Додаток 1

до Порядку розгляду зверненьгромадян та організації особистого

прийому громадян у Комісії з

азартних ігор та лотерей

(абзац перший пункту 7 розділу IІ)

**ФОРМА
для подання електронних звернень громадян
до КРАІЛ**

|  |
| --- |
| **ЕЛЕКТРОННЕ ЗВЕРНЕННЯ** |
| **Найменування та поштова адресадержавного органу** |  |
| **Електронна адреса державного органу** |  |
| **Вид звернення:** пропозиція (зауваження),заява (клопотання), скарга | *(обрати необхідне)* |
|  **індивідуальне                                  колективне***(необхідне відмітити)* |
| **Особисті дані заявника** |
| **Прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності)** |   |
| **Місце проживання** | *(зазначити поштову адресу)* |
| **Зміст звернення** | *(суть порушеного питання, зауваження, пропозиції,заяви чи скарги, прохання чи вимоги)* |
| **Дата подання електронного звернення** |   |
| **Прошу надати відповідь у визначений законодавством строк.** **Відповідь надати:** |
| **Електронна поштова адресаабо інші засоби зв’язку(контактний номер телефону)** |   |

 Додаток 2

до Порядку розгляду зверненьгромадян та організації особистого
прийому громадян у Комісії з
регулювання азартних ігор та лотерей
(пункт 8 розділу V)

**Комісія з регулювання азартних ігор та лотерей**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата проведення)

**Особистий прийом**

за участі

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(посада, прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) посадової особи КРАІЛ, яка здійснювала особистий прийом)

**Картка
особистого прийому заявника**

Дані заявника:
**прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**соціальний стан** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**категорія** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**місце проживання / місце реєстрації** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Зміст звернення: \_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Відповідальний підрозділ:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
**Термін виконання**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(найменування посади) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Власне ім’я, прізвище) |

Додаток 3
до Порядку розгляду зверненьгромадян та організації особистого
прийому громадян у Комісії з
регулювання азартних ігор та лотерей
(пункт 8 розділу V)

**Журнал**
**обліку особистого прийому громадян у Комісії з регулювання азартних ігор та лотерей**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Дата прийому** | **Прізвище, власне ім’я, по батькові****(за наявності) посадової особи, яка здійснює особистий прийом** | **Прізвище, ім’я, по батькові****(за наявності) громадянин,****контактний номер телефону** | **Стислий зміст звернення** | **Категорія звернення** | **Структурний підрозділ, головний виконавець (співвикона-****вець)** | **Дата передання звернення** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |

Додаток 4
до Порядку розгляду звернень
громадян та організації особистого
прийому громадян у Комісії з
регулювання азартних ігор та лотерей
(пункт 4 розділу VI)

**Журнал**
**реєстрації вхідних дзвінків на телефонну «гарячу лінію»**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** **з/п** | **Дата** | **Час вхідного дзвінка** | **ПІБ** | **Номер телефону** | **Короткий зміст** |  **Примітка** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Додаток 5

до Порядку розгляду зверненьгромадян та організації особистого

прийому громадян у Комісії з

регулювання азартних ігор та лотерей

(пункт 6 розділ VI)

**РЕЄСТРАЦІЙНА КАРТКА**

**звернень, які надійшли на телефонну «гарячу лінію» КРАІЛ**

|  |
| --- |
| **Телефонна «гаряча лінія» Комісії з регулювання азартних ігор та лотерей** |
| **Дата та час звернення** | **Прізвище, власне ім’я та по батькові (за наявності) заявника** |
| **Соціальний стан** | **Категорія** |
| **Поштова адреса місця проживання заявника** | **E-mail** |
| **Контактний телефон** |  |
| **Зміст звернення** |  |
| **Відповідальний структурний підрозділ** |  |
| **Термін виконання** |  | **Виконано за \_\_\_\_\_ днів** |
| **Наслідки розгляду та відмітка про виконання** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (найменування посади) | підпис | (Власне ім’я, ПРІЗВИЩЕ) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_