Відділу реєстрації місця проживання \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (прізвище, ім’я, по батькові заявника)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (адреса, телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дані документа, що посвідчують особу)

**ЗАЯВА**

про надання довідки про реєстрацію місця проживання особи,

 зареєстрованих, відсутність зареєстрованих у житловому приміщенні/будинку осіб для пред’явлення

(назва організації, установи тощо)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (прізвище, ім’я, по батькові)

Прошу видати мені довідку про реєстрацію місця проживання особи, зареєстрованих, відсутність зареєстрованих осіб (необхідне підкреслити) за адресою:

Підтверджую, що я зареєстрований за адресою\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Разом зі мною зареєстровані:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п\п | Прізвище, ім’я, та по батькові членів сім’ї | Родинні відносини | Дата народження | Дата реєстрації у даному приміщенні |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Даю згоду на обробку персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних»

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_несу відповідальність за достовірність наданої інформації.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (підпис заявника)

 **Затверджую:**

 **міський голова**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Б.Андріїв**

 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018р

**Інформаційна картка адміністративної послуги № 32.01-04**

**Видача довідки про реєстрацію місця проживання особи**

(назва адміністративної послуги)

**Відділ реєстрації місця проживання**

**виконавчого комітету Ужгородської міської ради**

(найменування суб’єкта надання адміністративної послуги)

|  |  |
| --- | --- |
| **Інформація про центр надання адміністративної послуги** |  |
|  | **Найменування центру надання адміністративної послуги, в якому здійснюється обслуговування суб’єкта звернення**  | Центр надання адміністративних послуг виконавчого комітету Ужгородської міської ради |
| 1. | **Місцезнаходження центру надання адміністративної послуги** | 88000, Закарпатська область, м.Ужгород, пл.Поштова, 3 |
| 2. | **Інформація щодо режиму роботи центру надання адміністративної послуги** | Понеділок – 8.00 -17.00Вівторок – 8.00 -17.00Середа – 9.00-20.00Чектвер - 8.00 -17.00П»ятниця з 8.00 до 15.00 Субота – 8.00-15.00 |
| 3. | **Телефон/факс (довідки), адреса електронної пошти та веб-сайт центру надання адміністративної послуги**  | 0312-6176870312-614690 |
| **Нормативні акти, якими регламентується надання адміністративної послуги** |  |
| 4. | **Закони України** | Конституція України, Закон України « Про свободу пересування та вільний вибір місця проживання в Україні», Закон України «Про адміністративні послуги» |
| 5. | **Акти Кабінету Міністрів України** | Постанова КМУ № 207 від 02.03.2016 року. |
| 6. | **Акти центральних органів виконавчої влади**  |  ----------------------------------------------- |
| 7. | **Акти місцевих органів виконавчої влади / органів місцевого самоврядування**  | Рішення виконавчого комітету Ужгородської міської ради № 63 від 21.02.2018 р. |
| **Умови отримання адміністративної послуги** |  |
| 8. | **Підстави для одержання адміністративної послуги** | Заява на отримання довідки. |
| 9. | **Вичерпний перелік документів, необхідних для отримання адміністративної послуги, а також вимоги до них**  |  - Адресну картку особи (форма Б), або домову книгу;- оригінал свідоцтва про народження дитини, якщо вона не досягла 16-річного віку (за необхідності);- оригінал паспорту соби- У разі подання заяви законним представником додатково подаються:- документ, що посвідчує особу законного представника;- документ, що підтверджує повноваження особи як законного представника, крім випадків, коли законними представниками є батьки (усиновлювачі).- За необхідності особа подає інші документи.- Відповідальність за достовірність даних, зазначених у заяві та документів, доданих до неї, несе особа – власник житлового приміщення/будинку, яка звертається за отриманням довідки. |
| 10. | **Порядок та спосіб подання документів, необхідних для отримання адміністративної послуги**  | Особисто/уповноваженою особою/законний представник |
| 11. | **Платність (безоплатність) видачі надання адміністративної послуги** | Безоплатно |
| **У разі платності :** |  |
| 11.1 | **Нормативно-правові акти, на підставі яких стягується плата** | ----------------------------- |
| 11.2. | **Розмір та порядок внесення плати (адміністративного збору) за платну адміністративну послугу** | --------------------------------- |
| 11.3. | **Розрахунковий рахунок для внесення плати** | --------------------------- |
| 12. | **Строк надання адміністративної послуги**  |  Протягом трьох робочих днів. |
| 13. | **Перелік підстав для відмови у наданні адміністративної послуги** | Особа не подала документів зазначених у пункті 9 інформаційноїкартки адміністративної послуги або подані документи є не дійсними. |
| 14. | **Результат надання адміністративної послуги** | * довідка про реєстрацію місця проживання особи
* відмова у видачі довідки
 |
| 15. | **Способи отримання відповіді (результату)** | Особисто заявником/уповноваженою особою/законним представником |
| 16. | **Примітка** |  |

**Заступник начальника відділу реєстрації місця проживання О. Алєнтьєв**