрасте до трех лет в соответствии с приложениями № 6, № 7 к настоящему постановлению.

7. Признать утратившим силу постановление Администрации Городского округа Балашиха от 04.04.2017 № 352/12-ПА «Об утверждении Порядка обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет, проживающих в Городском округе Балашиха».

8. Управлению делами Администрации Городского округа Балашиха опубликовать настоящее постановление в печатных средствах массовой информации и разместить его на официальном сайте органов местного самоуправления Городского округа Балашиха в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

9. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главы Администрации Городского округа Балашиха Татевосян Л.Н.

Глава Городского округа



С.Г. Юров

Порядок обеспечения полноценным питанием беременных женщин,  
кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет, проживающих  
в Городском округе Балашиха

1. Настоящий Порядок обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет (далее - Порядок) устанавливает процедуру обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет, состоящих под наблюдением в ГБУЗ МО «Балашихинская ЦРБ», ГБУЗ МО «Балашихинская ГБ им. А.М. Дегонского», в соответствии с Законом Московской области от 27.02.2006 N 26/2006-ОЗ "О порядке обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет в Московской области", распоряжением Министерства здравоохранения Московской области от 01.12.2017 № 300-Р «О совершенствовании организации работы в медицинских организациях на территории Московской области по обеспечению питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет», постановлением Московской областной думы от 16.11.2017 № 12/36-П «О Законе Московской области «О внесении изменения в Закон Московской области «О наделении органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Московской области государственными полномочиями Московской области по обеспечению полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет».

2. К лицам, имеющим право на бесплатное предоставление полноценного питания, относятся категории граждан, имеющих место жительства в Городском округе Балашиха Московской области и состоящих на учете в ГБУЗ МО «Балашихинская ЦРБ», ГБУЗ МО «Балашихинская ГБ им. А.М. Дегонского» (далее - граждане):

- дети в возрасте от 0 до 3-х лет, находящимся на смешанном или грудном вскармливании (далее - дети в возрасте до трех лет).
- беременные женщины с момента постановки на учет в связи с беременностью, но не ранее срока беременности 12 недель;
- кормящие матери в течение 6 месяцев с момента родов при условии нахождения ребенка на грудном вскармливании;

3. Полноценное питание включает в себя обеспечение:

- специальными детскими молочными смесями детей в возрасте до трех лет (адаптированные молочные смеси (заменители грудного молока), молочные и безмолочные каши, жидкие и пастообразные молочные продукты (молоко, кефир, творог));
- специальными витаминизированными сбалансированными молочными смесями или витаминными комплексами для дополнительного обогащения питательными веществами (макро- и микронутриентами) рациона питания беременных женщин и кормящих матерей.

Расходы на обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет предусматриваются из расчета:

- детям в возрасте до одного года - 655 рублей в месяц на одного человека;
- детям в возрасте от одного до двух лет - 497 рублей в месяц на одного человека;
- детям в возрасте от двух до трех лет - 414 рублей в месяц на одного человека;
- беременным женщинам - 249 рублей в месяц на одного человека;



- кормящим матерям - 655 рублей в месяц на одного человека.

4. Гражданам, указанным в пункте 2 настоящего Порядка, предоставляется полноценное питание на основании заключения врача, которое оформляется:

- беременным женщинам - врачом-акушером-гинекологом (либо специалистом, его замещающим) женской консультации ГБУЗ МО «Балашихинская ЦРБ», ГБУЗ МО «Балашихинская ГБ им. А.М. Дегонского» по месту жительства женщины в Индивидуальной карте беременной (форма N 111/у);

- кормящим матерям, а также детям в возрасте до трех лет - врачом-педиатром (либо специалистом, его замещающим) ГБУЗ МО «Балашихинская ЦРБ», ГБУЗ МО «Балашихинская ГБ им. А.М. Дегонского» по месту жительства ребенка в Истории развития ребенка (форма N 112/у).

В заключении врача указывается набор продуктов, назначенных врачом для граждан, указанных в пункте 2 настоящего Порядка.

5. Заключение врача является основанием для оформления рецепта на получение полноценного питания.

6. Рецепты беременным женщинам, кормящим матерям, а также детям до трех лет выписываются с 1 по 25 число каждого месяца на следующий месяц при непосредственном осмотре беременной женщины или ребенка.

7. Рецепт должен быть предоставлен в пункт выдачи питания до 26 числа текущего месяца включительно для внесения его в заявку на поставку продуктов на следующий месяц.

8. Учет граждан, имеющих право на получение бесплатного полноценного питания, осуществляется в ГБУЗ МО «Балашихинская ЦРБ», ГБУЗ МО «Балашихинская ГБ им. А.М. Дегонского».

9. Первичный учет по месту жительства граждан, указанных в пункте 2 настоящего Порядка, или их законных представителей осуществляют на основании письменного заявления по форме, утвержденной распоряжением Министерства здравоохранения Московской области от 01.12.2017 № 300-Р «О совершенствовании организации работы в медицинских организациях на территории Московской области по обеспечению питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет».

К заявлению прилагаются документы:

- для беременных женщин - ксерокопии страницы паспорта с фотографией и страницы "место жительства";

- для кормящих матерей - ксерокопии страницы паспорта с фотографией и страницы "место жительства", ксерокопия свидетельства о рождении ребенка;

- для детей в возрасте до трех лет - ксерокопия страницы паспорта с фотографией и страницы "место жительства" одного из родителей (или иных законных представителей) ребенка, ксерокопия свидетельства о рождении ребенка, ксерокопия медицинского страхового полиса ребенка, ксерокопия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства.

10. Жители Московской области, имеющие место жительства в одном муниципальном образовании Московской области, а фактически проживающие в другом, предоставляют справку о снятии с учета и неполучения бесплатного питания в медицинской организации по месту жительства.

Жители г. Москвы предоставляют документ, подтверждающий фактическое проживание в Московской области (свидетельство о регистрации по месту пребывания, справку с места работы о предоставлении служебного жилья, справку из жилищно-коммунальной организации по месту фактического пребывания, договор аренды жилья и другие документы, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации), а также справку о снятии с учета и неполучении бесплатного питания в медицинской организации по месту жительства в г. Москве.

Жители Московской области, прописанные и проживающие в Московской области, но прикрепленные на медицинское обслуживание к государственному учреждению здравоохранения г. Москвы, имеют право получать бесплатное питание при условии предоставления ежемесячно справки от врача из государственного учреждения здравоохранения г. Москвы о состоянии здоровья и неполучении бесплатного питания. При оформлении рецепта заводится временная карта для учета выписки бесплатных рецептов.

Иногородние граждане предоставляют документ органа регистрационного учета (регистрация по месту пребывания на территории Московской области шесть и более месяцев).

11. Заявление граждан на получение бесплатного полноценного питания после регистрации вклеивается в форму №111/у или №112/у.

12. На основании заключений врачей составляются списки получателей полноценного питания на каждый календарный месяц, которые подписываются главными врачами ГБУЗ МО «Балашихинская ЦРБ», ГБУЗ МО «Балашихинская ГБ им. А.М. Дегонского»:

- списки детей в возрасте от 0 до 1 года;
- списки детей в возрасте от 1 года до 2 лет;
- списки детей в возрасте от 2 лет до 3 лет;
- списки беременных женщин;
- списки кормящих матерей.

13. Выдача питания производится по рецептам врачей со штампом «бесплатно» через пункты выдачи питания с месяца, следующего за месяцем подачи заявления, по графику, утвержденному главными врачами ГБУЗ МО «Балашихинская ЦРБ», ГБУЗ МО «Балашихинская ГБ им. А.М. Дегонского»

Приложение № 2  
к постановлению Администрации  
Городского округа Балашиха  
от 20.08.2018 № 415-ПА

Сведения о муниципальных контрактах на закупку продуктов питания для беременных женщин, кормящих матерей, детей в возрасте до трех лет

Наименование контракта (номер, дата)	Категория (дети до 3-х лет, беременные женщины, кормящие матери)	Предмет контракта (указать наименование продукции – молоко, сок, и т.д.)	Срок действия контракта	Сумма контракта

Администрация муниципального  
образования Московской области

**Представляется в Министерство здравоохранения Московской области в течение 10 дней с момента заключения муниципального контракта.**

Приложение № 3  
к постановлению Администрации  
Городского округа Балашиха  
от 20.08.2018 № 415-ПА

«Утверждено»  
Администрация \_\_\_\_\_

(наименование муниципального образования)

наименование должности

подпись

расшифровка подписи

Перечень наборов продуктов питания  
для беременных женщин, кормящих матерей, детей в возрасте до трех лет

№	Категория	Название продукта	Количество единиц в наборе	Стоимость единицы продукта	Стоимость набора по ценам муниципальных контрактов
1	Дети от 0-6 мес.				
2	Дети от 6-1 года				
3	Дети от 1-2 лет				
4	Дети от 2-3 лет				
5	Беременные женщины				
6	Кормящие матери				

Согласовано:

Главный врач

расшифровка подписи

Министерство здравоохранения  
Московской области  
Управление организации медицинской  
помощи матерям и детям

подпись

подпись

расшифровка подписи

Представляется в Министерство в течение 10 дней с момента заключения  
муниципального контракта.



Приложение № 4  
к постановлению Администрации  
Городского округа Балашиха  
от 20.08.2018 № 415-ПА

Заявка на поставку продуктов питания  
для беременных женщин, кормящих матерей, детей в возрасте до трех лет

в \_\_\_\_\_ 201\_ года  
(месяц обеспечения)

Наименование Медицинской организации: \_\_\_\_\_

Место размещения пункта выдачи полноценного питания \_\_\_\_\_

Количество выписанных рецептов:

беременным женщинам	чел.
кормящим матерям	чел.
детям до года	чел.
детям с года до двух лет	чел.
детям с двух до трех лет	чел.

№ п/п	Наименование продукта	Ед. изм	Требуемое количество

Главный врач

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

расшифровка подписи

Ответственный  
за организацию работы пункта

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

расшифровка подписи

Представляется в Администрацию Медицинской организацией, имеющим в своей структуре пункт выдачи питания, в сроки, установленные Администрацией.

Приложение № 5  
к постановлению Администрации  
Городского округа Балашиха  
от 20.08.2018 № 415-ПА

«Утверждено»

Администрация \_\_\_\_\_

(наименование муниципального образования)

наименование должности

подпись

расшифровка подписи

Перечень пунктов выдачи питания  
для беременных женщин, кормящих матерей, детей в возрасте до трех лет в  
муниципальном образовании Московской области и график поставки продуктов.

№	Наименование пункта	Адрес	График работы	График поставки продуктов

Согласовано:

Главный врач

расшифровка подписи

\_\_\_\_\_

подпись

Министерство здравоохранения  
Московской области .

Управление организации медицинской  
помощи матерям и детям

\_\_\_\_\_

должность    подпись    (расшифровка подписи)

**Представляется Администрацией в Министерство и в Медицинскую организацию в течение 10 дней с момента заключения муниципального контракта.**

Приложение № 6  
к постановлению Администрации  
Городского округа Балашиха  
от 20.08.2012 № 415-ПА

Отчет по выдаче продуктов питания  
для беременных женщин, кормящих матерей, детей в возрасте до трех лет  
в \_\_\_\_\_ 201\_\_ года  
(месяц обеспечения)

\_\_\_\_\_  
Название Медицинской организации Московской области

Место размещения пункта выдачи полноценного питания: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Количество обеспеченных рецептов:

беременные женщины	чел.
кормящие матери	чел.
дети до года	чел.
дети с года до двух лет	чел.
дети с двух до трех лет	чел.

№ п/п	Наименование продукта	Ед.изм.	Остаток товара на 1 число месяца	Поступило товара за месяц	Выдано товара за месяц	Остаток товара на последнее число месяца

Главный врач

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

Ответственный  
за организацию работы пункта

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

Представляется в Администрацию Медицинской организацией, имеющим в своей структуре пункт выдачи питания, в сроки, установленные Администрацией.



Приложение № 7  
к постановлению Администрации  
Городского округа Балашиха  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Отчет  
по обеспечению полноценным питанием беременных женщин,  
кормящих матерей, детей в возрасте до трех лет  
в медицинской организации Московской области  
за \_\_\_\_\_ 201\_ г.

Название Медицинской организации Московской области

Категория населения, имеющего право на обеспечение полноценным питанием (в соответствии с Законом Московской области № 26/2006-ОЗ «О порядке обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет в Московской области»)	Численность населения, имеющего право на обеспечение полноценным питанием в соответствии с Законом Московской области (по каждой категории в отдельности)	Количество человек, получивших полноценное питание за отчетный месяц (по каждой категории в отдельности)	Перечень продуктов и их количество, входящих в месячный набор продуктов питания на 1 человека для обеспечения полноценным питанием (по каждой категории в отдельности)	Стоимость каждой единицы продукции, входящей в месячный набор (руб.)	Сумма в рублях в месяц, потраченная на 1 человека (стоимость месячного набора продуктов) (для каждой категории в отдельности)	Сумма средств в рублях, итого, потраченная в отчетный месяц на обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей до трех лет
1	2	3	4	5	6	7
Дети от 0 до 1 года						
Дети с 1 года до 2 лет						
Дети с 2 до 3 лет						
Беременные женщины						
Кормящие матери						

Главный врач

подпись

расшифровка подписи

Ответственный  
за организацию работы пункта

подпись

расшифровка подписи

Представляется в Администрацию, Медицинской организацией, имеющей в своей структуре

Приложение № 8  
к постановлению Администрации  
Городского округа Балашиха  
от 20.08.2018 № 415-ПА

Отчет  
по обеспечению полноценным питанием беременных женщин,  
кормящих матерей, детей в возрасте до трех лет  
в муниципальном образовании Московской области  
за \_\_\_\_\_ 201\_ г.

(наименование муниципального образования)

Категория населения, имеющего право на обеспечение полноценным питанием (в соответствии с Законом Московской области № 26/2006-ОЗ «О порядке обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет в Московской области»)	Численность населения, имеющего право на обеспечение полноценным питанием в соответствии с Законом Московской области (по каждой категории в отдельности)	Количество человек, получивших полноценное питание за отчетный месяц (по каждой категории в отдельности)	Перечень продуктов и их количество, входящих в месячный набор продуктов питания на 1 человека для обеспечения полноценным питанием (по каждой категории в отдельности)	Стоимость каждой единицы продукции, входящей в месячный набор (руб.)	Сумма в рублях в месяц, потраченная на 1 человека (стоимость месячного набора продуктов) (для каждой категории в отдельности)	Сумма средств в рублях, итого, потраченная в отчетный месяц на обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей до трех лет
1	2	3	4	5	6	7
Дети от 0 до 1 года						
Дети с 1 года до 2 лет						
Дети с 2 до 3 лет						
Беременные женщины						
Кормящие матери						

наименование должности

подпись

расшифровка подписи

Представляется Администрацией в Министерство в срок до 20 числа месяца следующего за отчетным.

Приложение № 9  
к постановлению Администрации  
Городского округа Балашиха  
от 20.08.2018 № 415-ПА

СПИСОК ПОЛУЧАТЕЛЕЙ БЕСПЛАТНОГО ПИТАНИЯ дети «0-1 год»  
на \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
(месяц)

(наименование медицинской организации)

№ п/п	Ф.И.О. Получателя питания	Дата рождения	Номер набора питания

Главный врач \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

Ответственный: ФИО, должность, контактный телефон.

СПИСОК ПОЛУЧАТЕЛЕЙ БЕСПЛАТНОГО ПИТАНИЯ дети «1-2 года»  
на \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
(месяц)

(наименование медицинской организации)

№ п/п	Ф.И.О. Получателя питания	Дата рождения	Номер набора питания

Главный врач \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

Ответственный: ФИО, должность, контактный телефон.

СПИСОК ПОЛУЧАТЕЛЕЙ БЕСПЛАТНОГО ПИТАНИЯ дети «2-3 года»  
на \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
(месяц)

(наименование медицинской организации)

№ п/п	Ф.И.О. Получателя питания	Дата рождения	Номер набора питания

Главный врач \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

Ответственный: ФИО, должность, контактный телефон.



### СПИСОК ПОЛУЧАТЕЛЕЙ БЕСПЛАТНОГО ПИТАНИЯ «беременные женщины»

на \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
(месяц)

(наименование медицинской организации)

N п/п	Ф.И.О. Получателя питания	Дата рождения	Номер набора питания

Главный врач \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
подпись расшифровка подписи

Ответственный: ФИО, должность, контактный телефон.

### СПИСОК ПОЛУЧАТЕЛЕЙ БЕСПЛАТНОГО ПИТАНИЯ «кормящие матери»

на \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
(месяц)

(наименование медицинской организации)

№ п/п	Ф.И.О. Получателя питания	Дата рождения	Номер набора питания

Главный врач \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
подпись расшифровка подписи

Ответственный: ФИО, должность, контактный телефон.