



## УЖГОРОДСЬКА МІСЬКА РАДА

### ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

#### Р І Ш Е Н Н Я

06.07.2022

м. Ужгород

№ 308

#### Про надання статусу

Керуючись статтями 6, 135 Сімейного кодексу України, статтями 24, 25 Закону України «Про охорону дитинства», статтями 1, 5, 11 Закону України «Про забезпечення організаційно-правових умов соціального захисту дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування», статтями 52, 59 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», Законом України «Про адміністративні послуги», пунктами 21-30 постанови Кабінету Міністрів України від 24.09.2008 року № 866 «Питання діяльності органів опіки та піклування, пов'язані із захистом прав дитини», постановою Кабінету Міністрів України від 05.04.2017 року № 268 «Про затвердження Порядку надання статусу дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів», розглянувши подані документи, беручи до уваги протокол № 10 засідання комісії з питань захисту прав дитини 28.06.2022 року, виконком міської ради **ВИРІШИВ:**

1. Відповідно до підпункту 6 пункту 3 «Порядку надання статусу дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів», затвердженого 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 І-ЕД № \*\*\*, видане \*\*\* року Артемівським відділом реєстрації актів цивільного стану Луганського міського управління юстиції, зареєстроване місце проживання за адресою: м. \*\*\*, р-н \*\*\*, вул. \*\*\*, буд. \*\*\*, як дитині, яка зазнала психологічного насильства внаслідок проживання її в умовах воєнних дій та збройного конфлікту;

- \*\*\*, \*\*\* року народження, свідоцтво про народження серії І-ЕД № \*\*\*, видане \*\*\* року Артемівським відділом державної реєстрації актів цивільного стану Луганського міського управління юстиції у Луганській області, зареєстроване місце проживання за адресою: м. \*\*\*, р-н \*\*\*, вул. \*\*\*, буд. \*\*\*, як дитині, яка зазнала психологічного насильства внаслідок проживання її в умовах воєнних дій та збройного конфлікту;

- \*\*\*, \*\*\* року народження, паспорт громадянина України № \*\*\*, виданий \*\*\* року, орган що видав \*\*\*, дійсний до \*\*\* року, зареєстроване місце проживання за адресою: Донецька область, м. \*\*\*, вул. \*\*\*, буд. \*\*\*, як дитині, яка зазнала психологічного насильства внаслідок проживання її в умовах воєнних дій та збройного конфлікту;

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

**Міський голова**

**Богдан АНДРІЙ**