

Додаток
до рішення виконавчого комітету
Хмельницької міської ради
№339 від 12.05.2026 р.

ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА

Підтвердження місця проживання дитини під час вирішення питання її тимчасового виїзду за кордон

(назва адміністративної послуги)

Виконавчий комітет Хмельницької міської ради Вінницької області

(найменування суб'єкта надання адміністративної послуги)

| | | |
|----|--|---|
| 1. | Інформація про ЦНАП | Управління «Центр надання адміністративних послуг» Хмельницької міської ради Адреса: вул. Столярчука, буд.10, м. Хмельник, Вінницької області, 22000. Тел./факс: (04338) 2-20-85 Веб-сайт: http://rada.ekhmilnyk.gov.ua Електронна пошта: admincentr_hm@ukr.net Режим роботи: <ul style="list-style-type: none">- Понеділок, вівторок, четвер з 08.00 год. до 17.00 год. без перерви;- Середа з 08.00 год. до 17.30 год. без перерви;- П'ятниця з 08.00 год. до 15.45 год. без перерви Вихідні дні - субота, неділя, святкові та не робочі. |
| 2. | Перелік документів, необхідних для надання послуги, та вимоги до них | 1. заява того з батьків, з ким проживає дитина, подається за місцем проживання дитини, 2. копію паспорта заявника; 3. копію паспорта дитини (у разі наявності); 4. витяг про реєстрацію місця проживання заявника; 5. витяг про реєстрацію місця проживання дитини; 6. копію свідоцтва про народження дитини; 7. копію рішення суду про розірвання шлюбу (у разі наявності); 8. підтвердження про відправлення рекомендованого листа згідно з вимогами, передбаченими абзацом першим частини п'ятої статті 157 Сімейного кодексу України (у разі наявності); 9. копію документа, виданого лікарсько-консультативною комісією лікувально-профілактичного закладу, в порядку та за формою, встановленими МОЗ (подається для тимчасового виїзду за межі України дитини з інвалідністю, дитини, яка хворіє на тяжкі перинатальні ураження нервової системи, тяжкі вроджені вади розвитку, рідкісне орфанне захворювання, онкологічні, онкогематологічні захворювання, дитячий церебральний параліч, тяжкі психічні розлади, цукровий діабет I типу (інсулінозалежний), гострі або хронічні захворювання нирок IV ступеня, або на утримання дитини, яка отримала тяжкі травми, потребує трансплантації органа або паліативної допомоги). 10. Інші документи, які на думку заявника, мають значення для вирішення справи |
| 3. | Оплата | Безоплатно |
| 4. | Результат надання послуги | Рішення виконавчого комітету Хмельницької міської ради |
| 5. | Строк надання послуги | 7 днів після подання заяви і усіх документів + 10 робочих днів (набуває законної сили, якщо його не оскаржено) |

| | | |
|----|---|--|
| 6. | Спосіб отримання відповіді (результату) | 1. Особисто 2. Поштою |
| 7. | Акти законодавства щодо надання послуги | ч. 5 ст. 157 Сімейного кодексу України, п. 72-1 постанови Кабінету Міністрів України від 24.09.2008 року №866 «Питання діяльності органів опіки та піклування, пов'язаної із захистом прав дитини» |

**Керуючий справами виконкому
Хмельницької міської ради**

Сергій МАТАШ