ЗАТВЕРДЖЕНО

Рішенням виконавчого комітету

Великобагачанської селищної ради

23 лютого 2021 р. № 51

**ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА АДМІНІСТРАТИВНОЇ ПОСЛУГИ**

06-29 Видача довідки про фактичне місце проживання (не проживання)

**Відділ «Центр надання адміністративних послуг» виконавчого комітету Великобагачанської селищної ради**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Найменування, місцезнаходження, режим роботи, телефон, адреса електронної пошти та веб-сайту суб’єкта надання адміністративних послуг | Відділ «Центр надання адміністративних послуг» виконавчого комітету Великобагачанської селищної ради.  38300 Полтавська область, Великобагачанський район, смт. Велика Багачка, вулиця Каштанова, 20.  Понеділок: 08.00-20.00  Вівторок, середа, четвер: 08.00-17.15  П’ятниця: 08.00-16.00  Субота, неділя – вихідні дні.  Телефон (05345)9-10-38.  Адреса електронної пошти: [viddiladmin2016@ukr.net](mailto:viddiladmin2016@ukr.net)  Офіційний сайт: velyka-bagachka-rada.gov.ua |
| 2. | Перелік документів, необхідних для отримання адміністративної послуги,  порядок та спосіб їх подання, а у разі потреби – інформацію про умови чи підстави отримання адміністративної послуги | 1. Заява  2. Оригінал і копія паспорта заявника  3. Оригінал і копія ідентифікаційного коду заявника  4. Акт про фактичне місце проживання (оформлений депутатом селищної ради)  5. В разі подання заяви уповноваженим представником:  - оригінали та копії паспорта; ідентифікаційного коду, довіреності.  Особисто чи уповноваженою особою по довіреності. |
| 3. | Платність або безоплатність надання адміністративної послуги | Адміністративна послуга надається безоплатно. |
| 4. | Строк надання адміністративної послуги | В день звернення |
| 5. | Можливі способи отримання відповіді (результату) | Особисто або через уповноважену особу |
| 6. | Результати надання послуги | Довідка |
| 7. | Закони України | Закон України «Про місцеве самоврядування в Україні» Закон України «Про звернення громадян» (стаття 20). |

ЗАТВЕРДЖЕНО

Рішенням виконавчого комітету

Великобагачанської селищної ради

23 лютого 2021 р. № 51

ТЕХНОЛОГІЧНА КАРТКА АДМІНІСТРАТИВНОЇ ПОСЛУГИ

06-29 Видача довідки про фактичне місце проживання (не проживання)

**Відділ «Центр надання адміністративних послуг» виконавчого комітету Великобагачанської селищної ради**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **з/п** | **Етапи опрацювання звернення про надання адмістративної послуги** | **Відповідальна посадова особа** | **Структурні підрозділи, відповідальні за етапи** | **Строки виконання етапів** |
| 1 | Прийом письмової заяви та необхідних документів | Адміністратор | Відділ «Центр надання адміністративних послуг» | У день звернення |
| 2 | Реєстрація заяви та документів | Адміністратор | Відділ «Центр надання адміністративних послуг» | У день звернення |
| 3 | Опрацювання документів | Загальний відділ | Виконавчого комітету Великобагачанської селищної ради | У день звернення |
| 4 | Видача довідки або вмотивованої відмови в наданні послуги | Адміністратор | Відділ «Центр надання адміністративних послуг» | У день звернення |
|  | Термін надання послуги | | | 1 день |

Селищному голові

Великобагачанської селищної ради

Горбаню С. Г.

( прізвище, ім’я та по-батькові заявника)

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

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

( місце проживання)

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

(номер телефону)

Заява

Прошу видати довідку про те, що я фактично з року проживаю(вав) /не проживаю(вав) за адресою:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

До заяви додаю:

* копія паспорта
* копія ідентифікаційного кода
* акт про фактичне місце проживання

Даю згоду на обробку персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних». \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис заявника)

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

***несу відповідальність за достовірність наданої інформації.***

Довідку прошу надати \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(назва підприємства, установи, організації)

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис заявника)

**Заповнюється адміністратором:**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата заповнення заяви) | **Реєстраційний номер**  **заяви** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МП  (підпис адміністратора) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ПІБ адміністратора) |