Заявка на регистрацию органа власти/организации в качестве поставщика информации в ЕГИССО

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Основная информация** |  |
| * 1. Полное наименование | АДМИНИСТРАЦИЯ КИРОВСКОГО ГОРОДСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ |
| * 1. Сокращенное наименование | АДМИНИСТРАЦИЯ КИРОВСКОГО ГОРОДСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ |
| * 1. ИНН | 2516605780 |
| * 1. ОГРН | 1052501510412 |
| * 1. КПП | 251601001 |
| * 1. Код ПИ-правопредшественника[[1]](#footnote-2) | *(не обязательно)* |
| 1. **Контактная информация** |  |
| * 1. Адрес места нахождения | 692091, Приморский край, Кировский район, поселок городского типа Кировский, улица Площадь свободы, дом 46 |
| * 1. Номер контактного телефона | *89084511183* |
| * 1. Уполномоченное лицо органа власти/организации | *Коляда Сергей Викторович* |
| * + 1. Должность | *Глава* |
| * + 1. ФИО | *Коляда Сергей Викторович* |
| 1. **Способ взаимодействия с ЕГИССО \*** | *(обязательно)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (КПИ; ИСПИ) |
| 1. **Сведения об информационных системах \*\*** |  |
| * 1. Наименование информационной системы№1 | *(обязательно)* |
| * + 1. Адрес (мнемоника) интерфейса ИСПИ в СМЭВ | *(обязательно)* |
| * + 1. Контактная информация администратора ИСПИ: | *89532101310* |
| ФИО | *Гагарина Надежда Евгеньевна* |
| Адрес эл. почты | *poskir@mail.ru* |
| Телефон | *89532101310* |
| * 1. Наименование информационной системы №2\*\*\* | *(обязательно)* |
| * + 1. Адрес (мнемоника) интерфейса ИСПИ в СМЭВ | *(обязательно)* |
| * + 1. Контактная информация администратора ИСПИ | *(обязательно)* |
| ФИО | *Гладышенко Алена Анатольевна* |
| Адрес электронной почты | *poskir@mail.ru* |
| Телефон | *89241257040* |

1. **Реквизиты документов, являющихся основанием для регистрации**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Вид документа | Принявший орган | Дата | Номер | Наименование документа |
|  | *Устав* | *Муниципальный комитет* | *17.08.2005* | *5* | *О принятии устава кировского городского поселения* |

1. **Является органом, предоставляющим меру социальной защиты (поддержки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***(обязательно)***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Да/Нет)

|  |  |
| --- | --- |
| * + 1. Сведения, указываемые в случае, если орган власти/организация назначает меру социальной защиты (поддержки); НПА, устанавливающий право и (или) полномочия на запрос сведений о назначенных мерах социальной защиты (поддержки) | *Решение Муниципального комитета кировского городского поселения №73 от 14.08.2006г. «Об утверждении положения о порядке расходования средств резервного фонда Администрации кировского городского поселения* |
| * + 1. Фактический адрес места нахождения | 692091, Приморский край, Кировский район, поселок городского типа Кировский, улица Площадь свободы, дом 46 |
| * + 1. Адрес электронной почты | *poskir@mail.ru* |
| * + 1. Адрес веб-сайта | *http://www.primorsky-kgp.ru* |
| * + 1. Перечень кодов ОКТМО обслуживаемых территорий | *(обязательно)* |
| * + 1. Код ОНМСЗ-правопредшественника[[2]](#footnote-3) | *(не обязательно)* |

1. **Перечень организаций, осуществляющих назначение мер социальной защиты (поддержки), находящихся в ведении органа власти/организации**

| № п/п | Наименование | | ОГРН | ИНН | КПП | Адрес места нахождения | Номера контактных телефонов | Перечень кодов ОКТМО обслуживаемых территорий | Контактная информация для граждан | | | Код ОНМСЗ-правопредшественника[[3]](#footnote-4) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фактический адрес места нахождения | Адрес электронной почты | Адрес веб-сайта |
| Полное | Сокращенное |
|  | *(обязательно)* | | *(обязательно)* | | | *(обязательно)* | | *(обязательно)* | *(обязательно)* | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* - кабинет поставщика информации (КПИ) или информационная система поставщика информации (ИСПИ)

\*\* - указывается только в случае способа взаимодействия «ИСПИ»

\*\*\* - указывается в случае взаимодействия поставщика информации с ЕГИССО с использованием нескольких ИСПИ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Руководитель | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Глава\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (расшифровка подписи) |
| Ответственный исполнитель | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Специалист\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (расшифровка подписи) |
|  |  | М.П. |  |

1. Заполняется в случае если организация является правопреемником реорганизованного поставщика информации, ранее зарегистрированного в ЕГИССО, для возможности редактирования и прекращения фактов назначения ранее переданных реорганизованным ПИ [↑](#footnote-ref-2)
2. Заполняется в случае если организация является правопреемником реорганизованной ОНМСЗ, ранее зарегистрированной в ЕГИССО, для возможности просмотра фактов назначения ранее загруженных с кодом реорганизованной ОНМСЗ [↑](#footnote-ref-3)
3. Заполняется в случае если организация является правопреемником реорганизованной ОНМСЗ, ранее зарегистрированной в ЕГИССО, для возможности просмотра фактов назначения ранее загруженных с кодом реорганизованной ОНМСЗ [↑](#footnote-ref-4)