

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
19	7

1.2 Характеристика обращений по типу вида обращений

Жалоба	Заявл
0	38
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
34	1	0
Доля	2,9411764706	0

4. 0

Проведено приемов граждан	в том числе	
	Руководителями ИОГВ (ОМС)	
12	12	
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 01.04.2023 по 30.06.2023

по адресу: г. Буй

ХАРАКТЕРИСТИКА ОБРАЩЕНИЙ И ЗАПРОСОВ

в письменной форме (префиксы ЭП+ ЛП)	в устной форме (префиксы ЛП+ ПП+УС)	Всего
	12	

Содержание	Предложение	Не об
	0	
количество должно быть равно 0		

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ОБРАЩЕНИЙ ПО ТЕМАТИЧЕСКОМУ КЛАССИФИКАТОРУ

Количество	Доля	Акты
2	5,2631578947	0,989
22	57,8947368421	10,88
0	0	
2	5,2631578947	0,989
12	31,5789473684	5,937
38	100	18,80
0		

РЕЗУЛЬТАТЫ РАССМОТРЕНИЯ ОБРАЩЕНИЙ

рассмотрено в текущем периоде	
по результатам:	

разъяснено	не поддержано	Направлено по компетенции	Находятся н.
33	0	1	
97,0588235294	0	2,9411764706	

ОРГАНИЗАЦИЯ ЛИЧНЫХ ПРИЕМОВ

число:	
Уполномоченными лицами ИОГВ (ОМС)	Принято граждан
0	12
полная информация должна быть равна 0	0

ИНФОРМАЦИЯ

связанная с обращениями граждан и организаций

Муниципального самоуправления муниципального образования Костромской области

адрес: г. Буй

наименование 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
38

ращение
0
0

20211
18,8016426698

ВНОСТЬ
5601405
51615457
0
5601405
3608431
16426698

34

а рассмотрении
3
