


Згідно з вимогами ISO 9001 Введено в дію з 17.02.2023	A-3-01-02 Версія 04	
Тернопільська міська рада		
ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА Видача копій рішень виконавчого комітету міської ради (з 2006 року)		
Розробив: Управління організаційно – виконавчої роботи		

ПОГОДИВ	ЗАТВЕРДЖУЮ
Начальник управління організаційно-виконавчої роботи Світлана ДОБРИКОВА	Міський голова Сергій НАДАЛ



СЕД АСКОД - Тернопільська міська рада
 № документа: ІК-А-3-01-02
 Дата реєстрації: 16.02.2023 08:10
 Сертифікат: 58E2D9E7F900307B040000002A372A00786E9500
 Дійсний з: 07.06.2021 08:27:33
 Дійсний до: 07.06.2023 08:27:33
 Підписувач: Добрікова Світлана Євгенівна
 Мітка часу: 15.02.2023 14:52:45



СЕД АСКОД - Тернопільська міська рада
 № документа: ІК-А-3-01-02
 Дата реєстрації: 16.02.2023 08:10
 Сертифікат: 26B2648ADD3032E1040000005BB92800D350AE00
 Дійсний з: 21.12.2022 17:01:04
 Дійсний до: 21.12.2024 17:01:04
 Підписувач: Надал Сергій Віталійович
 Мітка часу: 15.02.2023 16:38:56

1	ЦНАП (місцезнаходження (адреса), режим роботи, довідковий телефон, адреса електронної пошти та веб-сайту)	Центр надання адміністративних послуг(ЦНАП) вул. Василя Костянтина Острозького,6,46025, м. Тернопіль, 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: snapternopil@meta.ua . Веб-сайт ЦНАП: http://snap.rada.te.ua/ . Віддалені робочі місця адміністраторів ЦНАП с. Курівці, вул. Нова,3, тел. +38 (03540) 43286 ел. адреса: kyrivci@ukr.net ; Графік прийому: понеділок, вівторок, середа– з9-00 до16.00 год.; п'ятниця– з8.00 до15.00 год.; с. Чернихів, вул. Центральна,38 тел. +38 (03540)34624 ел. адреса: chernuxiv@ukr.net ; Графік прийому: вівторок, середа, четвер– з9.00 до16.00 год.; п'ятниця– з8.00 до15.00 год;
---	---	--

		<p>с. Кобзарівка, вул. Центральна, 22 тел. +38 (03540) 33642 ел. адреса: kobzarivka_admin@ukr.net Графік прийому: понеділок, середа, четвер – з 9.00 до 16.00 год.; п'ятниця – з 8.00 до 15.00 год;</p> <p>с. Іванківці, вул. Т. Шевченка, 16 тел. +38 (03540) 33631 ел. адреса: malashivci@ukr.net Графік прийому: понеділок, вівторок, четвер, – з 9.00 до 16.00 год.; п'ятниця – з 8.00 до 15.00 год.;</p> <p>с. Гродище, вул. Центральна, 1 ел. адреса: gorodyche@ukr.net 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	1. Заява
3	Порядок та спосіб подання документів	Заявник особисто або через законного представника, шляхом відправлення документів поштою (рекомендованим листом)
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 (рекомендованим листом)
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)