ПОГОДЖЕНО

Додаток 41

до рішення виконавчого комітету Великобичківської селищної ради

від 28.03.2024 р. №62

**ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА**

**адміністративної послуги**

**«ВИДАЧА ПОСВІДЧЕННЯ ПРО ПРАВО РОБОТИ З ПЕСТИЦИДАМИ»**

**05-14**

**ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ ДЕРЖПРОДСПОЖИВСЛУЖБИ В ЗАКАРПАТСЬКІЙ ОБЛАСТІ**

**ЦЕНТР НАДАННЯ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ ВИКОНАВЧОГО КОМІТЕТУ ВЕЛИКОБИЧКІВСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ**

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

(найменування суб’єкта надання адміністративної послуги та/або центру надання адміністративних послуг)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Інформація про центр надання адміністративної послуги** | | |
| 1 | Місцезнаходження | **ЦНАП Великобичківської селищної ради:**  вул. Шевченка,10, смт Великий Бичків, Рахівський район, Закарпатська область, 90615  **Територіальний підрозділ с. Верхнє Водяне:** вул.Центральна, 10, с. Верхнє Водяне, Рахівський район, Закарпатська область, 90611  **Віддалене робоче місце с. Водиця:** вул. Б. Хмельницького, 2, с. Водиця, Рахівський район, Закарпатська область, 90610  **Віддалене робоче місце смт Кобилецька Поляна:** вул.Павлюка, 175, смт Кобилецька Поляна, Рахівський район, Закарпатська область, 90620  **Віддалене робоче місце с. Луг:** буд. 107, с. Луг, Рахівський район, Закарпатська область, 90616  **Віддалене робоче місце с. Росішка:** буд. 108, с. Росішка, Рахівський район, Закарпатська область, 90622  **Віддалене робоче місце с. Косівська Поляна:** буд. 254, с.Косівська Поляна, Рахівський район, Закарпатська область, 90621 |
| 2 | Інформація щодо режиму роботи | **Графік роботи ЦНАП**  Понеділок – 09:00 – 17:00  Вівторок – 09:00 – 17:00  Середа – 09:00 – 17:00  Четвер – 09:00 – 20:00  П’ятниця – 09:00 – 17:00  Субота, неділя – вихідні дні  **Графік роботи територіального підрозділу с. Верхнє Водяне**  Понеділок –п’ятниця– 09:00 – 17:00  Субота, неділя – вихідні дні  **Графік роботи ВРМ**  Понеділок –п’ятниця– 08:00 – 17:00  Обідня перерва 12:00-13:00  Субота, неділя – вихідні дні |
| 3 | Телефон, адреса електронної пошти та веб-сайт | |  |  | | --- | --- | | **Телефон:** | +38096 925 84 18 | | **Електронна пошта:** | cnap@bychkivrada.gov.ua | | **Веб-сайт:** | https://bychkivrada.gov.ua/cnap/ | |
| **Нормативні акти, якими регламентується надання адміністративної послуги** | | | |
| 4 | Закони України | Закон України «Про пестициди і агрохімікати» (стаття 11)» |
| 5 | Акти Кабінету Міністрів України | Постанова Кабінету Міністрів України від 09.05.2023 № 458 «Про затвердження Порядку одержання посвідчення про право роботи з пестицидами»  Постанова Кабінету Міністрів України від 02.09.2015 № 667 «Про затвердження Положення про Державну службу України з питань безпечності харчових продуктів та захисту споживачів» |
| 6 | Акти центральних органів виконавчої влади | - |
| 7 | Акти місцевих органів виконавчої влади/ органів місцевого самоврядування | - |
| **Умови одержання адміністративної послуги** | | |
| 8 | Підстава для одержання адміністративної послуги | Виконання вимог законів України, звернення суб’єкта господарювання. |
| 9 | Перелік документів, необхідних для отримання адміністративної послуги, а також вимоги до них | 1. Заява про видачу посвідчення про право роботи з пестицидами до територіального управління Державної служби України з питань безпечності харчових продуктів та захисту споживачів на отримання адміністративної послуги.  2. Свідоцтво про проходження навчання з питань безпечного поводження з пестицидами. |
| 10 | Порядок та спосіб подання документів, необхідних для отримання адміністративної послуги | Особисто суб’єктом звернення або його законним представником |
| 11 | Платність (безоплатність) надання адміністративної послуги | Безоплатно |
| 12 | Строк надання адміністративної послуги | Протягом двох робочих днів з дня отримання заяви. |
| 13 | Перелік підстав для відмови у наданні адміністративної послуги | 1. За відсутності чинного свідоцтва про проходження навчання з питань безпечного поводження з пестицидами.  2. Недосягнення суб’єктом звернення 18 років. |
| 14 | Результат надання адміністративної послуги | Видача посвідчення про право роботи з пестицидами.  Рішення про відмову у видачі посвідчення про право роботи з пестицидами. |
| 15 | Способи отримання відповіді (результату) | Особисто суб’єкту звернення або його представнику (законний представник). |
| 16 | Примітка | Рішення про відмову у видачі посвідчення про право роботи з пестицидами може бути оскаржено заявником (суб’єктом звернення) у встановленому законодавством Порядку. |

ПОГОДЖЕНО

Додаток 42

до рішення виконавчого комітету Великобичківської селищної ради

від 28.03.2024 р. №62

**ТЕХНОЛОГІЧНА КАРТКА**

**адміністративної послуги**

**Видача посвідчення про право роботи з пестицидами**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Етапи опрацювання звернення про надання адміністративної послуги** | **Відповідальна посадова особа і структурний підрозділ, відповідальний за етап** | **Дія (В, У, П, 3)** | **Строк виконання етапів (днів)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 | Прийом і перевірка повноти пакету документів, реєстрація заяви, повідомлення замовника про орієнтовний термін виконання | Адміністратор Центру надання адміністративних послуг (далі - Центр) | В | У момент звернення |
| 2 | Передача пакету документів до Головного управління Держпродспоживслужби в Закарпатській області (надалі по тексту - Головне управління) | Адміністратор Центру | В | Не пізніше наступного робочого дня |
| 3 | Реєстрація заяви у Головному управлінні | Структурний підрозділ Головного управління, відповідальний за документообіг | В | У день надходження заяви |
| 4 | Направлення заяви до відповідного структурного підрозділу Головного управління, на який покладено виконання функцій у сфері карантину та захисту рослин | Головне управління | В | У день надходження заяви |
| 5 | Прийняття рішення про видачу посвідчення про право роботи з пестицидами (далі - Посвідчення) | Державний фітосанітарний інспектор | В | Протягом 2 робочих днів |
| 6 | Видача Посвідчення або повідомлення про відмову в його видачі | Державний фітосанітарний інспектор | В | Протягом 2 робочих днів |
| 7 | Видача заявнику Посвідчення або обґрунтованої відмови його видачі | Адміністратор Центру | В | З дня надходження результату надання адміністративної послуги |
| **Загальна кількість днів надання послуги -** | | | | **2** |
| **Загальна кількість днів надання послуги (передбачена законодавством)** | | | | **2** |

\* Умовні позначки: В - виконує, У- бере участь, П – погоджує.

ПОГОДЖЕНО

Додаток 43

до рішення виконавчого комітету Великобичківської селищної ради

від 28.03.2024 р. №62

Додаток 5  
до Порядку

Начальнику Головного   
управління Держпродспоживслужби \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ області/в м. Києві

**ЗАЯВА  
про видачу посвідчення про право роботи з пестицидами**

Заявник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
 (найменування - для юридичної особи або прізвище, власне ім’я,   
 по батькові (за наявності) - для фізичної особи)

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

(місцезнаходження для юридичної особи або місце проживання для фізичної особи)

номер телефону\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адреса електронної пошти (за наявності)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Прошу видати посвідчення про право роботи з пестицидами особі\*:

прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) особи, якій видається посвідчення;

дата народження;

серія (за наявності) та номер паспорта, ким і коли виданий;

реєстраційний номер і дата видачі свідоцтва про проходження навчання з питань безпечного поводження з пестицидами.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (власне ім’я, прізвище) |

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

\* У разі коли заявником є уповноважений представник, що подає клопотання про видачу посвідчення про право роботи з пестицидами для кількох осіб, до заяви додається зазначена інформація про кожну з таких осіб.