



**ЗБАРАЗЬКА МІСЬКА РАДА  
ТЕРНОПІЛЬСЬКОЇ ОБЛАСТІ  
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ  
РІШЕННЯ**

**від 26.06.2025 р. № 180**

***Про погодження заяви \_\_\_\_\_  
щодо виїзду за кордон його доньки  
малолітньої \_\_\_\_\_  
в супроводі \_\_\_\_\_***

Розглянувши заяви \_\_\_\_\_, жителя \_\_\_\_\_ вул. \_\_\_\_\_, с. \_\_\_\_\_ Тернопільського району (місце перебування ул. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, Polska), (вх. № Л-288/140 від 23 квітня 2025 року), малолітньої \_\_\_\_\_, жительки вул. \_\_\_\_\_, с. \_\_\_\_\_ Тернопільського району, (вх. №Л-373/140 від 13 червня 2025 року) та \_\_\_\_\_, жительки вул. \_\_\_\_\_ с. \_\_\_\_\_ Тернопільського району, (вх. № П-372/140 від 13 червня 2025 року), про погодження перетину державного кордону України та перебування закордоном в Республіці Польща малолітньої \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ року народження, в супроводі \_\_\_\_\_, враховуючи довідку старости Гвязди О.Д. від 19 червня 2025 року 09/3-237, відповідно до пункту 2-3 Правил перетинання державного кордону громадянами України, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 27 січня 1995 р. № 57, керуючись статтею 34 Закону України „Про місцеве самоврядування в Україні”, виконавчий комітет міської ради

**ВИРІШИВ:**

1. Погодити \_\_\_\_\_ надання дозволу на перетин державного кордону України та перебування в Республіці Польща малолітньої \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ року народження, в супроводі уповноваженої ним особи \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ року народження (паспорт громадянина України: серія \_\_\_\_\_, виданий Збараським РВ УМВС України в Тернопільській області 2 \_\_\_\_\_ року).

2. Зобов'язати \_\_\_\_\_ після перетину державного кордону України забезпечити постановку малолітньої \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ року народження, на консульський облік.

3. Завірити заяву \_\_\_\_\_, жителя вул. \_\_\_\_\_, с. \_\_\_\_\_ Тернопільського району (місце перебування ул. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, Polska), (вх. № Л-288/140 від 23 квітня 2025 року) про надання

дозволу на перетин державного кордону України та перебування в Республіці Польща малолітньої \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ року народження, в супроводі уповноваженої ним особи \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ року народження (додається).

4. Контроль за виконанням цього рішення покласти на заступника міського голови із питань діяльності виконавчих органів ради Качку Анатолія Ярославовича.

**Збаразький міський голова**

**Роман ПОЛКРОВСЬКИЙ**