

УКРАЇНА
МОГИЛІВ-ПОДІЛЬСЬКА МІСЬКА РАДА
ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСТІ

**ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ**

**РІШЕННЯ №307**

Від 26.10.2023р. 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», абзацом 6 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 24.09.2008р. №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 05.04.2017р. №268, враховуючи рішення комісії з питань захисту прав дитини від 13.10.2023 року №18, -

**виконком міської ради** **ВИРІШИВ:**

**1.** Надати малолітній дитині, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ року народження (свідоцтво про народження серія \_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, видане \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ районним відділом державної реєстрації актів цивільного стану Головного територіального управління юстиції у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ області),

яка проживає за адресою: Вінницька область, м. Могилів-Подільський,

вул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, буд. \_\_\_, кв. \_\_\_, 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 12.10.2023 року).

**2.** Надати малолітній дитині, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ року народження (свідоцтво про народження серія \_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, видане \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ відділом державної реєстрації актів цивільного стану у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ районі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ області Південного міжрегіонального управління Міністерства юстиції (м. Одеса)), яка проживає за адресою: Вінницька область, м. Могилів-Подільський, вул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, буд. \_\_\_,

кв. \_\_\_, 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 12.10.2023 року).

**3.** Надати малолітній дитині, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ року народження (свідоцтво про народження серія \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_, видане Виконавчим комітетом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сільської ради \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ району \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ області), яка проживає за адресою: Вінницька область, м. Могилів-Подільський, вул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, буд. \_\_\_, 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 12.10.2023 року).

**4.** Надати малолітній дитині, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ року народження (свідоцтво про народження серія \_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, видане \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ районним відділом державної реєстрації актів цивільного стану Головного територіального управління юстиції у Донецькій області),

яка проживає за адресою: Вінницька область, м. Могилів-Подільський,

вул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, буд. \_\_\_, 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 12.10.2023 року).

**5.** Надати малолітній дитині, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ року народження (свідоцтво про народження серія \_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_, видане \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ відділом державної реєстрації актів цивільного стану

у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ районі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ області Східного міжрегіонального управління Міністерства юстиції (м. Харків)), яка проживає за адресою: Вінницька область, м. Могилів-Подільський, вул. \_\_\_\_\_\_\_\_, буд. \_\_\_, 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 12.10.2023 року).

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

 Міський голова Геннадій ГЛУХМАНЮК