

УКРАЇНА
МОГИЛІВ-ПОДІЛЬСЬКА МІСЬКА РАДА
ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСТІ

**ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ**

**РІШЕННЯ №343**

Від 28 листопада 2024 року м. Могилів-Подільський

**Про надання статусу дитини,**

**яка постраждала внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів**

 Керуючись ст. 34 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», ст. 30-1 Закону України «Про охорону дитинства», ст. 1 Закону України «Про забезпечення прав і свобод внутрішньо переміщених осіб», постановою Кабінету Міністрів України від 24.09.2008 №866 «Питання діяльності органів опіки та піклування, пов’язаної із захистом прав дитини», Порядком надання статусу дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 05.04.2017 №268, враховуючи рішення комісії з питань захисту прав дитини від 19.11.2024 №\_\_\_, -

**виконавчий комітет міської ради** **ВИРІШИВ:**

**1.** Надати неповнолітній дитині, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ року народження (паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, виданий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), яка проживає за адресою: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, статус дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів та зазнала психологічного насильства (висновок оцінки потреб сім’ї Могилів-Подільського міського територіального центру соціального обслуговування (надання соціальних послуг) від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

**2.** Надати малолітній дитині, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ року народження (свідоцтво про народження серія \_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_, видане Харківським міським відділом державної реєстрації актів цивільного стану Східного міжрегіонального управління Міністерства юстиції (м. Харків)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), яка проживає за адресою: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, статус дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів та зазнала психологічного насильства (висновок оцінки потреб сім’ї Могилів-Подільського міського територіального центру соціального обслуговування (надання соціальних послуг) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

**3.** Надати малолітній дитині, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ року народження (свідоцтво про народження серія \_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_, видане відділом державної реєстрації актів цивільного стану по м. Харкову Харківського міського управління юстиції 27 серпня 2011 року), яка проживає за адресою:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, статус дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів та зазнала психологічного насильства (висновок оцінки потреб сім’ї Могилів-Подільського міського територіального центру соціального обслуговування (надання соціальних послуг) \_\_\_\_\_\_\_\_\_).

**4.** Надати неповнолітній дитині, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ року народження (паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, виданий \_\_\_\_\_\_\_\_\_), який проживає за адресою: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, статус дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів та зазнала психологічного насильства (висновок оцінки потреб сім’ї Могилів-Подільського міського територіального центру соціального обслуговування (надання соціальних послуг) \_\_\_\_\_\_\_\_\_).

**5.** Надати неповнолітній дитині, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ року народження (паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, виданий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), яка проживає за адресою: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, статус дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів та зазнала психологічного насильства (висновок оцінки потреб сім’ї Могилів-Подільського міського територіального центру соціального обслуговування (надання соціальних послуг) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

**6.** Надати малолітній дитині, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ року народження (свідоцтво про народження серія \_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_, видане виконавчим комітетом Станіславської сільської ради Білозерського району Херсонської області \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), який проживає за адресою: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, статус дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів та зазнала психологічного насильства (висновок оцінки потреб сім’ї Могилів-Подільського міського територіального центру соціального обслуговування (надання соціальних послуг) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

**7.** Надати малолітній дитині, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ року народження (свідоцтво про народження серія \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, видане виконавчим комітетом Станіславської сільської ради Білозерського району Херсонської області \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), який проживає за адресою: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, статус дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів та зазнала психологічного насильства (висновок оцінки потреб сім’ї Могилів-Подільського міського територіального центру соціального обслуговування (надання соціальних послуг) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

**8.** Контроль за виконанням даного рішення покласти на заступника міського голови з питань діяльності виконавчих органів Слободянюка М.В.

Міський голова Геннадій ГЛУХМАНЮК