

**БУЧАНСЬКА МІСЬКА РАДА**

|  |
| --- |
| **ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ** |

**(ПОЗАЧЕРГОВЕ ЗАСІДАННЯ)**

**РІШЕННЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| 15.12.2023 | № 2345 |

**Про надання статусу дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів, малолітньому**

**\*\*\*\*\*, \*\*\*\*\* р.н.**

Розглянувши заяву № П-24303 від 09.10.2023 громадянки **\*\*\*\*\*, \*\*\*\*\***  р.н., яка зареєстрована за адресою: Донецька обл., м. Сніжне, вул. **\*\*\*\*\*, \*\*\*\*\***, кв. \*\*\*\*\*, а проживає фактично за адресою: Київська обл., Бучанський район, с. Блиставиця, вул. **\*\*\*\*\*, \*\*\*\*\***, про надання малолітньому **\*\*\*\*\*, \*\*\*\*\*** р.н., який проживає разом із нею, статусу дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів, враховуючи, що дитина зазнала психологічного насильства у вигляді моральних та психологічних страждань, що не потребують доведення, згідно з підпунктом 6 п. 3 постанови Кабінету Міністрів України від 05.04.2017 № 268 «Про затвердження Порядку надання статусу дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів», постановою Кабінету Міністрів України від 24.09.2008 № 866 «Питання діяльності органів опіки та піклування, пов'язаної із захистом прав дитини», ч. 6 ст. 301 Закону України «Про охорону дитинства», враховуючи рекомендацію комісії з питань захисту прав дитини від 15.12.2023, керуючись підпунктом 4 п. «б» ч. 1 ст. 34 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», виконавчий комітет Бучанської міської ради

**ВИРІШИВ:**

* 1. Надати малолітньому **\*\*\*\*\*, \*\*\*\*\* р.н.** (свідоцтво про народження \*\*\*\*\*, видане відділом державної реєстрації актів цивільного стану Сніжнянського міського управління юстиції у Донецькій області \*\*\*\*\*), статус дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів, у зв’язку з тим, що малолітній зазнав психологічного насильства.

**\*\*\*\*\*, \*\*\*\*\***., взятий на облік Управління соціальної політики Бучанської міської ради, як внутрішньо переміщена особа \*\*\*\*\* р., проживає фактично за адресою: Київська обл., Бучанський район, с. Блиставиця, вул. **\*\*\*\*\*, \*\*\*\*\***.

* 1. Контроль за виконанням цього рішення покласти на заступника міського голови Сергія Шепетька.

|  |  |
| --- | --- |
| **Міський голова** | **Анатолій ФЕДОРУК** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Заступник міського голови** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*Особистий підпис* )  ***15.12.*2023** | **Сергій ШЕПЕТЬКО** |
| **Керуючий справами** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*Особистий підпис* )  ***15.12.*2023** | **Дмитро ГАПЧЕНКО** |
| **В. о. начальника юридичного відділу** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*Особистий підпис* )  ***15.12.*2023** | **Євген НОВОШИНСЬКИЙ** |
| **Начальник центру соціальних служб**  **Управління соціальної політики** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*Особистий підпис* )  ***15.12.*2023** | **Лариса ФЕДОРУК** |
| **Начальник відділу служби**  **у справах дітей та сім’ї** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*Особистий підпис* )  ***15.12.*2023** | **В’ячеслав АРТЮШЕНКО** |