**ЗАЯВКА**

**на предоставление доступа участникам**

**информационного обмена к ГИС РСМЭВ РК**

1. Сведения об организации:

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование организации |  |
| ИНН |  |
| ОГРН |  |
| Статус организации*(отметить нужное «+»)* | Региональный орган исполнительной власти (РОИВ) | Орган местного самоуправления муниципального образования (ОМСУ)  | Иная организация*(приложить НПА, согласно которому, организация определяется как иной участник взаимодействия)* |
|  |  |  |
| Юридический адрес организации |  |
| Фактический адрес организации |  |

2. Данные лица от организации, отвечающего за взаимодействие:

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. |  |
| Должность |  |
| Контактный телефон |  |
| E-mail *(уникальный для каждого сотрудника)* |  |

3. Приложение 1 – Данные сотрудника, которому необходимо предоставить доступ к ГИС РСМЭВ РК. Для каждого сотрудника заполняется отдельная таблица из Приложения 1

*(в каждой таблице перечислить виды сведений Межведомственного электронного взаимодействия, к которым необходимо предоставить доступ сотруднику и услуги, предоставляемые этим сотрудником в электронном виде, если таковые имеются).*

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

*(должность руководителя (подпись) (Ф.И.О)*

 *организации)*

 М.П.

Приложение 1

|  |  |
| --- | --- |
|  Ф.И.О. сотрудника |  |
|  Должность  |  |
|  Контактный телефон |  |
|  E-mail *(уникальный для каждого сотрудника)* |  |
| Фактический адрес размещения рабочего места (компьютера) сотрудника |  |
| Тип операционной системы рабочего места (компьютера) сотрудника *(Windows или Linux)* |  |
| **Виды сведений Межведомственного электронного взаимодействия:** |
| *№* *п/п* | *Наименование вида сведений* | *Ссылка на страницу этого вида сведений из https://lkuv.gosuslugi.ru/* | *Конкретные нормативные правовые акты, предусматривающие право получения информации с указанием пунктов, статей и разделов (постановления Правительства РФ, федеральные законы и пр.).* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Услуги, предоставляемые в электронном виде (если таковые имеются):** |
| *№ п/п* | *Наименование услуги* | *Идентификационный код из Федерального реестра государственных и муниципальных услуг (ФРГУ)* | *Реквизиты нормативного правового акта об утверждении административного регламента предоставления услуги* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

*(должность руководителя организации) (подпись) (Ф.И.О)*

 М.П.