

СЕМЬЯ

СР

**ЦЕНТР**

**ЗАЩИТЫ ПРАВ  
ГРАЖДАН**

## МОЛОЧНАЯ КУХНЯ

**Кому положены льготные продукты  
Какие документы нужны  
для оформления**

Материал подготовлен в рамках Программы повышения  
уровня правовой грамотности и защиты прав граждан РФ  
в сферах труда и социальной защиты в 2017 году

# МОЛОЧНАЯ КУХНЯ

Кому положены льготные продукты

Какие документы нужны для оформления

Молочная кухня – это государственная мера для поддержки беременных и кормящих женщин, а также семей с маленькими детьми. Помимо кисломолочных продуктов в «молочке» выдают фрукты, овощи и соки.

Как получить бесплатные продукты расскажет инструкция Центра защиты прав граждан.

## КОМУ ПОЛОЖЕНЫ ЛЬГОТНЫЕ ПРОДУКТЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ

- Детям до года, если они «искусственники» или находятся на комбинированном вскармливании.
- Детям в возрасте от года до трех лет.
- Детям от 3 до 7 лет, если они из многодетных семей.
- Детям-инвалидам и детям с хроническими заболеваниями – до 15 лет.
- Беременным женщинам.
- Кормящим женщинам – до достижения малышами шести-месячного возраста.

**ВАЖНО!** В инструкции мы приводим полный перечень продуктов. Однако перечень льготников, которым положено бесплатное питание для детей, определяют региональные власти.

*Например, в Республике Татарстан бесплатное питание выдают только двум категориям льготников: 1) детям до трех лет из малообеспеченных семей; 2) детям до трех лет с хроническими болезнями.*

Если маленький ребенок остался без попечения родителей, получать на него продукты могут законные представители.

## КАКИЕ ПРОДУКТЫ ВЫДАЮТ В «МОЛОЧКЕ»

- Детям от года до трех лет положены сухие и жидкие молочные смеси, молоко, кефир и творог, а также фруктовые и овощные соки, пюре.
- Детям от 7 до 15 лет – только молоко.
- Беременным и кормящим женщинам – молоко и витаминизированный сок.

**ВАЖНО!** В каждом регионе свой набор продуктов. Уточняйте список в администрации, либо в поликлинике при получении рецепта.

*Например, в Москве беременным женщинам сок (2,5 л.) и молоко (6 л.), кормящим матерям – тоже молоко (8 л.) и сок (3,3 л.). Дети до двух месяцев получают только молочную смесь, дети 3–4 месяцев – молочную смесь, сок и пюре. Детям с 7 месяцев полагается также творог, пюре фруктовые, мясные и мясорастительные.*

## КАКИЕ ДОКУМЕНТЫ НУЖНЫ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ «МОЛОЧКИ»

Рецепт от врача. Только педиатры решают, положено питание малышу и его маме или нет. Они выдают заключение с рецептом. При выписке рецепта допускается замена молока кисломолочными продуктами, а сухих молочных смесей – другими молочными продуктами.

**ВАЖНО!** Рецепты на питание выдают на месяц! Но в поликлинике дадут на три месяца вперед, а для инвалидов и многодетных – сразу на полгода. В Москве рецепты на несколько месяцев выдают в кабинете здорового детства.

Адрес \_\_\_\_\_

Наименование продукта	Объем и количество упаковок (указать цифрой и прописью)
Сухая адаптированная молочная смесь (с рождения до 6 месяцев)	—
Жидкая адаптированная молочная смесь (с рождения до 6 месяцев)	—
Сухая адаптированная молочная смесь (с 6 мес.)	350
Жидкая адаптированная молочная смесь (с 6 мес.)	2400
Творог детский	600
Кефир детский	2000
Молоко детское	—
Сок фруктовый (с 4 мес.)	1400
Каша (сухая инстантная) (с 5 мес.)	400
Пюре овощное (с 4 мес.)	1920
Пюре фруктовое (с 4 мес.)	1000
Пюре мясо-растительное	1300
Пюре мясное (с 8 мес.)	360

Дата выписки рецепта 18.11.16

Подпись и личная печать врача \_\_\_\_\_

МНП  
Государственное бюджетное учреждение  
«Министерство здравоохранения Московской области»

для РЕЦЕПТОВ

### Пример рецепта на «молочку».

Для получения рецепта на детское питание приготовьте документы:

- свидетельство о рождении ребенка;
- полис обязательного медицинского страхования ребенка;
- справку о регистрации ребенка по месту жительства;
- паспорт законного представителя или женщины, которой положены продукты.

Если питание получают для детей-инвалидов или малышей из многодетных семей – подтверждающие статус документы. Например, справку о том, что семья признана многодетной; для детей-инвалидов – документы об инвалидности, заключение о наличии хронического заболевания, либо документ, подтверждающий физическую потребность в молочном питании.

**ВАЖНО! С 1 января 2017 года некоторые регионы отказались от выдачи «молочки» в натуральном виде, заменив ее денежными выплатами.**

Например, в качестве государственной поддержки на детскую карту перечисляют деньги жителям Санкт-Петербурга.

Власти обсуждают вариант передачи полномочий по выдаче питания аптекам. Поэтому перед оформлением льготы на получение детского питания уточняйте информацию в медицинских учреждениях вашего региона.

ЗАКАЗ № 18 на приготовление питательных смесей

« 18 » 12 2017 г.

Фамилия и имя ребенка: Мухомов Павел

Дата рождения: 19.05.18 Адрес: \_\_\_\_\_

Срок заказа: начало \_\_\_\_\_ конец \_\_\_\_\_

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
31									

№ п.п.	Наименование питательных смесей	Вес одной порции	Кол-во порций в день	Цена (за 1 порцию)	Сумма
1.	Молоко	100г			
2.	Кефир	100г			
3.	Йогурт				
4.	Адамилк				
5.	Адалакт				
6.	Творог				

БЕСПЛАТНО

Пример заказа.

**Форма заявления  
для получения продуктов питания по заключению врачей**

(должность, Ф.И.О. руководителя медицинской организации)

**Заявление**

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. гражданина, законного представителя ребенка льготной категории)  
прошу включить/исключить в Регистр получателей продуктов  
питания по заключению врачей \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. гражданина или ребенка,

\_\_\_\_\_  
год рождения, адрес места жительства)  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(дата) (подпись) (расшифровка)

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля  
2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» я, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. гражданина, законного представителя ребенка льготной категории)  
даю согласие \_\_\_\_\_ на автома-

\_\_\_\_\_  
(наименование медицинской организации)  
тизированную, а также без использования средств автоматизи-  
зации обработку моих персональных данных, а именно совер-  
шение действий, предусмотренных пунктом 3 части 1 статьи 3  
Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональ-  
ных данных», со сведениями о фактах, событиях и обстоятель-  
ствах моей жизни, представленных в \_\_\_\_\_.

(наименование медицинской организации)

Настоящее согласие действует со дня его подписания, до дня  
отзыва в письменной форме.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(дата) (подпись) (расшифровка)





ДЛЯ ЗАМЕТОК

СЕМЬЯ



Телефон горячей линии

**8 800 755 55 77**

Сайт Фонда «Центр защиты прав граждан»

**[www.spravedlivo.center](http://www.spravedlivo.center)**

**В ТРУДНОЕ ВРЕМЯ РЯДОМ С ТОБОЙ!**