


Згідно з вимогами ISO 9001 Введено в дію з 28.05.2024	A-3-01-02 Версія 05	
Тернопільська міська рада		
<b>ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА</b> Видача копій рішень виконавчого комітету міської ради (з 2008 року)		
<b>Розробив:</b> Управління організаційно – виконавчої роботи		

ПОГОДИВ	ЗАТВЕРДЖУЮ
Начальник управління організаційно-виконавчої роботи  Ірина НЕДОЖОГІНА	Міський голова  Сергій НАДАЛ



СЕД АСКОД - Тернопільська міська рада  
 № документа: А-3-01-02  
 Дата реєстрації: 27.05.2024 15:47  
 Сертифікат: 26B2648ADD3032E10400000095932A00FB45AF00  
 Дійсний з: 09.01.2023 10:29:42  
 Дійсний до: 09.01.2025 10:29:42  
 Підписувач: Недожогіна Ірина Сергіївна  
 Мітка часу: 27.05.2024 10:53:51



СЕД АСКОД - Тернопільська міська рада  
 № документа: А-3-01-02  
 Дата реєстрації: 27.05.2024 15:47  
 Сертифікат: 26B2648ADD3032E1040000005BB92800D350AE00  
 Дійсний з: 21.12.2022 17:01:04  
 Дійсний до: 21.12.2024 17:01:04  
 Підписувач: Надал Сергій Віталійович  
 Мітка часу: 27.05.2024 12:23:30

1	<b>ЦНАП</b> (місцезнаходження (адреса), режим роботи, довідковий телефон, адреса електронної пошти та веб- сайту)	<b>Центр надання адміністративних послуг(ЦНАП)</b> 46025, м. Тернопіль, вул. Князя Василя Костянтина Острозького, 6, І-й поверх. Графік прийому громадян: понеділок, середа, четвер – з 9.00 до 16.00; п'ятниця – з 8.00 до 15.00; вівторок – з 11.00 до 20.00; субота – з 8.00 до 15.00. Телефон: 0674472741, 0800303520 (безкоштовно). Електронна адреса ЦНАП: <a href="mailto:cnapternopil@meta.ua">cnapternopil@meta.ua</a> . Веб-сайт ЦНАП: <a href="http://cnap.rada.te.ua/">http://cnap.rada.te.ua/</a> .  <b>Віддалені робочі місця адміністраторів ЦНАП</b>  с. Курівці, вул. Нова,3, тел. +38 (03540) 43286 ел. адреса: <a href="mailto:kurivci@ukr.net">kurivci@ukr.net</a> ; Графік прийому: понеділок, вівторок, середа– з 9-00 до16.00 год.; п'ятниця– з 8.00 до15.00 год.; с. Чернихів, вул. Центральна,38 тел. +38 (03540)34624 ел. адреса: <a href="mailto:chernuxiv@ukr.net">chernuxiv@ukr.net</a> ; Графік прийому: вівторок, середа, четвер– з9.00 до16.00 год.; п'ятниця– з8.00 до15.00 год.; с. Кобзарівка, вул. Центральна,22 тел. +38 (03540) 33642 ел. адреса: <a href="mailto:kobzarivka_admin@ukr.net">kobzarivka_admin@ukr.net</a>
---	--	---

		<p>Графік прийому:  понеділок, середа, четвер– з9.00 до16.00 год.;  п’ятниця– з8.00 до15.00 год;  с. Іванківці, вул. Т. Шевченка,16 тел. +38 (03540) 33631  ел. адреса: malashivci@ukr.net</p> <p>Графік прийому:  понеділок, вівторок, четвер,– з 9.00 до16.00 год.;  п’ятниця– з 8.00 до15.00 год.;  с. Городище, вул. Центральна,1  ел. адреса: gorodyche@ukr.net</p> <p>Графік прийому:  понеділок, вівторок, середа, четвер,– з 9.00 до16.00 год.</p>
2	Вичерпний перелік документів, необхідних для отримання АП, що передбачені Законом, та вимоги до них	1.Заява
3	Порядок та спосіб подання документів	Заявник особисто або через законного представника, шляхом відправлення поштою (цінний лист), в електронній формі, у тому числі з використанням Єдиного державного вебпорталу електронних послуг
4	Платність (безоплатність) АП, розмір та порядок внесення плати (адміністративного збору) за плату АП; розрахунковий рахунок для внесення плати	Безкоштовно
5	Строк надання АП	3 робочих дні
6	Результат надання АП	Завірена копія рішення виконавчого комітету міської ради, відмова у видачі
7	Спосіб і місце отримання відповіді (результату АП)	Заявник особисто або через законного представника в ЦНАП , ВРМ, або шляхом відправлення документів поштою
8	Перелік підстав для відмови у наданні АП	Заява заповнена не в повному обсязі, немає запитуваного рішення
9	Акти законодавства, що регулюють порядок та умови надання АП (пункти, статті, розділи тощо, назва та реквізити законодавчих актів)	1.Закон України «Про місцеве самоврядування в Україні» 2.Закон України «Про звернення громадян» 3.Закон України «Про інформацію» 4.Закон України «Про захист персональних даних» 5.Інструкція з діловодства у Тернопільській міській раді 6.Положення про управління організаційно-виконавчої роботи

\* До інформаційної картки додається форма заяви

**Заява до ІК А-3-01-02**

Міському голові

\_\_\_\_\_

*(П.І.П. або назва юридичної особи)*

\_\_\_\_\_

*(адреса електронної пошти)*

\_\_\_\_\_

*(номер мобільного телефону)*

*адреса* \_\_\_\_\_

Номер та серія паспорта/номер ID

картки \_\_\_\_\_

виданий \_\_\_\_\_

*(доручення представника)* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ЗАЯВА**

Прошу видати копію рішення виконавчого комітету міської ради \_\_\_\_\_.

Згідно з вимогами Закону України «Про захист персональних даних» даю згоду на збір та обробку моїх персональних даних, поданих мною.

Достовірність даних підтверджую.

Дата

Підпис/ Прізвище, ім'я та по батькові

Заповнюється адміністратором:

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ р.  
*(дата надходження заяви)*

Реєстраційний номер \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(підпис)  
адміністратора)*

\_\_\_\_\_  
*(ініціали та прізвище)*