

постановою Кабінету Міністрів України від 05.04.2017 року № 268, надати статус дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів:

- *** ***, **.*.*.*.*.* року народження, свідоцтво про народження серії ** №***, видане **.*.*.*.*.* року **** відділом державної реєстрації актів цивільного стану у **** районі **** області Південного міжрегіонального управління Міністерства юстиції (м. ****), зареєстроване місце проживання за адресою: ***, місто ***, вул. ***, буд. **, кв. **, як дитині, яка зазнала психологічного насильства внаслідок воєнних дій та збройного конфлікту, що підтверджується висновком оцінки потреб сім'ї від **.*.*.*.*.* року, складеним Ужгородським міським центром соціальних служб департаменту соціальної політики Ужгородської міської ради;

- *** ***, **.*.*.*.*.* року народження, свідоцтво про народження серії *** №***, видане **.*.*.*.*.* року **** відділом державної реєстрації актів цивільного стану у **** районі **** області Східного міжрегіонального управління Міністерства юстиції, зареєстроване місце проживання за адресою: *** область, *** район, селище ***, вул. ***, буд. *, кв. **, як дитині, яка зазнала психологічного насильства внаслідок воєнних дій та збройного конфлікту, що підтверджується висновком оцінки потреб сім'ї від **.*.*.*.*.* року, складеним Ужгородським міським центром соціальних служб департаменту соціальної політики Ужгородської міської ради;

- *** ***, **.*.*.*.*.* року народження, свідоцтво про народження серії *** №*** видане **.*.*.*.*.* року Відділом державної реєстрації актів цивільного стану по м. *** ***, міськрайонного управління юстиції у *** області, зареєстроване місце проживання за адресою: *** область, місто ***, вул. ***, буд. **, кв. ***, як дитині, яка зазнала психологічного насильства внаслідок воєнних дій та збройного конфлікту, що підтверджується висновком оцінки потреб сім'ї від **.*.*.*.*.* року, складеним Ужгородським міським центром соціальних служб департаменту соціальної політики Ужгородської міської ради;

- *** ***, **.*.*.*.*.* року народження, свідоцтво про народження серії *** №***, видане **.*.*.*.*.* року *** районним у місті *** відділом державної реєстрації актів цивільного стану Головного територіального управління юстиції у *** області, зареєстроване місце проживання за адресою: *** область, м. ***, *** район, вул. ***, буд. **, кв. **, як дитині, яка зазнала психологічного насильства внаслідок воєнних дій та збройного конфлікту, що підтверджується висновком оцінки потреб сім'ї від **.*.*.*.*.* року, складеним Ужгородським міським центром соціальних служб департаменту соціальної політики Ужгородської міської ради;

- *** ***, **.*.*.*.*.* року народження, свідоцтво про народження серії *** №*** видане **.*.*.*.*.* року *** відділом державної реєстрації актів цивільного стану у місті *** Південно-Східного міжрегіонального управління Міністерства юстиції (***), зареєстроване місце проживання за адресою: *** область, м. ***, м район, вул. ***, буд. **, кв. **, як дитині, яка зазнала психологічного насильства внаслідок воєнних дій та збройного конфлікту, що підтверджується висновком оцінки потреб сім'ї від **.*.*.*.*.* року, складеним Ужгородським міським центром соціальних служб департаменту соціальної політики Ужгородської міської ради;

стану реєстраційної служби **** управління юстиції **** області, зареєстроване місце проживання за адресою: **** область, **** район, с. ****, вул. ****, буд. **, як дитині, яка зазнала психологічного насильства внаслідок воєнних дій та збройного конфлікту, що підтверджується висновком оцінки потреб сім'ї від **.**.**** року, складеним Ужгородським міським центром соціальних служб департаменту соціальної політики Ужгородської міської ради;

- **** **** ****, **.**.**** року народження, свідоцтво про народження серії ** №****, видане **.**.**** року **** міським відділом державної реєстрації актів цивільного стану Головного територіального управління юстиції У **** області, зареєстроване місце проживання за адресою: **** область, **** район, с. ****, вул. ****, буд. **, як дитині, яка зазнала психологічного насильства внаслідок воєнних дій та збройного конфлікту, що підтверджується висновком оцінки потреб сім'ї від **.**.**** року, складеним Ужгородським міським центром соціальних служб департаменту соціальної політики Ужгородської міської ради;

- **** **** ****, **.**.**** року народження, свідоцтво про народження серії ** № ****, видане **.**.**** року **** селищною радою **** району **** області, зареєстроване місце проживання за адресою: **** область, **** район, с. ** **, вул. ****, буд. **, як дитині, яка зазнала психологічного насильства внаслідок воєнних дій та збройного конфлікту, що підтверджується висновком оцінки потреб сім'ї від **.**.**** року, складеним Ужгородським міським центром соціальних служб департаменту соціальної політики Ужгородської міської ради.

2. Контроль за виконанням рішення покласти на заступника міського голови В. Борця.

Міський голова

Богдан АНДРІВ