**Перелік документів:**

- заява одного із батьків\*;

- копія паспорта матері (батька) дитини;

- копія свідоцтва про народження дитини;

- копія свідоцтва про укладення або розірвання шлюбу (у разі наявності).

- письмова згода дитини, яка досягла 7 років;

- копія рішення суду завірена в установленому порядку (у разі наявності рішення суду про позбавлення батька або матері батьківських прав відносно дитини);

- у разі відсутності іншого з батьків дитини, копії підтверджуючих документів (свідоцтво про смерть, оголошення його померлим, визнаним недієздатним або безвісно відсутнім;

- інші документи, які мають істотне значення для розгляду заяви (виконання батьком або матір’ю своїх батьківських обов’язків щодо дитини, інші обставини, які засвідчують відповідність зміни прізвища інтересам дитини.

**Строк надання адміністративної послуги – 30 днів.**

**Міському голові**

**Ужгородської міської ради**

**Андріїву Б.Є.**

гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адреса проживання:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

т-н: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Місце роботи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 паспортні дані:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (№, серія, ким і коли виданий)

**Заява**

Прошу змінити (визначити) прізвище або ім’я, мого(єї) малолітнього (ьої) сина (доньки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( число, місяць, рік народження )

у зв’язку з тим, що \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Підпис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Примітка:**

Відповідно до ст. 11 Закону України «Про захист персональних даних» надаю згоду на обробку та використання моїх персональних даних для здійснення повноважень, пов'язаних із розглядом даного запиту.

Підпис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  **ЗАТВЕРДЖУЮ:**Ужгородський міський голова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Богдан АНДРІЇВ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 року |
| **інформаційна картка № 14/02****адміністративної послуги****Розв’язання спору між батьками щодо визначення або** **зміни прізвища та імені дитини**(назва адміністративної послуги)**Служба у справах дітей Ужгородської міської ради**(найменування суб’єкта надання адміністративної послуги)

|  |
| --- |
| **Інформація про суб'єкт надання адміністративної послуги** |
| Найменування центру надання адміністративної послуги, в якому здійснюється обслуговування суб’єкта звернення | Центр надання адміністративних послуг виконкому Ужгородської міської ради |
| **1.** | Місцезнаходження суб’єкта надання адміністративної послуги | 88000, Закарпатська область, м. Ужгород, пл. Поштова, 3, перший поверх |
| **2.** | Інформація щодо режиму роботи суб’єкта надання адміністративної послуги |  понеділок, вівторок, четвер з 8.00 до 17.00середа з 9.00 до 20.00п’ятниця, субота з 8.00 до 15.00 |
| **3.** | Телефон/факс (довідки), адреса електронної пошти та веб-сайт суб’єкта надання адміністративної послуги | (0312) 42-80-28e-mail: cnap@rada-uzhgorod.gov.ua  |
| **Нормативні акти, якими регламентується надання адміністративної послуги** |
| **4.** | Закони України | Сімейний кодекс України, Цивільний кодекс України, Закон України «Про органи і служби у справах дітей та спеціальні установи для дітей», Закон України «Про адміністративні послуги» |
| **5.** | Акти Кабінету Міністрів України | Постанова КМУ від 24.09.2008 № 866 «Питання діяльності органів опіки та піклування, пов’язаної із захистом прав дитини». |
| **6.** | Акти центральних органів виконавчої влади | - |
| **7.** | Акти місцевих органів виконавчої влади органів місцевого самоврядування | - |
| **Умови отримання адміністративної послуги**  |
| **8.** | Підстава для одержання адміністративної послуги | Заява одного із батьків \* |
| **9.** | Вичерпний перелік документів, необхідних для отримання адміністративної послуги, а також вимоги до них | - копія паспорта матері (батька) дитини;- копія свідоцтва про народження дитини; - копія свідоцтва про укладення або  розірвання шлюбу (у разі наявності).- письмова згода дитини, яка досягла 7  років;- копія рішення суду завірена в установленому порядку (у разі наявності рішення суду про позбавлення батька або матері батьківських прав відносно дитини);- у разі відсутності іншого з батьків дитини, копії підтверджуючих документів (свідоцтво про смерть, оголошення його померлим, визнаним недієздатним або безвісно відсутнім; - інші документи, які мають істотне значення для розгляду заяви (виконання батьком або матір’ю своїх батьківських обов’язків щодо дитини, інші обставини, які засвідчують відповідність зміни прізвища інтересам дитини.  |
| **10.** | Порядок та спосіб подання документів, необхідних для отримання адміністративної послуги | Особисто або уповноваженою особою за дорученням. |
| **11.** | Платність (безоплатність) надання адміністративної послуги |  Безоплатна  |
|  |  **У разі платності:** |
| **11.1** | Нормативно-правові акти, на підставі яких стягується плата | - |
| **11.2.** | Розмір та порядок внесення плати (адміністративного збору) за платну адміністративну послугу | - |
| **11.3.** | Розрахунковий рахунок для внесення плати | -  |
| **12.** | Строк надання адміністративної послуги | 30 днів |
| **13.** | Перелік підстав для відмови у наданні адміністративної послуги | - невідповідність зміни прізвища інтересам дитини; |
| **14.** | Результат надання адміністративної послуги | Витяг з рішення виконавчого комітету Ужгородської міської ради про надання дозволу на зміну прізвища(імені) дитини,або письмова відповідь пояснення у разі невідповідності зміни прізвища(імені) інтересам дитини. |
| **15.** | Способи отримання відповіді (результату) | Особисто або уповноваженою особою за дорученням. |
| **16.** | Примітка | Заявник бере участь у засіданні комісії з питань захисту прав дитини. |

\*також до інформаційної картки додається форма заяви. |

 |
| Дія або бездіяльність посадових осіб, уповноважених відповідно до закону надавати адміністративні послуги, адміністраторів можуть бути оскаржені до суду в порядку встановленому законом. |

Дія або бездіяльність посадових осіб, уповноважених відповідно до закону надавати адміністративні послуги, адміністраторів можуть бути оскаржені до суду в порядку встановленому законом.

**Начальник служби М. Арокгаті**