Додаток 2

до рішення виконавчого комітету

від 24.10.2024 року № 548

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **МИРГОРОДСЬКА МІСЬКА РАДА** | | | | |
| **ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ** | | | | |
| **Технологічна картка** | | |  | |
| **Видача дозволу опікуну на вчинення** | | | **10-3**  **00124\*** | |
| **правочинів щодо видання письмових** | | |  | |
| **зобов'язань від імені підопічного** | | |  | |
| **№ 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 термін виконання | | Адміністратор ЦНАП | В | протягом 1-ого дня |
| 2 | Передача заяви та документів суб’єкта звернення, міському голові для накладання резолюції | | Адміністратор ЦНАП | В | протягом 1-ого дня |
| 3 | Передача заяви та документів виконавцю  (відділ охорони здоров'я Миргородської міської ради) | | Адміністратор ЦНАП | 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 проекту рішення 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 його 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/ | | Адміністратор ЦНАП | В | у день отримання результату  послуги |
| Загальна кількість днів надання послуги – 30 днів | | | | | |
| Загальна кількість днів передбачена законодавством - 30 днів | | | | | |

**Керуюча справами**

**виконавчого комітету Антоніна НІКІТЧЕНКО**