

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

**ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА № 10**  
**АДМІНІСТРАТИВНОЇ ПОСЛУГИ**

**Надання рішення щодо надання повної цивільної дієздатності особі, яка записана матір'ю дитини**

(назва адміністративної послуги)

**Служба у справах дітей Свалявської райдержадміністрації**

(найменування суб'єкта надання адміністративної послуги)

<b>Інформація про суб'єкт надання адміністративної послуги</b>		
<b>1.</b>	Місцезнаходження суб'єкта надання адміністративної послуги	89300, Закарпатська область, м.Свалява, пл. Голова, 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	Статті 156 Сімейного кодексу України, статті 35 Цивільного кодексу України, статей 17,18 Закону України „Про охорону дитинства”, статті 23 Закону України „Про місцеві державні адміністрації”, Закон України "Про адміністративні послуги"
<b>5.</b>	Акти Кабінету Міністрів України	Постанова КМУ від 24.09.2008 №866 «Питання діяльності органів опіки та

		підкування, пов'язаної із захистом прав дитини».
<b>6.</b>	Акти центральних органів виконавчої влади	
<b>7.</b>	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>		
<b>8.</b>	Підстава для одержання адміністративної послуги	Заява (бажання) особи, яка записана матір'ю дитини та яка не досягла 18 років
<b>9.</b>	Вичерпний перелік документів, необхідних для отримання адміністративної послуги, а також вимоги до них	- заява. - копія паспорта, або свідоцтва про народження матері; - довідка з місця реєстрації (проживання); - копія свідоцтва про народження дитини - інформація про батька дитини (витяг) - заява батьків (або опікуна) особи, яка не досягла 18 років та народила дитину щодо згоди в наданні повної цивільної дієздатності.
<b>10.</b>	Порядок та спосіб подання документів, необхідних для отримання адміністративної послуги	Заява разом з пакетом документів подається особою, яка не досягла 18 років та народила дитину особисто.
<b>11.</b>	Платність (безоплатність) надання адміністративної послуги	Безкоштовно
		У разі платності:
<b>11.1</b>	Нормативно-правові акти, на підставі яких стягується плата	-
<b>11.2.</b>	Розмір та порядок внесення плати (адміністративного збору) за платну адміністративну послугу	-
<b>11.3.</b>	Розрахунковий рахунок для внесення плати	-

<b>12.</b>	Строк надання адміністративної послуги	Протягом 30 днів
<b>13.</b>	Перелік підстав для відмови у наданні адміністративної послуги	Заперечення батьків особи, яка не досягла 18 років та народила дитину
<b>14.</b>	Результат надання адміністративної послуги	Розпорядження голови Свалявської райдержадміністрації
<b>15.</b>	Способи отримання відповіді (результату)	Особисто заявником або за дорученням уповноваженою особою
<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.Полянч**

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

гр. \_\_\_\_\_

Адреса

проживання: \_\_\_\_\_

Т-Н: \_\_\_\_\_

### Заява

Прошу надати мені повну цивільну дієздатність у зв'язку із народженням дитини :

\_\_\_\_\_ ( число, місяць, рік народження )

Я, \_\_\_\_\_ мати(батько)  
заявниці, не заперечую щодо надання моїй дочці повної цивільної дієздатності у зв'язку із народженням дитини.

До заяви додаю:

- 1.
- 2.
- ....

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 \_\_\_\_\_