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 адреса державного 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 адреса або 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) |

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