



ПРОЕКТ № ПВ-939
БРОВАРСЬКА МІСЬКА РАДА БРОВАРСЬКОГО РАЙОНУ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

РІШЕННЯ

м. Бровари

**Про надання згоди на
надання амбулаторної психіатричної
допомоги малолітньому

у зв'язку з відсутністю згоди батька**

Розглянувши заяву ***, *** р.н., проживаючої за адресою: вулиця ***, будинок ***, квартира ***, місто Бровари, Броварський район, Київська область, від 06.10.2025 про надання згоди на надання амбулаторної психіатричної допомоги дитині у зв'язку з відсутністю згоди батька, керуючись статтею 12 Закону України «Про психіатричну допомогу», підпунктом 4 пункту «б» частини першої статті 34 Закону України «Про місцеве самоврядування» в Україні», Законом України «Про охорону дитинства», розглянувши подання служби у справах дітей Броварської міської ради Броварського району Київської області від 06.10.2025 №13828/9.4/В, виконавчий комітет Броварської міської ради Броварського району Київської області

ВИРІШИВ:

1. Надати згоду на надання амбулаторної психіатричної допомоги малолітньому ***, *** р.н., у *** у зв'язку з відсутністю згоди батька дитини, ***.

2. Контроль за виконанням цього рішення покласти на заступника міського голови з питань діяльності виконавчих органів ради Ларису ВІНОГРАДОВУ.

Виконуючий обов'язки міського
голови — заступник міського голови з
питань діяльності виконавчих органів ради

Петро БАБИЧ