



**НАЦІОНАЛЬНА РАДА УКРАЇНИ  
З ПИТАНЬ ТЕЛЕБАЧЕННЯ І РАДІОМОВЛЕННЯ**

---

**РІШЕННЯ № 889**

21.03.2024

м. Київ

Протокол № 11

Про заяву ГО «ДОБРОЧИННІСТЬ  
ІНВАЛІДАМ», м. Переяслав  
Київської обл., щодо реєстрації суб'єкта  
у сфері друкованих медіа

Розглянувши заяву ГРОМАДСЬКОЇ ОРГАНІЗАЦІЇ «ДОБРОЧИННІСТЬ ІНВАЛІДАМ», м. Переяслав Київської обл. (місцезнаходження: вул. Літописна, буд. 24-а, м. Переяслав Київської обл., 08400, адреса електронної пошти: dobrochinnist@gmail.com), про реєстрацію суб'єкта у сфері друкованих медіа, керуючись Законом України «Про медіа», Порядком подання до Національної ради України з питань телебачення і радіомовлення заяв щодо реєстрації суб'єктів у сфері медіа, затвердженим рішенням Національної ради від 18.05.2023 № 352 (зі змінами), Національна рада

**ВИРІШИЛА:**

1. Зареєструвати ГРОМАДСЬКУ ОРГАНІЗАЦІЮ «ДОБРОЧИННІСТЬ ІНВАЛІДАМ», м. Переяслав Київської обл., суб'єктом у сфері друкованих медіа.

2. Внести до Реєстру суб'єктів у сфері медіа відомості щодо реєстранта ГРОМАДСЬКОЇ ОРГАНІЗАЦІЇ «ДОБРОЧИННІСТЬ ІНВАЛІДАМ», м. Переяслав Київської обл., та присвоїти ідентифікатор у Реєстрі, зазначивши:

- суб'єкт у сфері друкованих медіа;
- ідентифікатор медіа – R30-03333;
- адреса, за якою здійснюється редакційний контроль – вул. Літописна, буд. 24-а, м. Переяслав Київської обл., 08400;
- кінцевий бенефіціарний власник – відсутній;
- назва друкованого медіа – «Доброчинність»;
- вид друкованого медіа – журнал;
- періодичність виходу примірників – 1 раз на місяць;
- територія розповсюдження примірників – територія України;
- спосіб розповсюдження примірників – безкоштовне розповсюдження;
- мова (мови) розповсюдження – українська.

3. Управлінню організаційного та документального забезпечення повідомити ГРОМАДСЬКУ ОРГАНІЗАЦІЮ «ДОБРОЧИННІСТЬ ІНВАЛІДАМ», м. Переяслав Київської обл., шляхом надсилання цього рішення на поштову та електронну адреси.

4. Виконання цього рішення покласти на управління: ліцензування та реєстрації, організаційного та документального забезпечення, фінансово-економічне, юридичне.

5. Контроль за виконанням цього рішення покласти на заступника голови Національної ради О. Черниша.

**Перший заступник голови**

*/підпис/*

**Валентин КОВАЛЬ**

**Відповідальний секретар**

*/підпис/*

**Олена НІЦКО**