*Додаток*

*до рішення виконкому міської ради*

*22.09.2025 №1195*

***ЗАЯВКА***

***на обслуговування через мобільний сервіс***

1. Прізвище, ім’я та по батькові заявника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Категорія \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Реквізити документа, що підтверджують належність до пільгової категорії \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Найменування замовленої послуги \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. Адреса фактичного перебування замовника\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Контактний номер телефона замовника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Прізвище, ім’я, по батькові представника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Контактний номер телефона представника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Додаю копію документа, що підтверджує пільгову категорію.

Погоджуюся на проведення відеозапису під час виїзного обслуговування.

Повідомлення про обслуговування через мобільний сервіс прошу направити за телефоном: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(або зазначається інший спосіб надання повідомлення)

*Замовляючи виїзне обслуговування замовник послуг надає згоду на збір та обробку його персональних даних з метою реалізації визначених законодавством прав і обов’язків у сфері надання адміністративних, інших публічних послуг.*

Заявку прийняв: «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20*\_\_*р*. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(підпис) (ПІБ адміністратора)*

Дата повідомлення заявника про виконання послуги «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Дата виїзду для видачі результату послуги «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

***Керуюча справами виконкому Олена ШОВГЕЛЯ***