

**Затверджую:**  
Голова райдержадміністрації  
\_\_\_\_\_ О.А.Дідович  
" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2016 року

**ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА № 3  
АДМІНІСТРАТИВНОЇ ПОСЛУГИ**

**Надання розпорядження про встановлення часу спілкування з дитиною того  
з батьків, хто проживає окремо від неї**

(назва адміністративної послуги)

**Служба у справах дітей Свалявської райдержадміністрації**

(найменування суб'єкта надання адміністративної послуги)

<b>Інформація про суб'єкта надання адміністративної послуги</b>		
<b>1.</b>	Місцезнаходження суб'єкта надання адміністративної послуги	89300, Закарпатська область, м.Свалява, пл. Головна, 1, кабінет 106, 105
<b>2.</b>	Інформація щодо режиму роботи суб'єкта надання адміністративної послуги	Графік прийому громадян: понеділок, вівторок, четвер, п'ятниця з 8:00 – 16:00 обідня перерва з 12:00 – 13:00
<b>3.</b>	Телефон/факс (довідки), адреса електронної пошти та веб-сайт суб'єкта надання адміністративної послуги	ssd_rdasvalyava@carpathia.gov.ua
<b>Нормативні акти, якими регламентується надання адміністративної послуги</b>		
<b>4.</b>	Закони України	Закон України "Про органи і служби у справах дітей та спеціальні установи для дітей", ст. 11, 15 Закону України "Про охорону дитинства", ст.157, 158 Сімейного кодексу України, Закон України "Про адміністративні послуги"
<b>5.</b>	Акти Кабінету Міністрів України	п.73 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"

6.	Акти центральних органів виконавчої влади	
7.	Акти місцевих органів виконавчої влади/ органів місцевого самоврядування	Положення про службу у справах дітей Свалявської райдержадміністрації від 24.09.2013 року № 271
<b>Умови отримання адміністративної послуги</b>		
8.	Підстава для одержання адміністративної послуги	Заява одного із батьків (у разі наявності спору)
9.	Вичерпний перелік документів, необхідних для отримання адміністративної послуги, а також вимоги до них	1. заява; 2. копія паспорта; 3. довідка з місця реєстрації (проживання); 4. копія свідоцтва про укладення або розірвання шлюбу (у разі наявності); 5. копія свідоцтва про народження дитини. 6. Копія рішення суду щодо визначення місця проживання дитини з одним із батьків(у разі наявності).
10.	Порядок та спосіб подання документів, необхідних для отримання адміністративної послуги	Заявник особисто або за дорученням довіреної особи, подає документи.
11.	Платність (безоплатність) надання адміністративної послуги	Безоплатна
<b>У разі платності:</b>		
11.1	Нормативно-правові акти, на підставі яких стягується плата	-
11.2.	Розмір та порядок внесення плати (адміністративного збору) за платну адміністративну послугу	-
11.3.	Розрахунковий рахунок для внесення плати	-
12.	Строк надання адміністративної послуги	30 днів після подання заяви та документів
13.	Перелік підстав для відмови у наданні адміністративної послуги	Побачення та зустрічі з дитиною того з батьків, що проживає окремо суперечить інтересам дитини.

<b>14.</b>	Результат надання адміністративної послуги	Розпорядження про встановлення часу спілкування з дитиною
<b>15.</b>	Способи отримання відповіді (результату)	Особисто або задорученням довіреної особи
<b>16.</b>	Примітка	Заявник бере участь у засіданні комісії з питань захисту прав дитини, де розглядається його звернення.

\*також до інформаційної картки додається форма заяви.

**В.о.начальника служби  
у справах дітей**

**А.І.Поляннич**

Голові органу опіки та піклування  
Свалявської райдержадміністрації  
О.А.Дідович

гр. \_\_\_\_\_

Адреса

проживання: \_\_\_\_\_

Т-Н: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВА

Прошу визначити способи моєї участі у вихованні мого (єї) малолітнього (ьої) сина (доньки) \_\_\_\_\_

(Прізвище, ім'я, по батькові дитини)

\_\_\_\_\_ року народження, який(а) проживає з \_\_\_\_\_ за адресою:

у зв'язку з тим, що \_\_\_\_\_

Мою участь у вихованні дитини прошу визначити таким чином: \_\_\_\_\_

До заяви додаю:

- 1.
- 2.
- 3.
- ....

Дата

Підпис

### Примітка:

Відповідно до ст. 11 Закону України " Про захист персональних даних " надаю згоду на обробку та використання моїх персональних даних для здійснення повноважень, пов'язаних із розглядом даного запиту.

Підпис \_\_\_\_\_