**ЗІЙСНЕННЯ КОНТРОЛЮ ЗА ЦІЛЬОВИМ ВИТРАЧАННЯМ АЛІМЕНТІВ НА ДИТИНУ**

**Процедура розгляду питання:**для отримання висновку за результатами інспекційного відвідування щодо цільового витрачання аліментів на дитину один з батьків, хто є платником аліментів подає службі у справах дітей за місцем проживання одержувача аліментів оригінали та копії таких документів:

1. Заяву про здійснення перевірки за цільовим витрачанням аліментів на дитину (за зразком).

2. Копію паспорта заявника.

3. Копію свідоцтва про народження дитини.

4. Копію свідоцтва про розірвання шлюбу або рішення суду (в разі наявності).

5. Копію рішення суду відповідно до якого стягуються аліменти на утримання дитини.

У разі якщо аліменти на дитину сплачуються не за рішенням суду (за домовленістю між батьками дитини, договір між батьками про сплату аліментів на дитину) платник аліментів надає копії інших документів, що підтверджують сплату аліментів на дитину та їх розмір.

6. Розрахунок заборгованості зі сплати аліментів за останні 12 місяців, виданий відповідно до [Інструкції з організації примусового виконання рішень](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0489-12#n18), затвердженої наказом Міністерства юстиції України від 02 квітня 2012 року № 512/5, зареєстрованої в Міністерстві юстиції України 02 квітня 2012 року за № 489/20802.

7. Відомості про місце проживання отримувача аліментів.

Наявність заборгованості зі сплати аліментів є підставою для відмови платнику аліментів у проведенні інспекційного відвідування одержувача аліментів.

Інспекційне відвідування проводиться впродовж 30 календарних днів з дати надходження заяви платника податків. У разі наявності об’єктивних обставин, що унеможливлюють проведення інспекційного відвідування строк його проведення може бути продовжено, але не більше ніж до 45 календарних днів від дати надходження заяви про його проведення.

**Порядок розгляду:**

* Прийом документів.
* Обстеження умов проживання отримувача аліментів.
* Складання висновку за результатами інспекційного відвідування щодо цільового витрачання аліментів на дитину.
* Направлення копій висновку рекомендованими листами з повідомленням про вручення платнику та одержувачу аліментів.

Термін вирішення – 30-45 календарних днів.

**ЗРАЗОК –ЗДІЙСНЕННЯ КОНТРОЛЮ ЗА ЦІЛЬОВИМ ВИТРАЧАННЯМ АЛІМЕНТІВ НА ДИТИНУ**

Начальнику служби у справах дітей

Автозаводської районноїадміністрації

Кременчуцької міської ради

Кременчуцького району

Полтавської області

Куницькій О.О.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ПІБ заявника, адреса)*

тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВА**

Прошу здійснити перевірку цільового витрачання аліментів гр.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(ПІБ особи, яка отримує аліменти на дитину)*

які сплачені мною у період з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на утримання дитини (дітей)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

*(ПІБ дитини (дітей), число, місяць, рік народження)*

яка (які) проживає (ють) разом з матір'ю (батьком) за адресою:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(вказати адресу, телефон особи, яка отримує аліменти на дитину)*

Даю згоду на обробку моїх персональних даних з метою виконання Закону України «Про звернення громадян». З правами та обов’язками щодо обробки моїх персональних даних ознайомлений.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (підпис)