



Муниципальное бюджетное учреждение
«Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг»
муниципального образования
город Оленегорск с подведомственной территорией
(МБУ «МФЦ» города Оленегорска)

П Р И К А З

от 31.12.2014

№ 25

г. Оленегорск

**Об утверждении Инструкции о порядке предоставления
государственной услуги «Регистрационный учет граждан Российской
Федерации по месту пребывания и по месту жительства в пределах
Российской Федерации»
с выездом (выходом) к заявителю на дом**

В целях совершенствования предоставления услуг в муниципальном бюджетном учреждении «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» муниципального образования город Оленегорск с подведомственной территорией (далее - МБУ «МФЦ» города Оленегорска)

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить Инструкцию о порядке предоставления государственной услуги «Регистрационный учет граждан Российской Федерации по месту пребывания и по месту жительства в пределах Российской Федерации МБУ «МФЦ» города Оленегорска согласно Приложению к настоящему приказу.
2. Специалисту 1 категории МБУ «МФЦ» города Оленегорска Ереминой Г.А. обеспечить ознакомление работников, непосредственно участвующих в предоставлении государственных и муниципальных услуг, с настоящим Приказом.
3. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

**Директор МБУ «МФЦ»
города Оленегорска**



Н.С.Нитченко

**Инструкция о порядке предоставления государственной услуги
«Регистрационный учет граждан Российской Федерации по месту
пребывания и по месту жительства в пределах Российской Федерации»
с выездом (выходом) к заявителю на дом**

1. Настоящая инструкция определяет взаимоотношения муниципального бюджетного учреждения «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» муниципального образования город Оленегорск с подведомственной территорией (далее - МФЦ) с заявителями или их представителями по предоставлению государственной услуги «Регистрационный учет граждан Российской Федерации по месту пребывания и по месту жительства в пределах Российской Федерации» с выездом (выходом) к заявителю на дом (далее - Услуга).

2. Выполнение процедур по приему документов заявителей для предоставления государственной услуги¹ осуществляется специалистами 1 категории МБУ «МФЦ» города Оленегорска (далее - специалисты МФЦ) на безвозмездной основе.

3. Услуга предоставляется бесплатно по письменному обращению² (далее - заявление) заявителя (представителя заявителя) в исключительных случаях (состояние здоровья, не позволяющее Заявителю обратиться непосредственно в МФЦ).

4. Выезд (выход) к заявителю на дом осуществляется по месту его фактического проживания.

5. Выезд (выход) к заявителю на дом может быть осуществлен в дни и часы приема Заявителей, установленные в МБУ «МФЦ» города Оленегорска по предварительному согласованию между заявителем и директором МФЦ (должностным лицом, исполняющим обязанности директора на период его отсутствия).

6. Решение о предоставлении (непредоставлении) Услуги принимает директор МФЦ (или должностное лицо, исполняющее обязанности директора на период его отсутствия).

7. Учёт оказанных Услуг ведётся в специальном журнале по форме:

ФИО заявителя	Адрес фактич-го проживания заявителя	ФИО представителя заявителя	Причина предоставления услуги на дому	ФИО принявшего решение о предоставлении услуги на дому	ФИО специалиста, оказавшего Услугу	Дата и время предоставления услуги

¹ Государственная услуга предоставляется в порядке, установленном в соглашении о взаимодействии с УФМС по Мурманской области

² Приложение №1 к Порядку

Приложение № 1

В МБУ «МФЦ» города Оленегорска
от _____
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированного(ой) по месту жительства
по адресу: г. (н.п.) _____, улица _____.
дом № _____, корпус _____, квартира № _____.
Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать услугу по оформлению документов по месту проживания (на дому)

_____ (для регистрации по месту жительства (пребывания), снятия с регистрационного учета - нужное указать)

в отношении _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

который(ая) не может самостоятельно обратиться для оформления документов, в связи с тем, что

_____ (указать причину)

Заявитель проживает по адресу:

Заявитель является дееспособным(ой), способен самостоятельно подписать заявление(я).

Услугу прошу оказать: _____
(дата)

Дополнительно сообщаю следующую информацию:

(дата)

(подпись)

(инициалы, фамилия)