


Згідно з вимогами ISO 9001 Введено в дію з 30.11.2022		A-24-02 Версія 01	
Тернопільська міська рада			
ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА Прийняття рішення про розв'язання спору між батьками щодо визначення або зміни імені, прізвища, по батькові дитини			
Розробив: Управління сім'ї, молодіжної політики та захисту дітей			
ПОГОДИВ		ЗАТВЕРДЖУЮ	
Начальник управління сім'ї, молодіжної політики та захисту дітей Христина БЛІНСЬКА		Міський голова Сергій НАДАЛ	



СЕД АСКОД - Тернопільська міська рада
 № документа: ІК А-24-02-542171
 Дата реєстрації: 30.11.2022 08:21
 Сертифікат: 26B2648ADD3032E1040000000042350062B7A900
 Дійсний з: 04.10.2022 16:47:17
 Дійсний до: 04.10.2024 16:47:17
 Підписувач: Білінська Христина Володимирівна
 Мітка часу: 29.11.2022 15:02:56



СЕД АСКОД - Тернопільська міська рада
 № документа: ІК А-24-02-542171
 Дата реєстрації: 30.11.2022 08:21
 Сертифікат: 26B2648ADD3032E1040000005BB928006BA2A800
 Дійсний з: 14.09.2022 10:01:26
 Дійсний до: 14.09.2024 10:01:26
 Підписувач: Надал Сергій Віталійович
 Мітка часу: 29.11.2022 17:24:21

1.	<p>ЦНАП (місцезнаходження (адреса), режим роботи, довідковий телефон, адреса електронної пошти та веб-сайту)</p>	<p>Центр надання адміністративних послуг Вул.Василя Костянтина Острозького,6, м. Тернопіль,46025, І-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. Тел. 0674472741, 0800303520 (безкоштовно) Електронна адреса ЦНАП: snapternopil@meta.ua Веб-сайт ЦНАП: http://cnap.rada.te.ua/.</p> <p>Віддалені робочі місця адміністраторів ЦНАП: -с. Курівці, вул. Нова,3, тел. +38 (03540) 43286 ел. адреса: kyrivci@ukr.net. Графік прийому: понеділок, вівторок, середа – з 9-00 до 16.00 год.; п'ятниця – з 8.00 до 15.00 год.; -с. Чернихів, вул. Центральна,38 тел. +38 (03540)34624 ел. адреса: chernuxiv@ukr.net.</p>
----	--	--

		<p>Графік прийому: вівторок, середа, четвер – з 9.00 до 16.00 год.; п'ятниця – з 8.00 до 15.00 год; -с. Кобзарівка, вул. Центральна, 22 тел. +38 (03540) 33642 ел. адреса: kobzarivka_admin@ukr.net.</p> <p>Графік прийому: понеділок, середа, четвер – з 9.00 до 16.00 год.; п'ятниця – з 8.00 до 15.00 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 до 16.00 год.; п'ятниця – з 8.00 до 15.00 год.; -с. Гродище, вул. Центральна, 1 ел. адреса: gorodyche@ukr.net.</p> <p>Графік прийому: понеділок, вівторок, середа, четвер – з 9.00 до 16.00 год</p>
2.	*Вичерпний перелік документів, необхідних для отримання АП, що передбачені законом, та вимоги до них	<p>1. Заява одного із батьків.</p> <p>2. Копія паспорта заявника.</p> <p>3. Довідка з місця реєстрації (проживання) дитини (формує посадова особа ССД).</p> <p>4. Копія свідоцтва про укладення або розірвання шлюбу (у разі наявності)</p>
3.	Порядок та спосіб подання документів	Особисто заявником або за нотаріально посвідченим дорученням за місцем проживання дитини
4.	Платність (безоплатність) АП, розмір та порядок внесення плати (адміністративного збору) за платну АП; розрахунковий рахунок для внесення плати	Безкоштовно
5.	Строк надання АП	30 календарних днів з дня подання заяви
6.	Результат надання АП	Рішення виконавчого комітету Тернопільської міської ради про розв'язання спору між батьками щодо визначення або зміни імені, прізвища, по батькові дитини на підставі висновку служби у справах дітей
7.	Спосіб і місце отримання відповіді (результату АП)	Особисто заявником або за нотаріально посвідченим дорученням
8.	Перелік підстав для відмови у наданні АП, зупинення розгляду документів	Недостовірна інформація, зазначена в документах, неповний перелік документів
9.	Акти законодавства, що регулюють порядок та умови надання АП (пункти, статті, розділи тощо, назва та реквізити законодавчих актів)	П. 71 Порядку провадження органами опіки та піклування діяльності, пов'язаної із захистом прав дитини, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 24.09.2008р. №866

* До інформаційної картки додається форма заяви

Начальнику управління сім'ї,
молодіжної політики та захисту дітей
Тернопільської міської ради
Христині БЛІНСЬКІЙ

Заява

У зв'язку із виникненням спору, прошу надати дозвіл на визначення або зміну прізвища (імені, по батькові) моєї дитини

Я, _____

даю згоду на обробку моїх персональних даних.

Заповнюється адміністратором:

« _____ » _____ 202 р. (дата надходження заяви)	Регістраційний номер _____
_____	_____
(підпис)	(ініціали та прізвище адміністратора)