


Згідно з вимогами ISO 9001 Введено в дію з 18.11.2022		A-24-03 Версія 03	
Тернопільська міська рада			
<b>ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА</b> <b>Прийняття рішення про участь у вихованні дитини та у разі потреби порядок побачення з дитиною того з батьків, який проживає окремо від неї</b>			
Розробив :Управління сім'ї, молодіжної політики та захисту дітей			
<b>ПОГОДИВ</b>		<b>ЗАТВЕРДЖУЮ</b>	
Начальник управління сім'ї, молодіжної політики та захисту дітей  Христина БЛІНСЬКА		Міський голова  Сергій НАДАЛ	



СЕД АСКОД - Тернопільська міська рада  
№ документа: ІК А-24-03  
Дата реєстрації: 18.11.2022 08:53  
Сертифікат: 58E2D9E7F900307B040000006A923300C0BD9C00  
Дійсний з: 14.12.2021 00:00:00  
Дійсний до: 13.12.2023 23:59:59  
Підписувач: Мелех Ольга Романівна  
Мітка часу: 18.11.2022 12:22:49



СЕД АСКОД - Тернопільська міська рада  
№ документа: ІК А-24-03  
Дата реєстрації: 18.11.2022 08:53  
Сертифікат: 26B2648ADD3032E1040000005BB928006BA2A800  
Дійсний з: 14.09.2022 10:01:26  
Дійсний до: 14.09.2024 10:01:26  
Підписувач: Надал Сергій Віталійович  
Мітка часу: 18.11.2022 15:03:36

1.	СНАП (місцезнаходження (адреса), режим роботи, довідковий телефон, адреса електронної пошти та веб-сайту)	Служба у справах дітей Бульвар.Тараса.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>, <a href="mailto:usmpzd2020@ukr.net">usmpzd2020@ukr.net</a>, <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 одного з батьків, що проживає окремо від дитини.</li> <li>2. Копія паспорта одного з батьків, що проживає окремо від дитини.</li> <li>3. Довідка з місця реєстрації (проживання) одного з батьків, що проживає окремо (формує посадова особа ССД).</li> <li>4. Копія свідоцтва про укладення або розірвання шлюбу (у разі наявності).</li> <li>5. Копія свідоцтва про народження дитини.</li> </ol>

3.	Порядок та спосіб подання документів	Особисто заявником
4.	Платність (безоплатність) АП, розмір та порядок внесення плати (адміністративного збору) за платну АП; розрахунковий рахунок для внесення плати	безкоштовно
5.	Строк надання АП	30 календарних днів
6.	Результат надання АП	Рішення виконавчого комітету Тернопільської міської ради про участь у вихованні дитини та у разі потреби порядок побачення з дитиною того з батьків, який проживає окремо від неї на підставі висновку служби у справах дітей
7.	Спосіб і місце отримання відповіді (результату АП)	Особисто заявником
8.	Перелік підстав для відмови у наданні АП/зупинення розгляду документів	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Подані документи не відповідають вимогам законодавства</li> <li>2. Неповний пакет документів</li> </ol>
9.	Акти законодавства, що регулюють порядок та умови надання АП (пункти, статті, розділи тощо, назва та реквізити законодавчих актів)	<p>П.73 Порядку провадження органами опіки та піклування діяльності, пов'язаної із захистом прав дитини, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 24.09.2008р.№866.</p> <p>Закон України " Про охорону дитинства ст.1.</p> <p>Сімейний Кодекс ст.158</p>

\* До інформаційної картки додається форма заяви

Начальнику управління сім'ї, молодіжної  
політики та захисту дітей  
Тернопільської міської ради  
Христині БІЛНСЬКІЙ

\_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

\_\_\_\_\_

(адреса проживання)

\_\_\_\_\_

(телефон, електронна адреса)

### **Заява**

У зв'язку із виникненням спору щодо участі у вихованні дитини

\_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по батькові дитини)

прошу визначити порядок побачень з дитиною в такі дні, а саме:

\_\_\_\_\_

(дні та години)

Я, \_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

даю згоду на обробку моїх персональних даних.

\_\_\_\_\_

(Дата)

\_\_\_\_\_

(підпис)

\_\_\_\_\_

(П.І.Б.)