інформаційна картка адміністративної послуги

**Про підтвердження місця проживання дитини для її тимчасового виїзду за межі України**

Служба у справах дітей Южноукраїнської міської ради

(найменування суб’єкта надання адміністративної послуги)

|  |
| --- |
| **Центр надання адміністративних послуг міста Южноукраїнська** |
| **1.** | Місцезнаходження Центру  | Миколаївська обл., місто Южноукраїнськ, вул. Дружби Народів, буд. 35 В  |
| **2.** | Режим роботи Центру |  Понеділок з 08-00 до 17-00 Вівторок з 08-00 до 17-00 Середа з 08-00 до 17-00 Четвер з 08-00 до 17-00 П’ятниця з 08-00 до 16-00 Субота, неділя: вихідний Перерва на обід з 12.00 до 13.00 |
| **3.** | Телефон/факс (довідки), адреса електронної пошти та веб-сайт ЦентруТелефон для довідки суб’єкта надання адміністративної послуги | (05136)5-80-08, (05136)5-79-70Факс (05136)2-15-47 yucnap@i.ua yu.mk.ua Тел/факс. 5-79-70 |
| **Нормативні акти, якими регламентується надання адміністративної послуги** |
| **4.** | Закони України  | ч.2 ст. 19, ч. 5 ст. 157 Сімейного кодексу України |
| **5.** | Акти Кабінету Міністрів України  | п. 721 Порядку провадження органами опіки та піклування діяльності, пов’язаної із захистом прав дитини, затвердженого постановою КМУ від 24.09.2008 року № 866 “Питання діяльності органів опіки та піклування, пов’язаної із захистом прав дитини”*(назва, дата та номер, пункт)* |
| **6.** | Акти центральних органів виконавчої влади | *-* |
| **7.** | Акти місцевих органів виконавчої влади/ органів місцевого самоврядування | *-* |

|  |
| --- |
| **Умови отримання адміністративної послуги** |
| **8.** | Підстава для одержання адміністративної послуги | Заява одного з батьків  |
| **9.** | Вичерпний перелік документів, необхідних для отримання адміністративної послуги, а також вимоги до них | 1. заява;2. копія паспорта заявника;3. копія паспорта дитини у разі наявності;4. довідка з місця реєстрації (проживання) заявника; 5. довідка з місця реєстрації (проживання) дитини;6. копія свідоцтва про народження дитини;7. копія свідоцтва або рішення суду про розірвання шлюбу (у разі наявності);8. письмове підтвердження щодо повідомлення другого із батьків (відповідно до абз. 1 ч.5 ст. 157СКУ)9. за необхідністю копії документів виданих ЛКК за формою МОЗ |
| **10.** | Порядок та спосіб подання документів, необхідних для отримання адміністративної послуги | отримувач послуги особисто надає документи, які вказані в пункті 9 даної інформаційної картки адміністративної послуги |
| **11.** | Платність (безоплатність) надання адміністративної послуги | безоплатно |
| **12.** | Строк надання адміністративної послуги | Протягом місяця  |
| **13.** | Перелік підстав для відмови у наданні адміністративної послуги | 1*.*надання документів не в повному обсязі;2. подання в заяві та документах, що додаються до неї, недостовірної інформації;;3. наявність рішення про визначення місця проживання дитини або відкриття провадження у справі  |
| **14.** | Результат надання адміністративної послуги | Рішення виконавчого комітету Южноукраїнської міської ради. |
| **15.** | Способи отримання відповіді (результату) | Особисто  |
| **16.** | Примітка |  |

Начальник служби у справах дітей Микола ГОПКАЛ

Міському голові

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(прізвище, ім’я та по-батькові заявника)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(місце проживання, поштова адреса,)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(контактні телефони)*

ЗАЯВА

 Прошупідтвердити місце проживання моєї малолітньої (неповнолітньої) дитини \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ року народження, яка проживає з матір’ю (батьком) за адресою: м. Южноукраїнськ, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (телефон матері/батька) зі мною, у зв’язку з тим, що я планую виїхати разом з дитиною за кордон до Румунії, Болгарії на фестиваль.

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» надаю згоду на обробку, використання та зберігання моїх персональних даних та персональних даних членів моєї сім’ї у межах, необхідних для надання адміністративної послуги.

Згоду на оприлюднення рішення не даю.

Мої паспорті дані:

Серія \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ виданий (ким, коли)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (підпис)