

У К Р А Ї Н А

**Чернівецька міська рада**

## Виконавчий комітет

## Р І Ш Е Н Н Я

26.02.2019 № 99/4 м. Чернівці

|  |
| --- |
| **Про надання правового статусу дітям, які постраждали внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів**  **(делеговані повноваження)** |

Розглянувши заяви громадян та документи, подані службою у справах дітей міської ради, встановлено наступне.

Громадянка **………..** є опікуном дитини **……**, …… року народження (свідоцтво про народження серія … № …. від ….. р.), яка набула статусу дитини, позбавленої батьківського піклування згідно з рішенням виконавчого комітету …… міської ради від ….. р. №…. На момент початку антитерористичної операції проживали в м. ….. Відповідно до заяви **……**. від ….. р. малолітня **…...** взята на облік дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування, які прибули з інших територій та фактично проживають в м…... **….**. та **….І**. взяті на облік внутрішньо переміщених осіб ….. р. В даний час проживають за адресою м…., вул. …, ., кв….

Малолітня **…..** зазнала психологічного насильства, внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів.

Громадянка **……** ­- мати дітей **……**, …. року народження (свідоцтво про народження серія …. № …. від …. р.), **……,** ….. року народження (свідоцтво про народження серія …. №…. від …. р.). На момент початку антитерористичної операції проживали в м. …. **….**., **….**. та **…...** взяті на облік внутрішньо переміщених осіб ….. р.В даний час проживають за адресою

м. …, вул…., .., кв. ..,

Малолітні **…..** та **….**. зазнали психологічного насильства, внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів.

Громадянин **…** - батько дитини **…..,** … року народження (свідоцтво про народження серія … № …. від … р.). На момент початку антитерористичної операції проживали в м. …. **…..** та **…..** взяті на облік внутрішньо переміщених осіб … р. В даний час проживають за адресою м. .., вул….., .., кв….,

Малолітній **…..** зазнав психологічного насильства, внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів.

Громадянка **….**, …. року народження (паспорт серія .. № …. від …. р.), на момент початку антитерористичної операції проживала в м…. та навчалася у коледжі …… (атестат про повну загальну середню освіту серія .. № … від …. р.). Громадянка взята на облік внутрішньо переміщених осіб … р. На даний час проживає за адресою м. …, вул….., ...

**…** зазнала психологічного насильства, внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів.

Громадянка **…..** - мати дітей **….**, …. року народження (свідоцтво про народження серія … № … від …. р.), **….,** … року народження (свідоцтво про народження серія … №…. від …. р.). На момент початку антитерористичної операції проживали в м. …. **….**, **…**. та **…..** взяті на облік внутрішньо переміщених осіб …. р. В даний час проживають за адресою м. …, вул….., ., кв. ...

Малолітні **…..** та **….** зазнали психологічного насильства, внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів.

Громадянка **……** - мати дитини **……**, …. року народження (свідоцтво про народження серія … № …. від …. р.). На момент початку антитерористичної операції проживали в м. …, … області. **…..** та **…..** взяті на облік внутрішньо переміщених осіб ….. р. В даний час проживають за адресою м….., вул. …., .., кв….

Малолітня **…..** зазнала психологічного насильства, внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів.

Громадянка **….** - мати дітей **…..**, …. року народження (свідоцтво про народження серія … № …. від …. р.), **…..,** …. року народження (свідоцтво про народження серія … №…. від …. р.). На момент початку антитерористичної операції проживали в с. …., … району, … області. **….., ….** та **…..** взяті на облік внутрішньо переміщених осіб …. р. В даний час проживають за адресою м. …, вул….., …, кв. ...

Малолітні **…...** та **…..** зазнали психологічного насильства, внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів.

Громадянка **…..** - мати дітей **….**, …. року народження (свідоцтво про народження серія … № …. від …. р.), **…..,** … року народження (свідоцтво про народження серія …..№…. від ….. р.). На момент початку антитерористичної операції проживали в м. …., …. області. **….**., **…...** та **…...** взяті на облік внутрішньо переміщених осіб …. р. В даний час проживають за адресою

м. ….., вул…., .., кв. ..,

Діти **….** та **…..** зазнали психологічного насильства, внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів.

Відповідно до підпункту 4 пункту б частини 1 статті 34, статей 50, 59 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», постанови Кабінету Міністрів України від 05.04.2017 р. № 268 «Про затвердження Порядку надання статусу дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів», беручи до уваги лист Міністерства соціальної політики від 04.08.2018 р. № 15201/0/2-18/37 «Про методичні рекомендації щодо соціального захисту дітей, які постраждали внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів», витяги із протоколів №.., №.., №.., №.., №. засідань комісії з питань захисту прав дитини при виконавчому комітеті Чернівецької міської ради від ….. р., ….. р., ……. р., …… р., ....... р. та враховуючи пропозиції членів виконавчого комітету міської ради, як орган опіки та піклування, виконавчий комітет Чернівецької міської ради

# 

# В И Р І Ш И В:

**1.** Надати статус дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів, дитині **….**, … року народження.

**2.** Надати статус дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів, дитині **….**, … року народження.

**3.** Надати статус дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів, дитині **….,** … року народження.

**4**. Надати статус дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів, дитині **….,** …. року народження.

**5**. Надати статус дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів, **…,** …. року народження.

**6.** Надати статус дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів, дитині **….**, … року народження.

**7.** Надати статус дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів, дитині **…**, ….. року народження.

**8.** Надати статус дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів, дитині **…..**, …. року народження.

**9.** Надати статус дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів, дитині **…..**, …. року народження.

**10.** Надати статус дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів, дитині **…..**, …. року народження.

**11.** Зняти на довивчення питання щодо надання статусу дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів: **…..**, … року народження та **…..**, …. року народження.

**12.** Рішення набирає чинності з дня його оприлюднення на офіційному веб-порталі Чернівецької міської ради.

**13.** Контроль за виконанням цього рішення покласти на заступника міського голови з питань діяльності виконавчих органів міської ради Паскаря О.Є.

**Секретар Чернівецької міської ради В.Продан**