

**БУЧАНСЬКА МІСЬКА РАДА**

|  |
| --- |
| **ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ** |

**(ПОЗАЧЕРГОВЕ ЗАСІДАННЯ)**

**РІШЕННЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| 27.12.2024 | № 6337 |

**Про надання малолітній, \*\*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, \*\*.\*\*.\*\*\*\* р.н.**

**статусу дитини, позбавленої батьківського піклування**

Розглянувши подання начальника відділу служби у справах дітей та сім’ї центру соціальних служб Управління соціальної політики Бучанської міської ради, враховуючи, що батьки дитини, **\*\*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*** та **\*\*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\*\*\*\*\***, позбавлені батьківських прав (рішення Дрогобицького міськрайонного суду Львівської області від 12 вересня 2024 року, справа № \*\*\*/\*\*\*/\*\*, яке набрало законної сили 12.11.2024 року).

Враховуючи рекомендацію комісії з питань захисту прав дитини від 19.12.2024 року та діючи в інтересах дитини, дбаючи про її майбутнє, відповідно до статей 34, 40 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», статей 5, 11, 12 Закону України «Про забезпечення організаційно-правових умов соціального захисту дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування», постанови Кабінету Міністрів України від 24.09.2008 року № 866, виконавчий комітет Бучанської міської ради

**ВИРІШИВ**

1. Надати малолітній **\*\*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\*\*\*\*\***, \*\*.\*\*.\*\*\*\* р.н., статус дитини, позбавленої батьківського піклування.
2. Контроль за виконанням рішення покласти на заступницю міського голови Аліну Саранюк.

|  |  |
| --- | --- |
| **Міський голова** | **Анатолій ФЕДОРУК** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Заступниця міського голови** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*Особистий підпис* )  ***27.12.*2024** | **Аліна САРАНЮК** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Керуючий справами** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*Особистий підпис* )  ***27.12.*2024** | **Дмитро ГАПЧЕНКО** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Начальник юридичного відділу** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*Особистий підпис* )  ***27.12.*2024** | **Юлія ГАЛДЕЦЬКА** |
| **В.о. начальника центру соціальних служб Управління соціальної політики** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*Особистий підпис* )  ***27.12.*2024** | **В’ячеслав АРТЮШЕНКО** |