

Згідно з вимогами ISO 9001 Введено в дію з 29.11.2022 року		A-24-08 Версія 01	
Тернопільська міська рада			
<b>ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА</b> <b>Прийняття рішення про встановлення опіки, піклування</b> <b>над дитиною-сиротою або дитиною, позбавленою</b> <b>батьківського піклування</b>			
Розробив: Управління сім'ї, молодіжної політики та захисту дітей			
ПОГОДИВ		ЗАТВЕРДЖУЮ	
Начальник управління сім'ї, молодіжної політики та захисту дітей		Міський голова	
Христина БІЛІНСЬКА		Сергій НАДАЛ	



СЕД АСКОД - Тернопільська міська рада  
 № документа: ІК А-24-08  
 Дата реєстрації: 29.11.2022 10:21  
 Сертифікат: 26B2648ADD3032E104000000042350062B7A900  
 Дійсний з: 04.10.2022 16:47:17  
 Дійсний до: 04.10.2024 16:47:17  
 Підписувач: Білінська Христина Володимирівна  
 Мітка часу: 29.11.2022 15:02:29



СЕД АСКОД - Тернопільська міська рада  
 № документа: ІК А-24-08  
 Дата реєстрації: 29.11.2022 10:21  
 Сертифікат: 26B2648ADD3032E1040000005BB928006BA2A800  
 Дійсний з: 14.09.2022 10:01:26  
 Дійсний до: 14.09.2024 10:01:26  
 Підписувач: Надал Сергій Віталійович  
 Мітка часу: 30.11.2022 11:44:29

1.	СНАП (місцезнаходження (адреса), режим роботи, довідковий телефон, адреса електронної пошти та веб-сайту)	Служба у справах дітей БульварТараса Шевченка,1, м.Тернопіль,46001 IV поверх, 43 каб. <b>Режим роботи:</b> понеділок-четвер з 8.00 до 17.15 п'ятниця з 8.00 до 16.00 <b>Прийомні дні:</b> понеділок-четвер з 8.00 до 17.15 п'ятниця з 8.00 до 16.00 <b>Тел. 0981807131 <a href="http://www.rada.te.ua">www.rada.te.ua</a>, usmpzd2020@ukr.net, <a href="mailto:ssnd@i.ua">ssnd@i.ua</a></b>
2.	*Вичерпний перелік документів, необхідних для отримання АП, що передбачені законом та вимоги до них	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Заява (від подружжя приймається спільна заява, підписана обома з подружжями).</li> <li>2. Довідка про доходи за останні шість місяців або копію декларації про доходи, засвідчені в установленому порядку.</li> <li>3. Копії документів, що підтверджують право власності або користування житловим приміщенням.</li> </ol>

		<ol style="list-style-type: none"> <li>4. Копія свідоцтва про шлюб (для осіб, які перебувають у шлюбі).</li> <li>5. Довідку про проходження курсу навчання з виховання дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування, і рекомендація центру соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді щодо включення кандидатів до єдиного банку даних (під час дії на території України надзвичайного або воєнного стану -не вимагається).</li> <li>6. Копії паспортів заявників.</li> <li>7. Висновок про стан здоров'я заявника встановленої форми.</li> <li>8. Довідки від нарколога та психіатра для осіб, які проживають разом із заявниками.</li> <li>9. Довідки про наявність чи відсутність судимості кожного із подружжя, виданих органами внутрішніх справ за місцем проживання (під час дії воєнного стану заявник подає заяву про відсутність притягнення його до кримінальної відповідальності).</li> <li>10. Письмова згода всіх повнолітніх членів сім'ї, що проживають разом з особою, яка бажає взяти дитину-сироту або дитину, позбавлену батьківського піклування, під опіку, піклування, утворити прийомну сім'ю або на власній житловій площі - дитячий будинок сімейного типу, засвідчену нотаріально або написану власноручно в присутності посадової особи, яка здійснює прийом документів, про що робиться позначка на заяві із зазначенням прізвища, ім'я, по батькові, підпису посадової особи та дати.</li> </ol> <p><b>* Строк дії документів становить один рік з дня їх видачі, якщо інше не передбачено законодавством.</b></p>
3.	Порядок та спосіб подання документів	<p>Заяву може бути подано в паперовій формі безпосередньо під час особистого прийому в службі у справах дітей або в електронній формі через Єдиний державний вебпортал електронних послуг та інтегровані з ним інформаційні системи</p>

		Мінсоцполітики, органів виконавчої влади та органів місцевого самоврядування
4.	Платність (безоплатність) АП, розмір та порядок внесення плати (адміністративного збору) за платну АП; розрахунковий рахунок для внесення плати	Безкоштовно
5.	Строк надання АП	У місячний строк
6.	Результат надання АП	Рішення виконавчого комітету Тернопільської міської ради про встановлення опіки, піклування над дитиною - сиротою або дитиною, позбавленою батьківського піклування на підставі висновку служби у справах дітей
7.	Спосіб і місце отримання відповіді (результату АП)	Особисто заявниками
8.	Перелік підстав для відмови у наданні АП, зупинення розгляду документів	1. Документи подані не в повному обсязі. 2. Недостовірна інформація в документах, документи не відповідають вимогам законодавства
9.	Акти законодавства, що регулюють порядок та умови надання АП (пункти, статті, розділи тощо, назва та реквізити законодавчих актів)	П.п. 40,42,44,80 Порядку провадження органами опіки та піклування діяльності, пов'язаної із захистом прав дитини, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 24.09.2008р. №866.

\* До інформаційної картки додається форма заяви

Начальнику управління сім'ї,  
молодіжної політики та захисту дітей  
Тернопільської міської ради  
Білінській Х.В.

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові заявника)

\_\_\_\_\_ (адреса проживання)

\_\_\_\_\_ (телефон, електронна адреса)

### Заява

Прошу призначити мене опікуном (піклувальником) над дитиною-сиротою або дитиною, позбавленою батьківського піклування \_\_\_\_\_  
Мати \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (П,І,Б, причина не виконання батьківських обов'язків),

Батько \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (П,І,Б, причина не виконання батьківських обов'язків),

Повідомляю, що ніколи не була позбавлена батьківських прав, що проти мене не було порушено кримінальної справи, за медичним висновком можу бути опікуном (піклувальником), оскільки я є повнолітньою дієздатною особою.

Всі покладені на мене обов'язки опікуна, піклувальника зобов'язуюся виконувати: виховувати підопічного, піклуватися про його здоров'я, фізичний, духовний і моральний розвиток, навчання, готувати його до праці, захищати його права та інтереси. Створити дитині необхідні побутові умови і забезпечити її доглядом, управляти майном та належно його зберігати.

Я, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові заявника )

даю згоду на обробку моїх персональних даних.

\_\_\_\_\_ (Дата)

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (П.І.Б.)