

*ЗАТВЕРДЖЕНО*  
*Рішення виконкому*  
*районної у місті ради*  
*від 21 серпня 2019 року №*

***Подання***  
***опікунської ради виконкому районної у місті ради з питань***  
***захисту прав недієздатних або обмежено дієздатних громадян***  
***про надання дозволу гр.\* про влаштування гр.\*\* до будинку-інтернату***

Розглянувши заяву гр. \*\*, року народження, місце проживання якої зареєстровано за адресою: \*\*, щодо надання дозволу гр.\* щодо влаштування до будинку-інтернату гр.\* опікунська рада виконкому районної у місті ради встановила:

- гр. \*\* є опікуном над \*\*;
- згідно з висновком про стан здоров'я гр.\*\*\* вона потребує влаштування до будинку - інтернату

Враховуючи вищевикладене, керуючись ст. 17 Типового положення про психоневрологічний інтернат, затвердженого Постановою Кабінету Міністрів України від 14 грудня 2016 року № 957 опікунська рада вважає за можливе надати дозвіл гр. \*\*\*. щодо влаштування до будинку-інтернату \*\*\*.

Заступник голови районної у місті  
ради, голова опікунської ради

І. Криворотній

За секретаря опікунської ради

І. Гуца