***Зразок заяви***

**Начальнику Державної служби з лікарських засобів та**

**контролю за наркотиками**

**у Дніпропетровській області**

**Юлії ОВЧАРЕНКО**

**ПІБ заявника (повністю)**

**Адреса:**

**Телефон:**

**Електронна адреса** (в разі наявності):

**Заява (Скарга)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**дата                                                              підпис                                             ПІБ**

Заява повинна відповідати вимогам ст.5 Закону України  «Про звернення громадян»

     Звернення адресуються  органам  державної  влади  і місцевого самоврядування, підприємствам, установам,

організаціям  незалежно від форм власності, об'єднанням громадян або посадовим особам,  до повноважень яких

належить вирішення порушених у зверненнях питань.

     У зверненні має бути зазначено прізвище,  ім'я,  по батькові, місце  проживання громадянина,  викладено

суть порушеного питання, зауваження, пропозиції, заяви чи скарги, прохання чи вимоги.

     Звернення може   бути   усним   (викладеним   громадянином  і записаним посадовою особою на особистому

прийомі)  чи  письмовим, надісланим  поштою  або  переданим  громадянином  до  відповідного органу, установи

особисто чи через уповноважену ним особу, якщо ці повноваження оформлені відповідно до чинного законодавства.

     Звернення може бути подано як окремою особою (індивідуальне), так і групою осіб (колективне).

     Письмове звернення   повинно   бути    підписано    заявником (заявниками) із зазначенням дати.

     Звернення, оформлене без дотримання цих  вимог,  повертається заявникові  з відповідними роз'ясненнями

не пізніш як через десять днів  від  дня  його  надходження,  крім  випадків,   передбачених частиною першою

статті 7 цього Закону.

**До звернення  повинно бути надано докази, що підтверджують суть порушень (чек або його копія, упаковка**, **препарат, інструкція, рецепт інші докази що підтверджують суть порушення).**

**В скарзі необхідно вказати наступні дані:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Аптека** | **Лікарській засіб** | **Виріб медичного призначення** |
| – повні ім’я, прізвище та по-батькові скаржника;  – місце проживання громадянина;  – назва та адреса місця здійснення діяльності суб’єкта господарювання, в якого придбано лікарський засіб;  – чітко вказати сутність скарги із зазначенням порушень ліцензійних умов, наприклад: порушення режиму зберігання лікарських засобів, порядку відпуску рецептурних препаратів (відпуск без рецепту, відпуск у аптечному кіоску), порушення санітарно-гігієнічних умов до аптек, невідповідність площі приміщень, відсутність спеціалістів, тощо;  – необхідно вказати номер, назву та адресу аптеки (аптечного пункту, аптечного складу;  – письмова скарга повинна бути підписана заявником чи заявниками із зазначенням дати. | – повні ім’я, прізвище та по- батькові скаржника;  – місце проживання громадянина;  – назва та адреса місця здійснення діяльності суб’єкта господарювання, в якого придбано лікарський засіб;  – вказати повну назву лікарського засобу, номер серії лікарського засобу, номер реєстраційного посвідчення,  виробника та додати чек за сплату;  – чітко вказати сутність скарги;  – письмова скарга повинна бути підписана заявником чи заявниками із зазначенням дати. | – повні ім’я, прізвище  та по-батькові скаржника;  – місце проживання громадянина;  – назва суб’єкта господарювання, в якого придбано медичний  виріб;  – чітко вказати  сутність скарги, для чого вказати  повну назву товару, виробника, номер серії (партії) товару (якщо він є), та додати чек за сплату;  – письмова скарга  повинна бути підписана  заявником чи заявниками із  зазначенням дати. |

Без зазначення вказаних даних заява, згідно чинного законодавства України, буде

вважатися анонімною та не розглядатиметься.