

Приложение № 4
к Соглашению о взаимодействии между
государственным бюджетным учреждением
Нижегородской области «Уполномоченный
многофункциональный центр предоставления
государственных и муниципальных услуг
на территории Нижегородской области» и
управлением по труду и занятости населения
Нижегородской области № 02-06/3-5
от «25» мая 2023 г.

Форма



Дело №

Короткий номер дела:
Для проверки статуса дела в Салл-центре МФЦ
по телефону: 8 (831) 422-14-21
PIN:

ГБУ НО Наименование услуги
"Уполномоченный МФЦ"

603001, г. Н. Новгород,
ул. Рождественская, д. 24

Вариант услуги

Орган, предоставляющий
услугу

Заявитель
Телефон

Расписка в приеме документов

Сотрудником МФЦ, ответственным за прием и регистрацию документов, получен комплект документов на предоставление услуги, оказываемой на базе ГБУ НО "Уполномоченный МФЦ"

№ п/п	Наименование документа	количество записей		количество листов		электронный файл	
		оригинал	копия	оригинал	копия	оригинал	копия
1.		-	-	-	-	-	-
ИТОГО		-	-	-	-	-	-

Заявитель дает свое согласие на обработку и хранение персональных данных для предоставления услуги, формирования и ведение информационной системы МФЦ, формирования справочных и аналитических материалов для внутреннего информационного обеспечения деятельности МФЦ.

Заявитель проинформирован о несении ответственности за предоставление заведомо недостоверных документов в соответствии с действующим законодательством.
Заявитель ознакомлен с максимальным сроком предоставления услуги.

Заявитель **ДАЕТ СВОЕ СОГЛАСИЕ** на участие в опросе по оценке качества предоставляемой государственной услуги по телефону _____.

Сдал документы: _____ (подпись)

Дата 00.00.0000 г.

Время 00.00

Принял документы: _____ (подпись)

Аналитик (специалист МФЦ) _____ (подпись)

Дата выдачи результата _____

Режим работы МФЦ

Проверить статус дела, а также оценить качество предоставления услуги.

Вы можете по адресу www.umfc-no.ru, или по телефону _____

Телефон Салл-центра МФЦ: 8 (831) 422-14-21

Приложение № 4.1
к Соглашению о взаимодействии между
государственным бюджетным учреждением
Нижегородской области «Уполномоченный
многофункциональный центр предоставления
государственных и муниципальных услуг
на территории Нижегородской области» и
управлением по труду и занятости населения
Нижегородской области № 02-06/3-5
от «25» мая 2023 г.

Форма

Реестр передаваемых документов
(унифицированная форма, сформированная в АИС МФЦ)



Отделение ГБУ НО
«Уполномоченный
МФЦ» Нижегородского
и Советского районов
города Нижнего
Новгорода»
603950, г. Нижний
Новгород, ул. Славянская,
д. 25, ГСП-398
+7(831)422-14-21
slavyanka@umfc-no.ru,
http://www.umfc-no.ru

Получатель

Наименование услуги

_____ (№ _____)

Реестр передаваемых документов № _____ от «__» _____ 20__ года

№ п/п	№ дела (вариант услуги)	Дата регистрации	ФИО заявителя (представителя и доверителя)	количество документов	количество листов	Оператор, зарегистрировавший дело
1						
			ИТОГО: 0	0	0	

Реестр составил

_____ (дата составления реестра)

_____ (должность сотрудника)

_____ (ФИО сотрудника)

_____ (подпись)

Документы принял

_____ (дата получения документов)

_____ (должность сотрудника)

_____ (ФИО сотрудника)

_____ (подпись сотрудника)

Реестр передаваемых документов¹ (унифицированная форма)

Реестр передаваемых документов

по _____
(краткое наименование услуги)

от _____
(краткое наименование МФЦ)

_____ (адрес МФЦ с указанием контактного телефона)

в _____
(наименование учреждения /органа Нижегородской области, адрес)

№ п/п	Дата регистрации	ФИО заявителя / представителя и доверителя (полностью)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Реестр составил _____
(дата составления реестра)

_____ (должность сотрудника)

М.П. _____ (ФИО сотрудника) _____ (подпись сотрудника)

Документы принял _____
(дата получения реестра)

_____ (должность сотрудника)

_____ (ФИО сотрудника) _____ (подпись сотрудника)

М.П.

¹ Заполняется в случае отсутствия технической возможности формирования реестра передаваемых документов в АИС МФЦ.

Реестр передаваемых документов, невостребованных заявителем (унифицированная форма, сформированная в АИС МФЦ)



Дело №

Короткий номер дела:
Для проверки статуса дела по адресу www.umfc-no.ru
или в Call-центре МФЦ по телефону: 8 (831) 422-14-21
PIN:

ГБУ НО Наименование услуги
"Уполномоченный МФЦ"

603001, г. Н. Новгород,
ул. Рождественская, д. 24

Вариант услуги

Орган, предоставляющий
услугу

Заявитель

Телефон

Комментарий

Сотрудник МФЦ в данном поле может указать
комментарий по делу

Расписка в приеме документов

Сотрудником МФЦ, ответственным за приём и регистрацию документов, получен комплект документов на предоставление услуги, оказываемой на базе ГБУ НО "Уполномоченный МФЦ"

№ п/п	Наименование документа	количество экземпляров		количество листов		электронных файлов	
		оригинал	копия	оригинал	копия	оригинал	копия
1.		-	-	-	-	-	-
ИТОГО		-	-	-	-	-	-

Заявитель дает свое согласие на обработку и хранение персональных данных для предоставления услуги, формирования и ведение информационной системы МФЦ, формирования справочных и аналитических материалов для внутреннего информационного обеспечения деятельности МФЦ.

Заявитель проинформирован о несении ответственности за предоставление заведомо недостоверных документов в соответствии с действующим законодательством.
Заявитель ознакомлен с максимальным сроком предоставления услуги.

Заявитель **ДАЕТ СВОЕ СОГЛАСИЕ** на участие в опросе по оценке качества предоставляемой государственной услуги по телефону _____.

Сдал документы:

Дата 00.00.0000 г.

Время 00:00

Принял документы:

Аналитик (специалист МФЦ)

_____ (подпись)

_____ (подпись)

Дата выдачи результата _____

Режим работы МФЦ

Проверить статус дела, а также оценить качество предоставления услуги,

Вы можете по адресу www.umfc-no.ru, или по телефону _____

Телефон Call-центра МФЦ: 8 (831) 422-14-21

**Реестр передаваемых документов,
невостребованных заявителем ²**
(унифицированная форма)

Реестр передаваемых документов, невостребованных заявителем

по _____
(краткое наименование услуги)

от _____
(краткое наименование МФЦ)

_____ (адрес МФЦ с указанием контактного телефона)

в _____
(наименование учреждения/органа Нижегородской области, адрес)

№ п/п	Дата регистрации	ФИО заявителя / представителя или доверителя (полностью)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Реестр составил _____
(дата составления реестра)

_____ (должность сотрудника)

М.П. _____ (ФИО сотрудника) _____ (подпись сотрудника)

Документы принял _____
(дата получения реестра)

_____ (должность сотрудника)

_____ (ФИО сотрудника) _____ (подпись сотрудника)

М.П.

² Заполняется в случае отсутствия технической возможности формирования реестра передаваемых документов, невостребованных заявителями, в АИС МФЦ.