

**БУЧАНСЬКА МІСЬКА РАДА**

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

**(ПОЗАЧЕРГОВЕ ЗАСІДАННЯ)**

**РІШЕННЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| 15.12.2023 | № 2287 |

**Про надання статусу дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів,** **малолітньому \*\*\*\*\*, \*\*\*\*\* р.н.**

Розглянувши заяву № П-25233 від 15.04.2018 громадянки \*\*\*\*\*, \*\*\*\*\* р.н., яка зареєстрована за адресою: Донецька область, Волноваський район, м. Вугледар, вул. \*\*\*\*\*, а фактично проживає за адресою: Київська область, Бучанський район, м. Буча, 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 07.12.2023, 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 Волноваським районним відділом державної реєстрації актів цивільного стану Головного територіального 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.

\*\*\*\*\*, \*\*\*\*\* р.н., взятий на облік Управління соціальної політики Бучанської міської ради, як внутрішньо переміщена особа 08.08.2022 року, проживає фактично за адресою: Київська область, Бучанський район, м. Буча, 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** |
| **Начальник управління**  **юридично-кадрової роботи** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*Особистий підпис* )  **15.12.2023** | **Людмила РИЖЕНКО** |
| **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** |