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: 08.00-20.00Вівторок, середа, четвер: 08.00-17.15П’ятниця: 08.00-16.00Субота, неділя – вихідні дні.Телефон (05345)9-10-38.Адреса електронної пошти: viddiladmin2016@ukr.netОфіційний 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. Заява2. Оригінал і копія паспорта заявника3. Оригінал і копія ідентифікаційного коду заявника4. 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) |