**Р І Ш Е Н Н Я**

23 лютого 2021 року м. Синельникове №89

***Про надання малолітній***

***\****

***статусудитини, яка постраждала***

***внаслідок воєнних дій***

***та збройних конфліктів***

Керуючись статтею 34 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», частиною 6 статті 30**-**1Закону України «Про охорону дитинства», Порядком надання статусу дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 05.04.2017 № 268 із змінами, внесеними згідно з Постановою Кабінету Міністрів України від 11.04.2018 №301, розглянувши заяву \* про надання статусу дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів, малолітній \*, \* року народження, витяг з протоколу № 02 засідання комісії з питань захисту прав дитини виконавчого комітету Синельниківської міської ради від 08 лютого 2021 року, висновок оцінки потреб сім’ї, наданий Синельниківським міським центром соціальних служб для сім’ї, дітей та молоді від 22.01.2021 № 4/2021, довідку про взяття на облік особи, переміщеної з тимчасово окупованої території України, районів проведення антитерористичної операції та населених пунктів, розташованих на лінії зіткнення від 27.02.2019 № 1231 - 5000045886, враховуючи інтереси малолітньої \*, встановлено, що малолітня \* народилася 26.09.2014, свідоцтво про народження серії І- КИ № 519186, актовий запис № 341 від 21.10.2014, видане відділом державної реєстрації актів цивільного стану по місту Синельникове реєстраційної служби Синельниківського міськрайонного управління юстиції у Дніпропетровській області.

Згідно з довідкою про взяття на облік особи, переміщеної з тимчасово окупованої території України, районів проведення антитерористичної операції та населених пунктів, розташованих на лінії зіткнення від 27.02.2019 № 1231 – 5000045886, виданою управлінням праці та соціального захисту населення Синельниківської міської ради, малолітня \* була зареєстрована за адресою: Донецька область, м. \*, на території, на якій здійснювалася антитерористична операція. Фактичне місце проживання з батьками за адресою: Дніпропетровська область, м. Синельникове, вул. \*.

У зв’язку з вищевикладеним, та враховуючи моральні, психологічні страждання малолітньої \*, які віна перенесла внаслідок проживання в умовах воєнних дій та збройних конфліктів, залишення свого місця проживання з метою уникнення негативних наслідків збройного конфлікту, виконавчий комітет Синельниківської міської ради ВИРІШИВ:

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

2 Організацію роботи по виконанню рішення доручити начальнику служби у справах дітей Синельниківської міської ради Сітало Н.М.

3. Контроль за виконанням рішення покласти на заступника міського голови з питань діяльності виконавчих органів Синельниківської міської ради Бірюкова С.А.

Міський голова Д.І.ЗРАЖЕВСЬКИЙ