|  |
| --- |
|  |

### ФОРМА для подання запитів на інформацію, розпорядником якої є Комунальне некомерційне підприємство Львівської обласної ради «Львівська обласна клінічна лікарня»

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Розпорядник інформації | |  | | --- | | Комунальне некомерційне підприємство Львівської обласної ради «Львівська обласна клінічна лікарня»,вул.Чернігівська, 7, м.Львів, 79010 | |  | |
| Запитувач | |  |  | | --- | --- | | C:\1Работа\Robota\MINYUST\2020\07\52\RE34881_img_001.gif фізична особа | C:\1Работа\Robota\MINYUST\2020\07\52\RE34881_img_001.gif об'єднання громадян без статусу юридичної особи | | C:\1Работа\Robota\MINYUST\2020\07\52\RE34881_img_001.gif юридична особа | |   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи  /* *найменування юридичної особи  /* *найменування об'єднання громадян без статусу юридичної особи)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(поштова адреса (місцезнаходження) / адреса електронної пошти /* *номер телефону запитувача)* |

**ЗАПИТ НА ІНФОРМАЦІЮ**

|  |
| --- |
| Відповідно до Закону України "Про доступ до публічної інформації" прошу надати \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  *(загальний опис інформації або вид, назва, реквізити чи зміст документа)*  Запитувану інформацію прошу надати у визначений законом строк |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C:\1Работа\Robota\MINYUST\2020\07\52\RE34881_img_001.gif | на поштову адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | C:\1Работа\Robota\MINYUST\2020\07\52\RE34881_img_001.gif | на електронну адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(підпис і дата за умови подання запиту в письмовій формі)* |

|  |
| --- |
| **ПРИМІТКИ:**  1. Система обліку, що містить інформацію про документи, які перебувають у володінні КНП ЛОР «Львівська обласна клінічна лікарня» (далі - Лікарня), розміщується на офіційному веб-сайті Лікарні.  2. Запитів на інформацію, розпорядником якої є Лікарня, може бути поданий:  на поштову адресу: **79010, м.Львів, вул. Чернігівська, 7** (на конверті вказувати «Публічна інформація»);  на електрону адресу: **lokladmin@ukr.net**  телефоном/факсом: (032) 275 50 20; (0332) 75 78 15;  3. Запит на інформацію, розпорядником якої є Лікарня, може бути подано запитувачем особисто за адресом:  м. Львів, вул. Чернігівська, 7, 79010 (адміністрація);  4. Форму запитів можна отримати:  4.1 в канцелярії Лікарні за адресою: м. Львів, вул. Чернігівська, 7, 79010 (адміністрація);  4.2. на офіційному веб-сайті Лікарні.  5. У формі запиту зазначається розпорядник інформації, інформація про запитувача та спосіб надання інформації з проставленням знаку "+" або "-".  6. Відповідь на запит на інформацію надається у спосіб, обраний запитувачем, протягом п'яти робочих днів з дня надходження запиту.  7. У разі коли запит на інформацію стосується інформації, необхідної для захисту життя чи свободи особи, інформації щодо стану навколишнього природного середовища, якості харчових продуктів і предметів побуту, аварій, катастроф, небезпечних природних явищ та інших надзвичайних ситуацій, що сталися або можуть статися і загрожують безпеці громадян, відповідь надається протягом 48 годин з дня отримання запиту.  8. У разі коли запит стосується надання великого обсягу інформації або потребує пошуку інформації серед значної кількості даних, строк розгляду запиту може бути продовжено до 20 робочих днів з обґрунтуванням такого продовження. Про продовження строку запитувачу повідомляється в письмовій формі не пізніше ніж протягом п'яти робочих днів з дня надходження запиту.  9. Інформація на запит надається безоплатно.  10. У разі коли запитувана інформація містить документи обсягом понад 10 сторінок, про це протягом п'яти робочих днів з дня надходження запиту повідомляється запитувачу із зазначенням обсягу фактичних витрат, пов'язаних із копіюванням або друком документів починаючи з 11 сторінки, та реквізитів і порядку відшкодування таких витрат. Надання інформації здійснюється протягом трьох робочих днів після підтвердження оплати вартості фактичних витрат.  11. **У задоволенні запиту може бути відмовлено у таких випадках:**  11.1 Лікарня не володіє і не зобов'язана відповідно до його компетенції, передбаченої законодавством, володіти інформацією, щодо якої зроблено запит;  11.2 інформація, що запитується, належить до категорії інформації з обмеженим доступом;  11.3 запитувач не оплатив фактичні витрати, пов'язані з копіюванням або друком документів;  11.4 не дотримано вимог до складення та подання запиту на інформацію, передбачених частиною п'ятою статті 19 Закону України «Про доступ до публічної інформації», а саме не зазначено:  - прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), найменування запитувача, поштову адресу або адресу електронної пошти, а також 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). |