Додаток 2

|  |  |
| --- | --- |
| myr_gerb | **МИРГОРОДСЬКА МІСЬКА РАДА****ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ** |
| **Технологічна картка****ВИДАЧА ПІКЛУВАЛЬНИКУ ДОЗВОЛУ НА НАДАННЯ ЗГОДИ ОСОБІ, ДІЄЗДАТНІСТЬ ЯКОЇ ОБМЕЖЕНА, НА ВЧИНЕННЯ ПРАВОЧИНІВ ЩОДО УКЛАДАННЯ ДОГОВОРІВ ЩОДО ІНШОГО ЦІННОГО МАЙНА**  | **ТК-25/10** |

 до рішення виконавчого комітету Миргородської міської ради від 17 жовтня 2022 року № 360

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Етапи надання адміністративної послуги** | **Виконавчий орган** | **Дія** | **Термін виконання (днів)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 | Прийом і реєстрація заяви з необхідними документами та повідомлення суб’єкта звернення про виконання | АдміністраторЦНАП | В | протягом 1-ого дня |
| 2 | Передача заяви та документів суб’єкта звернення, міському голові для накладання резолюції  | АдміністраторЦНАП | В | протягом 1-ого дня |
| 3 | Передача заяви та документів виконавцю(відділ охорони здоров'я Миргородської міської ради) | АдміністраторЦНАП | В | не пізніше наступно го дня після резолюції |
| 4 | Розгляд документів на засіданні опікунської ради | Опікунська рада(відділ охорони здоров’я ) | В | не пізніше 5 днів до чергового засідання виконкому |
| 5 | У разі позитивного результату – підготовка проекту рішення на засідання виконавчого комітету міської ради У разі негативного результату – підготовка суб'єкту звернення листа з зауваженнями до поданих документів для їх доопрацювання   | Опікунська рада(відділ охорони здоров’я ) | В | не пізніше 5 днів до чергового засідання виконкому |
| 6 | Забезпечення погоджувальними підписами (візами) проекту рішення виконавчого комітету міської ради | Опікунська рада(відділ охорони здоров’я ) | В | протягом 15-16-ого дня |
| 7 | Розгляд документів на засіданні виконавчого комітету міської ради | Виконавчий комітет міської ради | З | згідно плану засідань |
| 8 | Передача прийнятого рішення виконавчим комітетом міської ради, або відмови, якщо таке рішення не прийняте, адміністратору ЦНАП для подальшої передачі суб'єкту звернення | Опікунська рада(відділ охорони здоров’я ) | В | протягом 5 робочих днів з моменту прийняття рішення |
| 9 | Видача суб’єкту звернення результату послуги/особисто або надіслання поштою/ | АдміністраторЦНАП | В | у день отримання результату послуги |
| Загальна кількість днів надання послуги – 30 днів |
|  Загальна кількість днів передбачена законодавством - 30 днів |

Умовні позначки : В- виконує, У- бере участь, П- погоджує, З- затверджує