

ПОВІДОМЛЕННЯ
про намір укласти договір про відшкодування вартості надання послуг
з психосоціального відновлення та розвитку дітей

На виконання постанови Кабінету Міністрів України від 15 жовтня 2026 року № 1289 «Деякі питання реалізації експериментального проекту із запровадження Всеукраїнського проекту підтримки дітей із прифронтових територій України «Карпатська зміна»» Херсонська обласна військова адміністрація повідомляє про приймання пропозицій щодо укладення договорів про відшкодування вартості надання послуг із психосоціального відновлення та розвитку дітей у межах реалізації зазначеного експериментального проекту від власників об'єктів, призначених для тимчасового розміщення (проживання), а саме: готелів, пансіонатів, будинків відпочинку, дитячих закладів оздоровлення та відпочинку вищої або першої категорії, санаторно-курортних закладів, оздоровчих, спортивних і відпочинкових комплексів, туристичних баз, розташованих на території Волинської, Закарпатської, Івано-Франківської, Львівської, Рівненської, Тернопільської, Хмельницької та Чернівецької областей (далі – заклади).

Заклад, який має намір укласти договір, повинен відповідати критеріям та умовам, визначеним пунктом 9 Порядку реалізації експериментального проекту із запровадження Всеукраїнського проекту підтримки дітей із прифронтових територій України «Карпатська зміна», затвердженого зазначеною постановою (далі – Порядок).

Для участі в експериментальному проекті заклад подає пропозицію, підписану керівником із використанням кваліфікованого електронного підпису або удосконаленого електронного підпису, що базується на кваліфікованому сертифікаті електронного підпису, а також заяву про укладення договору за формою, визначеною Міністерством соціальної політики, сім'ї та єдності України.

До пропозиції додаються електронні копії: установчих документів (у разі їх відсутності в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань); документів, визначених пунктом 9 Порядку.

Також до пропозиції додається інформаційна довідка, засвідчена підписом керівника закладу, яка містить загальні відомості про заклад, опис його інфраструктури, умов проживання та організації харчування із зазначенням посилання на веб-сторінку закладу.

Заява та пропозиція з відповідними документами подаються до Херсонської обласної військової адміністрації через Департамент соціального розвитку Херсонської обласної державної адміністрації шляхом надсилання на електронну адресу: sektor-ozdorov2026@ukr.net

Контактний телефон: **(066) 377-54-77.**

Кінцевий строк подання заяви та пропозиції: 30 жовтня 2026 року.

Строк розгляду заяви та пропозиції: до 13 листопада 2026 року.