


| | | |
|--|---------------------|--|
| Згідно з вимогами ISO 9001 Введено в дію з 28.05.2024 | А-3-05 Версія 02 |  |
| Тернопільська міська рада | | |
| ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА Видача посвідчень помічника – консультанта депутата Тернопільської міської ради | | |
| Розробив: Управління організаційно-виконавчої роботи | | |

| Розробив: | Затверджую: |
|---|---|
| Начальник управління організаційно-виконавчої роботи Ірина НЕДОЖОГІНА | Міський голова Сергій НАДАЛ |



СЕД АСКОД - Тернопільська міська рада
 № документа: ІК А-3-05
 Дата реєстрації: 27.05.2024 15:45
 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 11:27:05



СЕД АСКОД - Тернопільська міська рада
 № документа: ІК А-3-05
 Дата реєстрації: 27.05.2024 15:45
 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 12:18:12

| | | |
|---|--|---|
| 1 | ЦНАП (місцезнаходження (адреса), режим роботи, довідковий телефон, адреса електронної пошти та веб-сайту) | Відділ «Центр надання адміністративних послуг» 46025, м. Тернопіль, вул. Князя Василя Костянтина Острозького, 6, І-й поверх. Графік прийому громадян: Понеділок, Середа, Четвер – з 9.00 до 16.00 Вівторок, – з 11.00 до 20.00 П'ятниця - з 8.00 до 15.00 Субота – з 8.00 до 15.00 Тел +380674472741 Електронна адреса ЦНАП: cnapternopil@meta.ua Веб-сайт міської ради: www.rada.te.ua |
| 2 | Вичерпний перелік документів, необхідних для отримання АП, що передбачені Законом, та вимоги до них | 1. Заява депутата міської ради на ім'я міського голови 2. Особиста заява на ім'я депутата міської ради особи, яку приймають на цю посаду. 3. Фотографія (розміром 3x4 см) помічника-консультанта |
| 3 | Порядок та спосіб подання документів | Особисто, або уповноваженим представником за дорученням, або поштовим відправленням (цінний лист) |
| 4 | Платність (безплатність) АП, розмір та порядок внесення плати | Безкоштовно |

| | | |
|---|---|--|
| | (адміністративного збору) за плату АП; розрахунковий рахунок для внесення плати | |
| 5 | Строк надання АП | 3 робочих дні |
| 6 | Результат надання АП | Посвідчення помічника-консультанта депутата Тернопільської міської ради |
| 7 | Спосіб і місце отримання посвідчення помічника- консультанта (результату АП) | Особисто, або уповноваженим представником за дорученням в ЦНАП, або поштовим відправленням |
| 8 | Акти законодавства, що регулюють порядок та умови надання АП (пункти, статті, розділи тощо, назва та реквізити законодавчих актів) | 1. Закон України «Про місцеве самоврядування»; 2. Закон України "Про статус депутатів місцевих рад"; 3. Рішення міської ради від 18.12.2020 № 8/2/39 «Про затвердження Положення про помічників- консультантів депутатів Тернопільської міської ради». |

* До інформаційної картки додаються форми заяв

Заява до ІК А-3-05

Міському голові
Сергію НАДАЛУ

(Ім'я, прізвище депутата Тернопільської
міської ради)

(адреса електронної пошти)

(номер мобільного телефону)

ЗАЯВА

Прошу зарахувати моїм помічником – консультантом та видати йому
посвідчення _____.

Відомості про помічника – консультанта:

1.Прізвище, ім'я, по батькові _____.

2.Рік народження _____.

3.Місце роботи _____.

4.Громадянство України _____.

5.Освіта _____.

6.Особиста заява _____ (ПІБ особи,
яка приймається на посаду помічника – консультанта).

Дата

Підпис/ Ім'я та прізвище

Заповнюється адміністратором:

«__» _____ 202__ р.
(дата надходження заяви)

Реєстраційний номер _____

(підпис)

(ініціали та прізвище адміністратора)

Заява до ІК А-3-05

Депутату Тернопільської міської ради

*(Ім`я, прізвище депутата Тернопільської
міської ради)*

(П.І.П. заявника в родовому відмінку)

(адреса)

(адреса електронної пошти)

(номер мобільного телефону)

ЗАЯВА

Прошу зарахувати мене на посаду помічника – консультанта депутата Тернопільської міської ради _____ (ім`я та прізвище депутата).

До заяви додаю фотографію розміром 3*4 см (в паперовому або електронному вигляді).

Дата

Підпис/ Імя, Прізвище

Заповнюється адміністратором:

«___» _____ 202__ р.
(дата надходження заяви)

Реєстраційний номер _____

(підпис)

(ініціали та прізвище адміністратора)