

**БУЧАНСЬКА МІСЬКА РАДА**

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

**(ПОЗАЧЕРГОВЕ ЗАСІДАННЯ)**

**РІШЕННЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| 06.12.**2024** | № 6137 |

**Про визначення місця проживання дитини, малолітнього \*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\*\*, \*\*.\*\*.\*\*\*\* р.н.**

Розглянувши звернення громадянки \*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\*, яка зареєстрована та проживає за адресою: Київська область, Бучанський район, м. \*\*\*\*, вул. \*\*\*\*\*\*, \*\*, кв. \*\*, від 22.10.2024 № П-\*\*\*\*\*, про надання висновку щодо доцільності визначення місця проживання малолітнього **\*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\*\*, \*\*.\*\*.\*\*\*\*** р.н., з нею, керуючись Цивільним та Сімейним кодексами України, Законом України «Про охорону дитинства», п. 72 постанови Кабінету Міністрів України від 24.09.2008 № 866 «Питання діяльності органів опіки та піклування, пов′язаної із захистом прав дитини» (зі змінами), Законом України «Про місцеве самоврядування в Україні», враховуючи рекомендацію комісії з питань захисту прав дитини від 05.12.2024, виконавчий комітет Бучанської міської ради

**ВИРІШИВ:**

1. Визначити місце проживання дитини, малолітнього **\*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\*\*, \*\*.\*\*.\*\*\*\*** р.н., разом з матір’ю **\*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\*\*, \*\*.\*\*.\*\*\*\*** р.н., яка зареєстрована за адресою: Київська область, Бучанський район м. \*\*\*\*, вул. \*\*\*\*\*\*, \*\*, кв. \*\*, та затвердити відповідний висновок відділу служби у справах дітей та сім’ї Центру соціальних служб Управління соціальної політики Бучанської міської ради про визначення місця проживання дитини, що додається.
2. Контроль за виконанням цього рішення покласти на заступницю міського голови Аліну Саранюк.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Заступниця міського голови** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*Особистий підпис)*  **06.12.2024** | **Аліна САРАНЮК** |
| **Керуючий справами** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*Особистий підпис)*  **06.12.2024** | **Дмитро ГАПЧЕНКО** |
| **Начальник юридичного відділу** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*Особистий підпис)*  **06.12.2024** | **Юлія ГАЛДЕЦЬКА** |
| **Начальник центру соціальних служб**  **Управління соціальної політики** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*Особистий підпис* )  **06.12.2024** | **Лариса ФЕДОРУК** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Начальник відділу служби**  **у справах дітей та сім’ї** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*Особистий підпис*)  **06.12.2024** | **В’ячеслав АРТЮШЕНКО** |

**Додаток**

до рішення виконавчого комітету

Бучанської міської ради № 6137

від «06» грудня 2024 року

**ВИСНОВОК**

**відділу служби у справах дітей та сім’ї Центру соціальних служб Управління соціальної політики Бучанської міської ради щодо визначення місця проживання дитини, \*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\*\*, \*\*.\*\*.\*\*\*\* р.н.**

Розглянувши звернення громадянки \*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\*\*\*, \*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\*, яка зареєстрована та проживає за адресою: Київська область, Бучанський район, м. \*\*\*\*, вул. \*\*\*\*\*\*, \*\*, кв. \*\* від 22.10.2024 № П-\*\*\*\*\*, про надання висновку щодо доцільності визначення місця проживання малолітнього \*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\*\*, \*\*.\*\*.\*\*\*\* р.н., з нею, було з’ясовано наступне.

\*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\*\* та \*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\*\*\* є батьками малолітнього **\*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\*\*, \*\*.\*\*.\*\*\*\*** р.н. (свідоцтво про народження серія \*-\*\* № \*\*\*\*\*\* видане відділом державної реєстрації актів цивільного стану реєстраційної служби Бучанського міського управління юстиції у Київській області 15.11.2013).

Відповідно до витягу з Єдиного реєстру осіб, зниклих безвісти за особливих обставин від 03.10.2024 № \*\*\*\*\*\*-\*\*\* батько дитини **\*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\*\*, \*\*.\*\*.\*\*\*\*** р.н., зник на території бойових дій.

Відповідно до заяви громадянки \*\*\*\*\*\* \*.\*., висновок про визначення місця проживання необхідний для реєстрації місця проживання дитини.

Ретельно вивчивши дане питання, враховуючи рекомендацію комісії з питань захисту прав дитини виконавчого комітету Бучанської міської ради, відділ служби у справах дітей та сім’ї **вважає за доцільне визначення місця проживання малолітнього \*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\*\*, \*\*.\*\*.\*\*\*\* р.н., разом з матір’ю \*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\*\*, \*\*.\*\*.\*\*\*\* р.н.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Начальник відділу служби**  **у справах дітей та сім’ї** | **В’ячеслав АРТЮШЕНКО** |
|  |  |
|  |  |
| **Керуючий справами** | **Дмитро ГАПЧЕНКО** |

Наталія Алексюк

(04597) 48312