 ****

УКРАЇНА

ХМІЛЬНИЦЬКА МІСЬКА РАДА

ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСТІ

Виконавчий комітет

Р І Ш Е Н Н Я

 **від “05” грудня 2024 р №865**

**Про надання згоди на психіатричний**

**огляд та госпіталізацію малолітнього**

**Ч.П.С.,**

**року народження**

 Розглянувши заяву гр. Б.Г.А., яка проживає за адресою: В. область, Х. район, с. Л., вул. Л., буд. та відповідні документи про надання згоди на психіатричний огляд та госпіталізацію її малолітнього сина Ч.П. С., 08.07.2015 року народження до Комунального некомерційного підприємства «Вінницька обласна клінічна психоневрологічна лікарня ім. акад. О.І. Ющенка Вінницької обласної ради», виходячи з інтересів дитини, врахувавши те, що відповідно до електронного направлення на госпіталізацію №5116-0627-4556-8869 від 27.11.2024 року дитині Ч.П.С. потрібно пройти стаціонарне лікування у закладі з надання психіатричної допомоги, матері невідоме місце проживання батька дитини Ч.С.П., взявши до уваги пропозицію комісії з питань захисту прав дитини від 03.12.2024 р. №25/6, керуючись Законом України «Про психіатричну допомогу», ст. 34, 59 Закону України «Про місцеве самоврядування в України», виконком Хмільницької міської ради

**Вирішив:**

1. Надати згоду на психіатричний огляд та госпіталізацію малолітньогоЧ. П.С., року народження до Комунального некомерційного підприємства «Вінницька обласна клінічна психоневрологічна лікарня ім. акад. О.І.Ющенка Вінницької обласної ради».

2. Контроль за виконанням цього рішення покласти на заступника міського голови з питань діяльності виконавчих органів міської ради Сташка А.В., а супровід виконання на начальника служби у справах дітей міської ради Тишкевича Ю.І.

**Міський голова Микола ЮРЧИШИН**