

**Форма карточки личного приёма МАУ ФСК «Гелиос» Оренбургского района**

(наименование органа)

**КАРТОЧКА ЛИЧНОГО ПРИЁМА № \_\_\_\_\_**

**ЗАЯВИТЕЛЬ, ПРИШЕДШИЙ НА ЛИЧНЫЙ ПРИЁМ:**

**фамилия:** \_\_\_\_\_

**имя:** \_\_\_\_\_

**отчество (при наличии):** \_\_\_\_\_

**социальное положение:** \_\_\_\_\_

**почтовый адрес для ответа:** \_\_\_\_\_

(индекс, субъект Российской Федерации, населённый пункт, улица, дом, корпус, квартира)

**КРАТКОЕ СОДЕРЖАНИЕ УСТНОГО ОБРАЩЕНИЯ:**

1. \_\_\_\_\_  
(содержание вопроса, поставленного в обращении, с указанием кода вопроса в соответствии с типовым общероссийским классификатором обращений)
2. \_\_\_\_\_  
(содержание вопроса, поставленного в обращении, с указанием кода вопроса в соответствии с типовым общероссийским классификатором обращений)
3. \_\_\_\_\_  
(содержание вопроса, поставленного в обращении, с указанием кода вопроса в соответствии с типовым общероссийским классификатором обращений)
4. \_\_\_\_\_  
(содержание вопроса, поставленного в обращении, с указанием кода вопроса в соответствии с типовым общероссийским классификатором обращений)

**УПОЛНОМОЧЕННОЕ ЛИЦО, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЕ ЛИЧНЫЙ ПРИЁМ:**

**фамилия:** Табаков

**имя:** Александр

**отчество (при наличии):** Геннадьевич

**должность:** директор МАУ ФСК «Гелиос»

**РЕШЕНИЕ, ПРИНЯТОЕ ПО УСТНОМУ ОБРАЩЕНИЮ:**

1. \_\_\_\_\_  
(содержание устного ответа по существу поставленных в устном обращении вопросов, данного с согласия заявителя, если изложенные факты и обстоятельства являются очевидными и не требуют дополнительной проверки)
2. \_\_\_\_\_  
(содержание устного ответа, данного заявителю, с направлением письменного ответа)
3. \_\_\_\_\_  
(содержание разъяснения заявителю об обеспечении его приёма уполномоченным лицом, в компетенцию которого входит решение поставленных в устном обращении вопросов)
- 3.1. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, должность уполномоченного лица органа, с которым обеспечен приём в режиме видео-конференц-связи)
- 3.2. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, должность уполномоченного лица органа, с которым обеспечен приём в режиме видеосвязи)
- 3.3. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, должность уполномоченного лица органа, с которым обеспечен приём в режиме аудиосвязи)
- 3.4. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, должность уполномоченного лица органа, с которым обеспечен приём в режиме иных видов связи)
4. \_\_\_\_\_  
(содержание разъяснения заявителю об обеспечении в течение 7 рабочих дней его приёма уполномоченным лицом, в компетенцию которого входит решение поставленных в устном обращении вопросов, с направлением ответа заявителю в течение 3 рабочих дней с даты и времени приёма)
5. \_\_\_\_\_  
(отказ от приёма в режиме связи с органом, в компетенцию которого не входит решение вопроса, поставленного на личном приеме)



