



УКРАЇНА
ГОРІШНЬОПЛАВНІВСЬКА МІСЬКА РАДА
ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

РІШЕННЯ

Від 21.11.2016 р.

№ 583

Про надання статусу
та встановлення опіки над малолітньою
***** ***,
***** р.н.

На виконання делегованих повноважень, зазначених в ст. 34 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», керуючись ст. ст. 6, 243, 244, 246, 247, 249 Сімейного кодексу України, ст. ст. 1, 11 Закону України «Про забезпечення організаційно-правових умов соціального захисту дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування», постановою Кабінету Міністрів України № 866 від 24.09.2008 року «Питання діяльності органів опіки та піклування, пов'язаної із захистом прав дитини», розглянувши зібрані документи та заяву гр. ***** від 08.11.2016 року з метою соціального захисту дитини, яка залишилась без піклування батьків, ***** р.н., враховуючи пропозиції комісії з питань захисту прав дитини (протокол № 27 від 15.11.2016 року), подання від 15.11.2016 року № 694 та висновок про доцільність встановлення опіки над малолітньою ***** р.н., від 15.11.2016 року № 695 року служби у справах дітей, сім'ї та молодіжної політики, виконавчий комітет Горішньоплавнівської міської ради Полтавської області

ВИРІШИВ:

1. Надати малолітній ***** р.н., статус «дитина, позбавлена батьківського піклування» у зв'язку з тим, що:
 - мати ***** померла 01.10.2012 року, що підтверджується свідоцтвом про смерть серії І-НО № *****, актовий запис № ***** від 11.10.2012 року у Донецькому міському відділі ДРАЦС Головного управління юстиції у Донецькій області;
 - батько ***** не виконує свої обов'язки з виховання та утримання дитини з причин, які неможливо з'ясувати у зв'язку із перебуванням батька ***** на тимчасово окупованій території або в районі проведення антитерористичної операції, що підтверджується актом, складеним службою у справах дітей 31.10.2016 року.

2. Призначити ***** ***** ***** , ***** р.н., опікуном над малолітньою племінницею ***** ***** ***** , ***** р.н., позбавленою батьківського піклування.

3. Місцем проживання малолітньої ***** ***** , ***** р.н., визначити місце проживання опікуна.

**Перший заступник
міського голови**

(підписано)

О.А. Чуприна