ПРОЄКТ



**БУЧАНСЬКА МІСЬКА РАДА**

|  |
| --- |
| **ДВАДЦЯТЬ СЬОМА СЕСІЯ ВОСЬМОГО СКЛИКАННЯ** |

**РІШЕННЯ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_.01.2022 |  | № \_\_\_-27-VIII\_\_ |

Про підсумки розгляду звернень

громадян за 2021 рік

Заслухавши інформацію начальника управління Центр надання адміністративних послуг Бучанської міської ради Михальчук О.В. про підсумки розгляду звернень громадян за 2021 рік, керуючись Законами України «Про місцеве самоврядування в Україні», «Про звернення громадян»,  Указом Президента України від 07.02.2008 р. № 109/2008 «Про першочергові заходи щодо забезпечення реалізації та гарантування конституційного права на звернення до органів державної влади та органів місцевого самоврядування» та враховуючи рекомендації постійної комісії міської ради з питань правової політики, депутатської діяльності, запобігання корупції та контролю за виконанням рішень міської ради, Бучанська міська рада

**ВИРІШИЛА:**

1. Інформацію начальника управління Центр надання адміністративних послуг Бучанської міської ради Михальчук О.В про підсумки розгляду звернень громадян за 2021 рік взяти до відома (додається).
2. Керівникам управлінь, відділів, служб та центрів виконавчих органів Бучанської міської ради посилити контроль за своєчасним та безумовним опрацюванням звернень фізичних, юридичних осіб та посилити персональну відповідальність за порушення термінів при розгляді звернень та прийняттям рішень відповідно до вимог законодавства.
3. Контроль за виконанням даного рішення покласти на постійну комісію з питань правової політики, депутатської діяльності, запобігання корупції та контролю за виконанням рішень міської ради.

**Міський голова Анатолій ФЕДОРУК**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Заступник міського голови** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Особистий підпис* )  \_\_\_\_\_\_\_  *(дата)* | Сергій ШЕПЕТЬКО |
| **Начальник управління юридично-**  **кадрової роботи** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Особистий підпис* )  \_\_\_\_\_\_\_  *(дата)* | Людмила РИЖЕНКО |
| **Начальник управління ЦНАП** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Особистий підпис* )  \_\_\_\_\_\_\_  *(дата)* | Оксана МИХАЛЬЧУК |