



## УЖГОРОДСЬКА МІСЬКА РАДА

### ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

#### Р І Ш Е Н Н Я

28.09.2022

м. Ужгород

№ 465

#### 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 № 15 засідання комісії з питань захисту прав дитини 20.09.2022 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-НО № \*\*\*, видане 01.06.2010 року відділом реєстрації актів цивільного стану Єнакіївського міського управління юстиції Донецької області, зареєстроване місце проживання за адресою: Донецька область, м. \*\*\*, вул. \*\*\*, буд. \*\*\*, кв. \*\*\*, як дитині, яка зазнала психологічного насильства внаслідок проживання її в умовах воєнних дій та збройного конфлікту;

- \*\*\*, \*\*\* року народження, свідоцтво про народження серії І-КИ № \*\*\*, видане \*\*\* року Шевченківським районним у місті Дніпрі відділом державної реєстрації актів цивільного стану Головного територіального управління юстиції у Дніпропетровській області, зареєстроване місце проживання за адресою: Донецька область, м. \*\*\*, вул. \*\*\*, буд. \*\*\*, кв. \*\*\*, як дитині, яка

зазнала психологічного насильства внаслідок проживання її в умовах воєнних дій та збройного конфлікту.

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

**Міський голова**

**Богдан АНДРІЙ**