



**ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
САКСАГАНСЬКОЇ РАЙОННОЇ У МІСТІ РАДИ**

ПРОЄКТ РІШЕННЯ

16.10.2025

м. Кривий Ріг

№

Про надання згоди на проведення психіатричного огляду або надання психіатричної допомоги особі віком до 14 років у разі незгоди одного з батьків або за відсутності батьків

Розглянувши заяву гр. ***, *** року народження, з відповідним пакетом документів, подання служби у справах дітей виконкому районної у місті ради від *** № * «Про надання згоди проведення психіатричного огляду або надання психіатричної допомоги ***, особі віком до 14 років у разі незгоди одного з батьків або за відсутності батьків», враховуючи рішення комісії з питань захисту прав дитини, від № * виконком районної у місті ради встановив:

- мати/ батько дитини, гр. ***, разом з ***, *** року народження, мешкають за адресою:***;

- відповідно до документів: заяви одного з батьків гр.***; копії паспорта та ІНН гр. ***; копії свідоцтва про народження та ІНН дитини***; (характеристики з навчального закладу, довідки з місця проживання ***, висновку сімейного лікаря або інше), в якому зазначено, що *** страждає на психічний розлад і вчиняє суспільно небезпечне діяння або має прояви психічного розладу.

Керуючись Законом України «Про психіатричну допомогу», «Про адміністративні послуги», «Про захист персональних даних», Постановою Кабінету Міністрів України від 24 вересня 2008 року № 866 «Питання діяльності органів опіки та піклування, пов'язаної із захистом прав дитини» зі змінами, Постановою Кабінету Міністрів України від 15 квітня 2020 року №278 «Про реалізацію експериментального проекту щодо застосування відображення в електронному вигляді інформації, що міститься у паспорті громадянина України у формі картки, та відображення в електронному вигляді інформації що міститься у паспорті громадянина України для виїзду за кордон», наказом Міністерства охорони здоров'я України від 18 травня 2013 року № 400 «Про вдосконалення порядку надання психіатричної допомоги», рішенням Криворізької міської ради від 31 березня 2016 року № 381 «Про обсяг і межі повноважень районних у місті рад та їх виконавчих органів» зі змінами, виконком районної у місті ради **ВИРІШИВ:**

1. Надати згоду на проведення психіатричного огляду або надання пси-

хіатричної допомоги *** у разі незгоди одного з батьків, гр. *** або відсутності батьків.

2. Контроль за виконанням рішення покласти на службу у справах дітей, заступника голови районної у місті ради відповідно до розподілу обов'язків.

Голова районної у місті ради

Василь СТАРОВОЙТ