|  |
| --- |
|  |

### ФОРМАдля 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). |