

о работе с обраще

ИОГВ / ОМС

Администрация городской

1. ОБЩАЯ ХА

1.1 Количество обращений и запросов, поступивших за период

в письменной форме (без префикса)	в форме электронного до 3 + А
4	6

1.2 Характеристика обращений по типу вида обращений

Жалоба	Заявл
0	30
Контрольная информаци	

1.3 Активность населения по обращениям и запросам

Численность населения
Коэффициент активности

2. ХАРАКТЕРИСТИКА ВОПРОСО

Раздел классификатора
Государство, общество, политика
Жилищно-коммунальная сфера
Оборона, безопасность, законность
Социальная сфера
Экономика
ВСЕГО
Контрольная информация

3. ХАРАКТЕРИСТИКИ

Принято обращений к рассмс
по рассмотреннь

Рассмотрено обращений	меры приняты	поддержано
27	0	1
Доля	0	3,7037037037

4. 0

Проведено приемов граждан	в том числе	
	Руководителями ИОГВ (ОМС)	
20	17	
Контр		

5. 1

об уполномоченном лице по раб

исполнительного органа государственной власти, органа местн

Администрац

Наиме

Ведущий специалист отдела документооборота, архивов и общих вопросов

Должност

Фабрикова Галина Александровна

ФИО у

157000, город Буй, площадь Революции, дом 12

Почтовый адрес И

Электронный адрес ИС

Номер телефона с указанием кода

Номер факса с указанием кода

ИНФОРМАЦИЯ

заявлениями и запросами граждан и организаций
с 01.04.2022 по 30.06.2022

№ _____
г. Буй

РАКТЕРИСТИКА ОБРАЩЕНИЙ И ЗАПРОСОВ

документа (префиксы ЭП+ ЛП)	в устной форме (префиксы ЛП+ ПП+УС)	В
	20	

заявление	Предложение	Не об
	0	
количество заявлений должно быть равно 0		

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ОБРАЩЕНИЙ ПО ТЕМАТИЧЕСКОМУ КЛАССИФИКАТОРУ

Количество	Доля	Акты
1	3,125	0,442
21	65,625	9,301
0	0	
0	0	
10	31,25	4,429
32	100	14,173
0		

РЕЗУЛЬТАТЫ РАССМОТРЕНИЯ ОБРАЩЕНИЙ

рассмотрено в текущем периоде	
из них по результатам:	

разъяснено	не поддержано	Направлено по компетенции	Находятся н.
26	0	0	
96,2962962963	0	0	

ОРГАНИЗАЦИЯ ЛИЧНЫХ ПРИЕМОВ

число:	
Уполномоченными лицами ИОГВ (ОМС)	Принято граждан
3	20
полная информация должна быть равна 0	0

ИНФОРМАЦИЯ

связанная с обращениями граждан и организаций

Муниципального образования городского округа г.Буй Костромской области

Муниципальное образование городского округа г.Буй

Муниципальное образование ИОГВ / ОМС

Имя уполномоченного лица

Фамилия уполномоченного лица

Адрес ИОГВ/ ОМС с указанием индекса

ИОГВ/ ОМС или уполномоченного лица

49435

код

4 45 03

телефон

49435

код

4 45 03

факс

--

сего
30

ращение
0
0

22577
13,2878593259

ВНОСТЬ
.9286442
.5015281
0
0
9286442
37166143

27

а рассмотрении
3
