


Згідно з вимогами ISO 9001 Введено в дію з 23.09.2022	А-3-05 Версія 01	
Тернопільська міська рада		
<b>ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА</b> Видача посвідчень помічника – консультанта депутата Тернопільської міської ради		
<b>Розробив:</b> Управління організаційно-виконавчої роботи		

Розробив:	Затверджую:
Начальник управління організаційно-виконавчої роботи Світлана ДОБРИКОВА	Міський голова Сергій НАДАЛ



СЕД АСКОД - Тернопільська міська рада  
 № документа: ІК А-3-05  
 Дата реєстрації: 23.09.2022 11:55  
 Сертифікат: 58E2D9E7F900307B04000002A372A00786E950  
 Дійсний з: 07.06.2021 08:27:33  
 Дійсний до: 07.06.2023 08:27:33  
 Підписувач: Добрікова Світлана Євгенівна  
 Мітка часу: 22.09.2022 16:17:51



СЕД АСКОД - Тернопільська міська рада  
 № документа: ІК А-3-05  
 Дата реєстрації: 23.09.2022 11:55  
 Сертифікат: 26B2648ADD3032E1040000005BB928006BA2A800  
 Дійсний з: 14.09.2022 10:01:26  
 Дійсний до: 14.09.2024 10:01:26  
 Підписувач: Надал Сергій Віталійович  
 Мітка часу: 23.09.2022 10:27:36

1	ЦНАП (місцезнаходження (адреса), режим роботи, довідковий телефон, адреса електронної пошти та веб- сайту)	Відділ «Центр надання адміністративних послуг» Вул.Князя Острозького,6, 1 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: <a href="mailto:cnapternopil@meta.ua">cnapternopil@meta.ua</a> Веб-сайт міської ради: <a href="http://www.rada.te.ua">www.rada.te.ua</a>
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 особи на ім'я депутата міської ради, особи яку приймають на цю посаду. 3. Фотографія (розміром 3x4 см) в паперовому або електронному вигляді
3	Порядок та спосіб подання документів	Особисто, або уповноваженим представником за дорученням в ЦНАП ,або засобами поштового зв'язку

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	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 засобами поштового зв'язку
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/ Ім`я, Прізвище

Заповнюється адміністратором:

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

Реєстраційний номер \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(ініціали та прізвище адміністратора)