


Згідно з вимогами ISO 9001 Введено в дію з 20.09.2021	А-15-05 Версія 09	
Тернопільська міська рада		
<b>ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА</b> <b>Видача дозволу на перепоховання останків померлих</b>		
<b>Розробив:</b> Управління житлово-комунального господарства, благоустрою та екології Тернопільської міської ради		
<b>ПОГОДИВ</b>		<b>ЗАТВЕРДЖУЮ</b>
Начальник управління житлово-комунального господарства, благоустрою та екології  Олег СОКОЛОВСЬКИЙ	Міський голова  Сергій НАДАЛ	

Сертифікат: 58E2D9E7F900307B040000009E212A00C7848D00



Дійсний з: 28.12.2020 11:26:53  
 Дійсний до: 28.12.2022 11:26:53  
 Підписувач: Соколовський Олег Іванович  
 Мітка часу: 17.09.2021 10:08:53

Сертифікат: 58E2D9E7F900307B040000001E952900D67F8100



Дійсний з: 27.02.2020 10:11:40  
 Дійсний до: 27.02.2022 10:11:40  
 Підписувач: Хімейчук Іван Сергійович  
 Мітка часу: 19.09.2021 11:16:39

1.	СНАП або ЦНАП (місцезнаходження (адреса), режим роботи, довідковий телефон, адреса електронної пошти та веб-сайту)	Центр надання адміністративних послуг(ЦНАП) <i>вул. Князя Острозького,6, 1 пов., м.          Тернопіль, 46025</i> Графік прийому: <i>понеділок, середа, четвер – з 9.00 до          16.00;          вівторок – з 11.00 до 20.00;          п'ятниця, субота – з 8.00 до 15.00.</i> Тел. +380674472741, 0800303520 (безкоштовно). Ел. адреса: <a href="mailto:cnapternopil@meta.ua">cnapternopil@meta.ua</a> . Веб сайт: <a href="https://cnap.rada.te.ua/">https://cnap.rada.te.ua/</a> .  Віддалені робочі місця адміністраторів ЦНАП <i>с. Курівці, вул. Нова,3, Тел. +38 (03540)          43286</i> Ел. адреса: <a href="mailto:kyrivci@ukr.net">kyrivci@ukr.net</a> ; <i>с. Чернихів, вул. Центральна,38</i> Тел. +38 (03540)34624 Ел. адреса: <a href="mailto:chernuxiv@ukr.net">chernuxiv@ukr.net</a> ; Графік прийому:
----	---	---

		<p><i>понеділок, середа, – з 9.00 до 16.00 год.; п'ятниця – з 8.00 до 13.00 год.; обідня перерва – з 13.00 до 14.00 год.</i></p> <p><i>с. Кобзарівка, вул. Центральна, 22 Тел. +38 (03540) 33642 Ел. адреса: <a href="mailto:kobzarivka_admin@ukr.net">kobzarivka_admin@ukr.net</a></i></p> <p><i>с. Іванківці, вул. Т. Шевченка, 16 Тел. +38 (03540) 33631 Ел. адреса: <a href="mailto:malashivci@ukr.net">malashivci@ukr.net</a></i></p> <p><b>Графік прийому:</b> вівторок, четвер – з 9.00 до 16.00 год.; п'ятниця – з 8.00 до 13.00 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. Висновок місцевого органу Держпродспоживслужби про можливість перепоховання (ексгумації) останків</p> <p>3. Лікарське свідоцтво про смерть померлого</p> <p>4. Свідоцтво про поховання</p> <p>5. 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 його уповноваженим представником за довіреністю (дорученням) з подальшим поверненням заяви суб'єкту звернення адміністратором, надіслана поштою, в електронній формі з використанням Єдиного державного вебпорталу електронних послуг
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 померлих або вмотивований лист-відмова у наданні послуги
7.	Спосіб і місце отримання відповіді (результату АП/НП)	Особисто суб'єктом звернення або уповноваженим представником за довіреністю (дорученням) з подальшим поверненням заяви суб'єкт звернення адміністратором, надіслана поштою, а електронній формі з використанням Єдиного державного вебпорталу електронних послуг
8.	Перелік підстав для відмови у наданні АП, зупинення розгляду документів	1. Подання неповного пакету документів 2. Оформлення поданих документів не відповідає встановленим вимогам 3. Подані документи містять завідомо неправдиві відомості
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 №1102-IV. 3.Рішення виконавчого комітету Тернопільської міської ради від 18.07.2012 №1164 «Про впорядкування механізму надання дозволу на перепоховання останків померлого».

\* До інформаційної картки додається форма заяви

ФОРМА ЗАЯВИ ДО ПОСЛУГИ А-15-05

Міському голові  
Сергію НАДАЛУ

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ПІП заявника(ів))

\_\_\_\_\_

(адреса місця проживання)

\_\_\_\_\_

(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 \_\_\_\_\_  
(місцезнаходження поховання)

на кладовище \_\_\_\_\_  
(місце перепоховання)

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

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

\_\_\_\_\_

(підпис)

Заповнюється адміністратором:

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