

ЗАТВЕРДЖЕНО  
рішенням виконкому  
Тростянецької міської ради  
№ 360 від 26.07.2019 р.



ТРОСТЯНЕЦЬКА МІСЬКА РАДА  
ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА № 01-16

**ЗАТВЕРДЖЕННЯ / ПОГОДЖЕННЯ ТАРИФІВ НА  
ВНУТРІШНЬО-МІСЬКІ ПАСАЖИРСЬКІ ПЕРЕВЕЗЕННЯ**

ЦНАП (центр надання адміністративних послуг)	42600, вул. Миру, буд. 6, м. Тростянець, Сумська область тел. (05458) 6-62-90 E-mail: <a href="mailto:trost-cnap@ukr.net">trost-cnap@ukr.net</a> Офіційний сайт Тростянецької міської ради <a href="http://www.trostanets-miskrada.gov.ua">www.trostanets-miskrada.gov.ua</a> <b>Графік прийому суб'єктів звернення:</b> Понеділок з 08-00 до 17-15 год. без перерви на обід Вівторок з 08-00 до 17-15 год. без перерви на обід Середа з 08-00 до 20-00 год. без перерви на обід Четвер з 08-00 до 17-15 год. без перерви на обід П'ятниця з 08-00 до 16.00 год. без перерви на обід Субота вихідний день Неділя вихідний день
Перелік необхідних документів	1) заява згідно з формуляром № 1; 2) копія документу на ліцензійну діяльність; 4) копія рішення про визначення виконавцем послуг; 5) розрахунки до тарифу.
Оплата	безкоштовно
Термін виконання	не більше одного місяця з дня надходження заяви (та враховуючи строк на проведення найближчого засідання виконкому)
Результат послуги	рішення виконавчого комітету міської ради «Про затвердження/погодження тарифу на внутрішньоміські пасажирські перевезення»
Спосіб отримання	особисто або поштою
Причини відмови	- недостовірні дані; - неповний пакет документів.
Законодавча основа	п. 2 ст. 28 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні»

ТРОСТЯНЕЦЬКА МІСЬКА РАДА

**ЗАТВЕРДЖЕННЯ / ПОГОДЖЕННЯ ТАРИФІВ НА  
ВНУТРІШНЬО-МІСЬКІ ПАСАЖИРСЬКІ ПЕРЕВЕЗЕННЯ**

# Формуляр №1

Міському голові  
Бові Ю. А.

\_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я по батькові)

\_\_\_\_\_

(адреса)

\_\_\_\_\_

(телефон)

## З А Я В А

Прошу Вас затвердити (погодити) тарифи на внутрішньоміські пасажирські перевезення \_\_\_\_\_,  
(назва послуги)  
що надаються \_\_\_\_\_.  
(назва суб'єкта господарювання)

Перелік документів, які додаються:

1. Копія документу на ліцензійну діяльність.
2. Копія рішення про визначення виконавцем послуг.
3. Розрахунки до тарифу.

4. \_\_\_\_\_

“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ р.

\_\_\_\_\_

(підпис заявника)

**ТРОСТЯНЕЦЬКА МІСЬКА РАДА**

**ЗАТВЕРДЖЕННЯ / ПОГОДЖЕННЯ ТАРИФІВ НА  
ВНУТРІШНЬОМІСЬКІ ПАСАЖИРСЬКІ ПЕРЕВЕЗЕННЯ**