*Приложение 1*

*к Административному регламенту*

*по предоставлению муниципальной услуги*

 *«Выдача документов о происхождении*

*продукции, продаваемой гражданами,*

*из их подсобных хозяйств*

*на территории муниципального*

*образования «Верхнешоношское»»*

**Справочная информация об администрации МО «Верхнешоношское»**

 **Место** **расположения администрации**: 165117, Архангельская область, Вельский район, п. Комсомольский, ул. Комсомольская, 36.

 **Режим** **работы администрации:**

понедельник, вторник, среда, четверг **с 8.30 до 17.00**,

 обед **с** **13.00 до 14.00**

пятница – **с 8.30 до 14.30** **(без обеда) не приемный день**,

суббота, воскресенье - **выходные дни**.

Продолжительность рабочего дня, непосредственно предшествующему нерабочему (праздничному) дню, уменьшается на один час.

**Контактные телефоны/ факс:** 8 (818-36) 3-62-72

**Адрес электронной почты:** verhshon@bk.ru

Информация о местах нахождения,

телефонах МФЦ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование МФЦ** | **Почтовый адрес** | **График работы** | **Телефон** |
| **Предоставление услуг в Вельском районе Архангельской области** |
| 1 | Архангельский многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг | 165150, Россия, Архангельская область, г. Вельск ул. 50 лет Октября, д. 8 | Понедельник - пятница с 9.00 до 18.00. Суббота – с 09.00 до 14.00. Воскресенье - выходной | 8 (818 36) 6-43-00 |

|  |
| --- |
| Дни недели, время работы МФЦ |
| Дни недели | Время |
| Понедельник | с 8.30 до 15.30 |
| Вторник | с 8.30 до 18.30 |
| СредаЧетвергПятницаСубботаВоскресенье | с 10.00 до 20.00 с 8.30 до 18.30с 8.30 до 16.00с 8.30 до 14.00выходной |

*Приложение 2*

*к Административному регламенту*

*по предоставлению муниципальной услуги*

 *«Выдача документов о происхождении*

*продукции, продаваемой гражданами,*

*из их подсобных хозяйств*

*на территории муниципального*

*образования «Верхнешоношское»»*

 Главе администрации

муниципального образования «Верхнешоношское»

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

 (Ф.И.О.)

 От заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Адрес проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление.

Прошу предоставить документы (справку) о происхождении продукции, продаваемой гражданами из подсобных хозяйств на территории муниципального образования «Верхнешоношское»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование документа)

для \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

 (подпись заявителя) фамилия, имя, отчество заявителя)

 «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

*Приложение 3*

*к Административному регламенту*

*по предоставлению муниципальной услуги*

 *«Выдача документов о происхождении*

*продукции, продаваемой гражданами,*

*из их подсобных хозяйств*

*на территории муниципального*

*образования «Верхнешоношское»»*

**БЛОК – СХЕМА**

**«по предоставлению муниципальной услуги**

**«Выдача документов о происхождении продукции, продаваемой гражданами, из их подсобных хозяйств на территории муниципального образования «Верхнешоношское»»**

Приём и регистрация Заявления

Рассмотрение представленных документов главой администрации муниципального образования «Верхнешоношское»

Рассмотрение Заявления специалистом , составление выписки (информации) из реестра муниципального имущества

Письменное уведомление администрации муниципального образования «Верхнешоношское» об отказе в выдаче документов о происхождении продукции, продаваемой гражданами из их подсобных хозяйств,

МО «Верхнешоношское»

СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

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

(*ФИО)*

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(серия, номер) (когда и кем выдан)*

адрес регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

даю свое согласие на обработку в **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительнов целях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** гарантирует

обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

 "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *Подпись Расшифровка подписи*