

**БУЧАНСЬКА МІСЬКА РАДА**

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

**(ПОЗАЧЕРГОВЕ ЗАСІДАННЯ)**

**РІШЕННЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| 05.04.2024 | з № 2459 по № 2532 |

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

**\*\*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\*\*, \*\*.\*\*.\*\*\*\* р.н.**

Розглянувши заяву № П-\*\*\*\*\* від \*\*.\*\*.\*\*\*\* громадянки/громадянина \*\*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\*\*, \*\*.\*\*.\*\*\*\* р.н., яка/який зареєстрована/зареєстрований за адресою: Київська обл., Бучанський район, \*. \*\*\*\*\*, вул. \*\*\*\*\*\*, \*\*\*, \*\*. \*\*\*, а проживає фактично за адресою: Київська обл., Бучанський район, \*. \*\*\*\*\*\*, вул. \*\*\*\*\*\*, \*\*\*, \*\*. \*\*\*, про надання малолітньому/малолітній \*\*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\*\*, \*\*.\*\*.\*\*\*\* р.н., який/яка проживає разом із нею/ним, 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 04.04.2024, 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/малолітній **\*\*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\*\*, \*\*.\*\*.\*\*\*\* р.н.** (свідоцтво про народження \*-\*\* № \*\*\*\*\*\*, видане \*\*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\* \* \*\*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\* \*\*.\*\*.\*\*\*\*), який/яка зареєстрований/зареєстрована за адресою: Київська обл., Бучанський район, \*. \*\*\*\*\*, вул. \*\*\*\*\*\*\*, \*\*\*, \*\*. \*\*, а проживає фактично за адресою: Київська обл., Бучанський район, \*. \*\*\*\*\*\*\*, вул. \*\*\*\*\*\*\*, \*\*\*, \*\*. \*\*, статус дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів.
  2. Контроль за виконанням цього рішення покласти на заступницю міського голови Аліну Саранюк.

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Заступниця міського голови** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*Особистий підпис* )  **05.04.2024** | **Аліна САРАНЮК** | |
| **Керуючий справами** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*Особистий підпис* )  **05.04.2024** | **Дмитро ГАПЧЕНКО** | |
| **В. о. начальника юридичного відділу** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*Особистий підпис* )  **05.04.2024** | **Юлія ГАЛДЕЦЬКА** | |
| **Начальник центру соціальних служб**  **Управління соціальної політики** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*Особистий підпис* )  **05.04.2024** | **Лариса ФЕДОРУК** | |
| **Начальник відділу служби**  **у справах дітей та сім’ї** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*Особистий підпис* )  **05.04.2024** | **В’ячеслав АРТЮШЕНКО** |