


Згідно з вимогами ISO 9001 Введено в дію з 02.08. 2024	A-15-05 Версія 11	
Тернопільська міська рада		
<b>ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА</b> <b>Видача дозволу на перепоховання останків померлого</b>		
<b>Розробив:</b> Управління житлово-комунального господарства, благоустрою та екології Тернопільської міської ради		
<b>ПОГОДИВ</b>		<b>ЗАТВЕРДЖУЮ</b>
Начальник управління житлово-комунально господарства, благоустрою та екології <b>Олег СОКОЛОВСЬКИЙ</b>		Міський голова  <b>Сергій НАДАЛ</b>



СЕД АСКОД - Тернопільська міська рада  
 № документа: ІК А-15-05  
 Дата реєстрації: 01.08.2024 00:00  
 Сертифікат: 3FAA9288358EC003040000009E212A00AE1ACA00  
 Дійсний з: 18.12.2023 10:25:20  
 Дійсний до: 18.12.2025 10:25:20  
 Підписувач: Соколовський Олег Іванович  
 Мітка часу: 01.08.2024 14:12:32



СЕД АСКОД - Тернопільська міська рада  
 № документа: ІК А-15-05  
 Дата реєстрації: 01.08.2024 00:00  
 Сертифікат: 26B2648ADD3032E1040000005BB92800D350AE00  
 Дійсний з: 21.12.2022 17:01:04  
 Дійсний до: 21.12.2024 17:01:04  
 Підписувач: Надал Сергій Віталійович  
 Мітка часу: 02.08.2024 08:50:18

1.	ЦНАП (місцезнаходження (адреса), режим роботи, довідковий телефон, адреса електронної пошти та веб-сайту)	Центр надання адміністративних послуг (ЦНАП) вул.Князя Василя Костянтина Острозького,6, м. Тернопіль, 46025, I-й поверх. Графік прийому громадян: Понеділок, середа, четвер - з 09.00 до 16.00 год. Вівторок - з 11.00 до 20.00 год. П'ятниця, субота - з 08.00 до 15.00 год. Телефон 0674472741, 0800303520 (безкоштовно) Електронна адреса ЦНАП: cnapternopil@meta.ua Веб-сайт ЦНАП: <a href="http://cnap.rada.te.ua/">http://cnap.rada.te.ua/</a> .  Віддалені робочі місця адміністраторів ЦНАП с. Курівці, вул. Нова, 3 тел. +38 (03540) 43286 ел. адреса: kuyivci@ukr.net; Графік прийому: понеділок, вівторок, середа – з 9.00 до 16.00 год .п'ятниця – з 8.00 до 15.00 год обідня перерва – з 13.00 до 14.00 год. с. Чернихів, вул. Центральна, 38 тел. +38 (03540)34624 ел. адреса: chernuxiv@ukr.net; Графік прийому:
----	--	--

		<p>вівторок, середа, четвер – з 9.00 до 16.00 год п'ятниця – з 8.00 до 15.00 год обідня перерва – з 13.00 до 14.00 год</p> <p>с. Кобзарівка, вул. Центральна, 22 тел. +38 (03540) 33642 ел. адреса: kobzarivka_admin@ukr.net Графік прийому: понеділок, середа, четвер – з 9.00 до 16.00 год.; п'ятниця – з 8.00 до 15.00 год.; обідня перерва – з 13.00 до 14.00 год.</p> <p>с. Іванківці, вул. Т. Шевченка, 16 тел. +38 (03540) 33631 ел. адреса: malashivci@ukr.net Графік прийому: понеділок, вівторок, четвер, – з 9.00 до 16.00 год; п'ятниця – з 8.00 до 15.00 год.; обідня перерва – з 13.00 до 14.00 год.</p> <p>с. Городище, вул. Центральна, 1 ел. адреса: gogodyche@ukr.net Графік прийому: понеділок, вівторок, середа, четвер, – з 9.00 до 16.00 год.; обідня перерва – з 13.00 до 14.00 год.</p>
2.	*Вичерпний перелік документів, необхідних для отримання АП, що передбачені законом, та вимоги до них	<p>1. Заява особи, яка здійснила поховання (користувача місця перепоховання) з обґрунтуванням причин перепоховання останків та зазначенням родинного зв'язку з померлим</p> <p>2. Лікарське свідоцтво про смерть померлого (довідка про причину смерті)</p> <p>3. Дозвіл виконавчого органу відповідної сільської, селищної, міської ради на перепоховання останків на іншому кладовищі</p>
3.	Порядок та спосіб подання документів	Особисто суб'єктом звернення або через законного представника (довіреність завірена нотаріусом)
4.	Платність (безоплатність) АП, розмір та порядок внесення плати (адміністративного збору) за платну АП; розрахунковий рахунок для внесення плати	Безоплатна
5.	Строк надання АП	30 календарних днів (45 у разі необхідності додаткового вивчення)
6.	Результат надання АП	Рішення виконавчого комітету міської ради про видачу дозволу на перепоховання останків померлого. Відмова у видачі

		дозволу на перепоховання останків померлого
7.	Спосіб і місце отримання відповіді (результату АП)	Особисто заявником або через законного представника, поштовим відправленням на вказану при поданні заяви адресу (рекомендованим листом)
8.	Перелік підстав для відмови у наданні АП, зупинення розгляду документів	1. Подання документів не в повному обсязі. 2. Документи подано з порушенням вимог законодавства. 3. Відсутність обґрунтованих причин для перепоховання останків померлих
9.	Акти законодавства, що регулюють порядок та умови надання АП (пункти, статті, розділи тощо, назва та реквізити законодавчих актів)	1..Ст.30 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні» від 21.05.1997 №280/97-ВР. 2.Ст.21 Закону України «Про поховання і похоронну справу» від 10.07.2003 № 102-IV. 3.Рішення виконавчого комітету Тернопільської міської ради від 18.07.2012 №1164 «Про впорядкування механізму надання дозволу на перепоховання останків померлого». 4.П.п.2.12 Порядок утримання кладовищ та інших місць поховань затверджений Наказом Держжитлокомунгоспу України 19.11.2003 № 193

\* До інформаційної картки додається форма заяви

ФОРМА ЗАЯВИ ДО ІК А-15-05

Міському голові  
Сергію НАДАЛУ

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ПІП заявника(ів))

\_\_\_\_\_  
(адреса місця проживання заявника (ів))

\_\_\_\_\_  
(електронна адреса)

\_\_\_\_\_  
(номер телефону/мобільного)

**ЗАЯВА**

Прошу видати дозвіл на перепоховання останків померлого

\_\_\_\_\_  
(ПІП померлого)

що є мені \_\_\_\_\_,  
(ступінь родинного зв'язку)

у зв'язку із \_\_\_\_\_,  
(причина перепоховання)

та похоронений на кладовищі (згідно оригіналу свідоцтва про поховання) \_\_\_\_\_,  
(місцезнаходження поховання)

на кладовище (довідка про наявність місця для захоронення, гробівця, тощо) \_\_\_\_\_.  
(місце перепоховання)

Шляхом підписання тексту цієї заяви, надаю згоду на обробку своїх персональних даних.

\_\_\_\_\_ 20\_\_

\_\_\_\_\_  
(підпис)

Заповнюється адміністратором:

_____ 20__ (дата надходження заяви) _____ (підпис)	Рєєстраційний номер _____ _____ (ініціали та прізвище адміністратора)
---	---