

ЗАТВЕРДЖЕНО

наказ КУ «ЗОКДЛ»ЗОР

від _____ № _____

Порядок складання та подання запитів щодо надання публічної інформації в КУ «ЗОКДЛ» ЗОР

1. Запит на публічну інформацію (далі - Запит) подається фізичною або юридичною особою, об'єднанням громадян без статусу юридичної особи в усній чи письмовій формі під час особистого прийому або шляхом надсилання поштою, електронною поштою.

2. Запит може бути поданий:

на поштову адресу: комунальна установа «Запорізька обласна клінічна дитяча лікарня» Запорізької обласної ради

69063, м. Запоріжжя, пр. Соборний, 70 (на конверті вказати "Публічна інформація");

на електронну адресу E-mail: dilovod-zokdl@ukr.net;

за телефоном та факсом 0612 (222-21-58)

3. Запит відповідно до форми запиту на публічну інформацію, розпорядником якої є комунальна установа «Запорізька обласна клінічна дитяча лікарня» Запорізької обласної ради, повинен містити: прізвище, ім'я, по батькові (найменування) запитувача, поштову адресу або адресу електронної пошти чи номер засобу зв'язку (якщо такий є); загальний опис інформації або вид, назву, реквізити чи зміст документа, щодо якого зроблено Запит (якщо запитувачу це відомо); підпис і дату (за умови подання письмового Запиту).

4. Для подання письмового Запиту запитувач може використати форму, яка розміщується на офіційному веб-сайті комунальної установи «Запорізька обласна клінічна дитяча лікарня» Запорізької обласної ради.

5. Запит може бути поданий поштою, телефоном, факсом, електронною поштою чи особисто діловому кожного робочого дня з 8.00 до 16.00, у п'ятницю – до 15:00, за винятком часу на обідню перерву з 12.00 до 12.30.

6. Під час подання Запиту запитувач зазначає зручну для нього форму отримання інформації.

7. У разі якщо з поважних причин (інвалідність, обмежені фізичні можливості тощо) особа не може подати письмовий Запит, його оформлює діловод із зазначенням прізвища, імені, по батькові, контактного телефону та наданням копії Запиту особі, яка його подала.

8. На вимогу запитувача на першому аркуші копії Запиту проставляється відбиток штампа лікарні із зазначенням дати надходження та вхідного номера Запиту. Така копія повертається запитувачу.

Заступник головного лікаря
з поліклінічної роботи

М.В.Макієва