 ****

УКРАЇНА

ХМІЛЬНИЦЬКА МІСЬКА РАДА

ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСТІ

Виконавчий комітет

Р І Ш Е Н Н Я

 **від “15” квітня 2025 р №255**

**Про розгляд заяви неповнолітньої С. В.**

**В., ---- року народження щодо**

**надання їй статусу дитини, яка постраждала**

**внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів**

 Розглянувши заяву неповнолітньої С. В. В., ----- року народження, місце проживання якої зареєстровано за адресою: ------------, фактичне місце проживання/ перебування: ----------- та відповідні документи стосовно надання неповнолітній С. В. В., ----- року народження статусу дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів, враховуючи те, що заявниця перебувала на обліку в управлінні праці та соціального захисту населення Хмільницької міської ради як внутрішньо переміщена особа з 30.04.2022 року по 23.09.2022 року та 23.09.2022 року була знята з обліку, на сьогоднішній день фактично проживає за адресою: ---------------, а відповідно до п.5 Порядку надання статусу дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 5 квітня 2017 року № 268 (зі змінами) статус надається органом опіки та піклування за місцем звернення, якщо місце проживання/перебування дитини задеклароване/зареєстроване на території, на якій ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованій Російською Федерацією, взявши до уваги висновок оцінки потреб сім’ї від 12.03.2025 року №б/н складений головним спеціалістом відділу соціального захисту населення та захисту прав дітей Радсадівської сільської ради, рішення комісії з питань захисту прав дитини від 11.04.2025 року №7/2, керуючись Законом України «Про охорону дитинства», п.3 Порядку провадження органами опіки та піклування діяльності, пов’язаної із захистом прав дитини, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 24 вересня 2008 року № 866 (зі змінами), ст.ст. 34, 59 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», виконком міської ради

**ВИРІШИВ:**

1. Відмовити в наданні неповнолітній С. В. В., ------ року народження (паспорт громадянина України: документ №-----, дата видачі ----- р., орган, що видав ------) статусу дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів.

2. Контроль за виконанням цього рішення покласти на заступника міського голови з питань діяльності виконавчих органів міської ради Сташка А.В.

 **Міський голова Микола ЮРЧИШИН**