|  |
| --- |
| ЗАТВЕРДЖЕНО |
| Розпорядження Іванівської селищної військової адміністрації від 10.12.2024 № 151 |

**ТЕХНОЛОГІЧНА КАРТКА**

**АДМІНІСТРАТИВНОЇ ПОСЛУГИ**

**Декларування місця проживання особи**

*(назва адміністративної послуги)*

**Центр надання адміністративних послуг Іванівської селищної ради**

*(найменування суб’єкта надання адміністративної послуги)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ пп** | **Етапи процесу надання послуги** | **Відповідальна посадова особа і структурний підрозділ** | **Дія (В, У, П, З)** | **Строк виконання (дні)** |
| 1. | Прийом документів, для декларування про місце проживання в електронній формі засобами Єдиного державного веб-порталу електронних послуг (портал Дія), що подаються заявником або його законним представником для оформлення декларування місця проживання | Начальник, адміністратор ЦНАП | В | У день надходження декларації або на наступний робочий день у разі коли декларація надійшла у неробочий час. |
| 2. | Перевірка відомостей, зазначених у декларації, та здійснення інших заходів, передбачених чинним законодавством | Начальник, адміністратор ЦНАП | В | У день надходження декларації або на наступний робочий день у разі коли декларація надійшла у неробочий час. |
| 3. | Прийняття рішення про декларування місця проживання або відмову у декларуванні місця проживання особи в установленому законодавством порядку.  Формування і внесення даних про задеклароване місця проживання особи до реєстру територіальної громади | Начальник, адміністратор ЦНАП | В | У день надходження декларації або на наступний робочий день у разі коли декларація надійшла у неробочий час. |
| 4. | Повідомлення заявника про результат надання адміністративної послуги засобами Порталу Дія на адресу електронної пошти заявника, а також до його особистого електронного кабінету користувача на Порталі Дія (у разі утворення кабінету) або у мобільний додаток Порталу Дія. | Начальник, адміністратор ЦНАП | В | У день надходження декларації або на наступний робочий день у разі коли декларація надійшла у неробочий час. |
| 5. | Термін надання послуги | 1 день | | |

**Умовні позначки:** *В – виконує, У – бере участь, П – погоджує, З – затверджує.*