



ПРОЕКТ № ПВ-1145
БРОВАРСЬКА МІСЬКА РАДА БРОВАРСЬКОГО РАЙОНУ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

РІШЕННЯ

м. Бровари

Про надання згоди на надання амбулаторної психіатричної допомоги та госпіталізацію малолітнього *, у зв'язку з відсутністю згоди батька**

Розглянувши заяву ***, *** р.н., проживаючої за адресою: вулиця ***, будинок ***, квартира ***, місто Бровари, Броварський район, Київська область, від 24.11.2025 про надання згоди на надання амбулаторної психіатричної допомоги та госпіталізацію дитини, керуючись статтями 12 та 13 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 24.11.2025 №16168/9.4/В, виконавчий комітет Броварської міської ради Броварського району Київської області

ВИРІШИВ:

1. Надати згоду на надання амбулаторної психіатричної допомоги та госпіталізацію малолітнього ***, *** р.н., в Комунальному некомерційному підприємстві Київської обласної ради «***», 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.

Міський голова

Ігор САПОЖКО