

ПОГОДЖЕНО

Начальниця управління забезпечення діяльності  
ЦНАП у м. Чорноморську

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ ГУ ДМС в Одеській області  
07.02.2025 № 15



Ірина МАЩЕВИЧ

**ТЕХНОЛОГІЧНОЇ КАРТКИ  
АДМІНІСТРАТИВНОЇ ПОСЛУГИ**

**ОФОРМЛЕННЯ І ВИДАЧА ПАСПОРТА ГРОМАДЯНИНА УКРАЇНИ,  
З БЕЗКОНТАКТНИМ ЕЛЕКТРОННИМ НОСІЄМ**

у разі обміну паспорта громадянина України зразка 1994 року (у формі книжечки)  
у зв'язку:

• зі зміною інформації, внесеної до паспорта (прізвища, імені, по батькові, дати народження, місця зі зміною інформації, внесеної до паспорта (прізвища, імені, по батькові, дати народження, місця народження);

- виявлення помилки в інформації, внесеної до паспорта;
- непридатності паспорта для подальшого використання;
- якщо особа досягла 25- чи 45-річного віку та не звернулася в установленому законодавством порядку не пізніше як через місяць після досягнення відповідного віку для вклеювання до паспорта громадянина України зразка 1994 року нових фотокарток;
- у разі обміну паспорта громадянина України зразка 1994 року на паспорт громадянина України з безконтактним електронним носієм (за бажанням).

| № з/п | Етапи опрацювання звернення про надання адміністративної послуги                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Відповідальна посадова особа і структурний підрозділ                                                                                                                              | Структурні підрозділи, відповідальні за етапи                                                                                                                    | Строк виконання етапів (днів)               |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 1.    | Під час приймання документів від заявника здійснюється перевірка повноти поданих заявником документів, відповідність їх оформлення вимогам законодавства. У разі виявлення факту подання не всіх необхідних документів або подання документів, оформлення яких не відповідає вимогам законодавства, заявник інформується про відмову в прийнятті документів із зазначенням підстав такої відмови. За бажанням заявника відмова надається в письмовому вигляді.     | Працівник територіального підрозділу ДМС; центру надання адміністративних послуг; державного підприємства, що належить до сфери управління ДМС або його відокремленого підрозділу | Територіальний підрозділ ДМС; центр надання адміністративних послуг; державне підприємство, що належить до сфери управління ДМС або його відокремлений підрозділ | Під час прийому                             |
| 2.    | У разі відповідності поданих документів вимогам Порядку оформлення, видачі, обміну, пересилання, вилучення, повернення державі, визнання недійсним та знищення паспорта громадянина України, затвердженого Постановою КМУ від 25.03.2015 № 302 (в редакції Постанови КМУ № 745 від 26.10.2016), працівник із використанням електронного цифрового підпису та засобів Реєстру формує заяву-анкету (у тому числі здійснює отримання біометричних даних, параметрів). | Працівник територіального підрозділу ДМС; центру надання адміністративних послуг; державного підприємства, що належить до сфери управління ДМС або його відокремленого підрозділу | Територіальний підрозділ ДМС; центр надання адміністративних послуг; державне підприємство, що належить до сфери управління ДМС або його відокремлений підрозділ | Під час прийому документів у день звернення |
| 3.    | Після формування заяви-анкети працівник друкує її та надає заявнику для перевірки правильності внесених до заяви-анкети відомостей. Реєстрація заяви-анкети здійснюється із застосуванням засобів Реєстру під час її формування. У разі виявлення помилок в заяві-анкеті                                                                                                                                                                                           | Працівник територіального підрозділу ДМС; центру надання адміністративних послуг; державного                                                                                      | Територіальний підрозділ ДМС; центр надання адміністративних послуг; державне підприємство, що                                                                   | Під час прийому документів у день звернення |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                       |                                                    |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
|    | <p>працівник вносить до неї відповідні виправлення.</p> <p>Працівник звертає увагу заявника на написання прізвища та імені латинськими літерами відповідно до Таблиці транслітерації українського алфавіту латиницею, затвердженої постановою КМУ від 27.01.2010 № 55.</p> <p>Якщо заявник виявив бажання зазначити своє прізвище або/та ім'я латинськими літерами відповідно до його написання у раніше виданих на його ім'я документах, працівник роз'яснює, що для внесення змін необхідно подати письмову заяву (довільної форми) та документ, що підтверджує зазначений факт, а саме:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- паспорт громадянина України, паспорт громадянина України для виїзду за кордон, проїзний документ дитини;</li> <li>- документ, що підтверджує факт народження, зміни імені (у тому числі у разі укладення або розірвання шлюбу), виданого компетентним органом іноземної держави та легалізованого в установленому порядку;</li> <li>- раніше видані паспорта на ім'я дитини/батьків (або одного з них)/одного з подружжя, у тому числі в паспортах для виїзду за кордон, виданих іноземними державами, якщо дитина/батьки/один з подружжя є іноземцями.</li> </ul> <p>Якщо документи, які можуть підтвердити зазначених факт наявні у заявника під час прийому, працівник приймає від нього письмову заяву, сканує її та документ до заяви-анкети і вносить корегування у написання прізвища та/або імені до відповідних полів заяви-анкети.</p> <p>Якщо під час прийому відсутні підтверджуючі документи та заявник згоден відмовитися від оформлення, працівник оформлює відмову від оформлення заяви-анкети та інформує заявника про обов'язковість отримання паспорта громадянина України.</p> | <p>підприємства, що належить до сфери управління ДМС або його відокремленого підрозділу</p>                                                                                                                                                                | <p>належить до сфери управління ДМС або його відокремлений підрозділ</p>                                                                                                                                              |                                                    |
| 4. | <p>Після перевірки заявник власним підписом підтверджує правильність внесених до заяви-анкети відомостей про особу. Якщо заявник через фізичні вади не може підтвердити власним підписом правильність таких відомостей, працівник робить відмітку про неможливість такого підтвердження та засвідчує правильність внесених до заяви-анкети відомостей про особу власним підписом.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p>Працівник територіального підрозділу ДМС центру надання адміністративних послуг державного підприємства, що належить до сфери управління ДМС, або його відокремленого підрозділу; уповноважена особа адміністрації відповідних закладів та установ.</p> | <p>Територіальний підрозділ ДМС Центр надання адміністративних послуг Державне підприємство, що належить до сфери управління ДМС або його відокремлений підрозділ; адміністрація відповідних закладів та установ,</p> | <p>Під час прийому документів у день звернення</p> |
| 5. | <p>Після перевірки заявником правильності</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <p>Працівник</p>                                                                                                                                                                                                                                           | <p>Територіальний</p>                                                                                                                                                                                                 | <p>Під час</p>                                     |

|    |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | внесених до заяви-анкети відомостей про особу заява-анкета перевіряється та підписується (із зазначенням дати, прізвища та ініціалів) працівником, який прийняв документи та сформував заяву-анкету. | територіального підрозділу ДМС; центру надання адміністративних послуг; державного підприємства, що належить до сфери управління ДМС або його відокремленого підрозділу            | підрозділ ДМС; центр надання адміністративних послуг; державне підприємство, що належить до сфери управління ДМС або його відокремлений підрозділ                     | прийому документів у день звернення                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6. | Працівник сканує із застосуванням засобів Реєстру до заяви-анкети документи, які подаються заявником. Оригінали документів повертаються заявнику після оформлення заяви-анкети.                      | Працівник територіального підрозділу ДМС; центру надання адміністративних послуг; державного підприємства, що належить до сфери управління ДМС, або його відокремленого підрозділу | Територіальний підрозділ ДМС<br>Центр надання адміністративних послуг<br>Державне підприємство, що належить до сфери управління ДМС, або його відокремлений підрозділ | Під час прийому документів у день звернення                                                                                                                                                                                                                          |
| 7. | Розгляд заяви-анкети відповідальним працівником                                                                                                                                                      | Працівник територіального підрозділу ДМС                                                                                                                                           | Територіальний підрозділ ДМС                                                                                                                                          | Протягом 15 робочих днів з дня оформлення заяви-анкети.<br>У разі термінового отримання – протягом 6 робочих днів з дня оформлення заяви-анкети.<br>У разі проведення процедури встановлення особи строк розгляду заяви-анкети не повинен перевищувати двох місяців. |
| 8. | Здійснення ідентифікації особи                                                                                                                                                                       | Працівник територіального підрозділу ДМС                                                                                                                                           | Територіальний підрозділ ДМС                                                                                                                                          | Не пізніше ніж через 15 робочих днів з дня оформлення заяви-анкети<br>У разі термінового отримання – не пізніше ніж через 6 робочих днів з дня оформлення заяви-анкети.<br>У разі проведення процедури встановлення особи строк розгляду заяви-анкети не             |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                  | повинен<br>перевищувати<br>двох місяців.                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9.  | Рішення про оформлення паспорта приймається територіальним підрозділом ДМС за результатами ідентифікації особи та перевірки факту належності особи до громадянства України.                                                                                                                                                                                                   | Працівник територіального підрозділу ДМС                                                                                                                                           | Територіальний підрозділ ДМС                                                                                                                                     | Не пізніше ніж через 16 робочих днів з дня оформлення заяви-анкети. У разі термінового отримання – не пізніше ніж через 6 робочих днів з дня оформлення заяви-анкети. У разі проведення процедури встановлення особи строк розгляду заяви-анкети не повинен перевищувати двох місяців.    |
| 10. | Відомості (персональні дані), зазначені у заяві-анкеті, передаються до ДП «Поліграфічний комбінат «Україна» по виготовленню цінних паперів» для виготовлення паспорта                                                                                                                                                                                                         | Працівник Головного обчислювального центру Єдиного державного демографічного реєстру ДМС                                                                                           | ДМС                                                                                                                                                              | Не пізніше наступного робочого дня з дня прийняття рішення про оформлення паспорта                                                                                                                                                                                                        |
| 11. | Оформлення (персоналізація) паспорта громадянина України та доставка до територіального підрозділу ДМС                                                                                                                                                                                                                                                                        | Працівник ДП «Поліграфічний комбінат «Україна» по виготовленню цінних паперів»                                                                                                     | ДП «Поліграфічний комбінат «Україна» по виготовленню цінних паперів»                                                                                             | Не пізніше 3 робочих днів з дня направлення даних для виготовлення паспорта                                                                                                                                                                                                               |
| 12. | У разі прийняття заяви-анкети у центрі надання адміністративних послуг/державному підприємстві, що належить до сфери управління ДМС, або його відокремлених підрозділів, матеріально відповідальна особа територіального підрозділу ДМС на підставі акта приймання-передачі передає матеріально відповідальній особі уповноваженого суб'єкта персоналізовані бланки паспорта. | Працівник територіального підрозділу ДМС; центру надання адміністративних послуг; державного підприємства, що належить до сфери управління ДМС, або його відокремленого підрозділу | Територіальний підрозділ ДМС; центр надання адміністративних послуг; державне підприємство, що належить до сфери управління ДМС або його відокремлений підрозділ | Не пізніше ніж через 20 робочих днів з дня оформлення заяви-анкети. У разі термінового отримання – не пізніше ніж через 10 робочих днів з дня оформлення заяви – анкети. У разі проведення процедури встановлення особи строк розгляду заяви-анкети не повинен перевищувати двох місяців. |
| 13. | Видача паспорта громадянина України                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Працівник територіального                                                                                                                                                          | Територіальний підрозділ ДМС                                                                                                                                     | На 11 робочий день з дня                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     | <p>У разі прийняття рішення про відмову в оформленні чи видачі паспорта за результатами розгляду заяви-анкети та поданих документів надається письмова відповідь з обґрунтуванням причин відмови.</p> <p>У разі подання документів через центр надання адміністративних послуг, державне підприємство, що належить до сфери управління ДМС, або його відокремлений підрозділ, територіальний підрозділ ДМС надсилає письмове повідомлення про прийняте рішення до відповідного суб'єкта для подальшого вручення заявнику.</p> | підрозділу ДМС центру надання адміністративних послуг державного підприємства, що належить до сфери управління ДМС, або його відокремленого підрозділу                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Центр надання адміністративних послуг, Державне підприємство, що належить до сфери управління ДМС, або його відокремлений підрозділ | оформлення заяви-анкети, але не пізніше ніж через 20 робочих днів з дня оформлення заяви-анкети. У разі термінового отримання – не пізніше ніж через 10 робочих днів. У разі проведення процедури встановлення особи строк не повинен перевищувати двох місяців. |
| 14. | Оскарження                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p>Рішення про відмову в оформленні чи видачі паспорта може бути оскаржено особою в адміністративному порядку або до суду.</p> <p>Територіальний орган ДМС має право переглянути рішення, прийняте територіальним підрозділом ДМС, і за наявності підстав зобов'язати його скасувати попереднє рішення про відмову в оформленні чи видачі паспорта і прийняти нове рішення на підставі раніше поданих документів.</p> <p>Інформація про результати розгляду скарги доводиться до відома заявника в установленій законодавством строк.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 15. | Примітка                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p>У разі звернення особи у зв'язку з обміном паспорта, який оформлювався територіальним підрозділом ДМС, який припинив діяльність або тимчасово не здійснює свої повноваження, за відсутності інформації в територіальному підрозділі/територіальному органі ДМС, рішення про оформлення паспорта приймається за результатами встановлення особи (шляхом направлення запитів) за результатами перевірки поданої заявником інформації (зокрема МІОУ, ДФС).</p> <p>У виключних випадках за відсутності фотокартки особи та за результатами перевірок, за якими особу не ідентифіковано, з метою встановлення особи проводиться опитування родичів, сусідів, які були зазначені у письмовому зверненні. За результатами їх свідчень складається акт встановлення особи, зокрема якщо паспорт обмінюється у зв'язку з непридатністю для подальшого використання.</p> |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                  |

Начальник Чорноморського відділу  
ГУ ДМС в Одеській області



Олександр ОРЛОВ