Предоставление информации о состоянии окружающей среды регулируется Федеральном законом «О гидрометеорологической службе» от 19.07.1998 г. № 113-ФЗ и Постановлением Правительства Российской Федерации от 15.11.1997 № 1425 «Об информационных услугах в области гидрометеорологии и мониторинга загрязнения окружающей природной среды».

**Порядок предоставления информации по запросу:**

1. Направить письменный запрос (заявку) в адрес ФГБУ «Колымское УГМС» любым из следующих способов:
* по факсу 8 (4132)62−83−31;
* по эл./почте ogmo@meteo.magadan.ru;
* лично по адресу: г. Магадан, ул. Парковая, 7/13 (отдел гидрометобеспечения, каб. 15)
1. Согласовать со специалистами отдела гидрометобеспечения перечень и объем запрошенной информации, условия выполнения работ, а также возможные сроки подготовки платежных документов и выполнения запроса.

*Сроки выполнения запроса/работы устанавливаются индивидуально по каждому запросу (заявке), зависят от объема запрошенной информации.*

1. Получить в отделе гидрометобеспечения по адресу г. Магадан, ул. Парковая, 7/13 (отдел гидрометобеспечения, каб. 15)  или по электронной почте документы для оплаты информации:
* -счет (для юридических лиц и индивидуальных предпринимателей);
* - реквизиты организации (для физических лиц).
1. Произвести оплату по счету и направить в адрес ФГБУ «Колымское УГМС» любым из вышеуказанных способов (п.1) Платежное поручение с отметкой банка (для юридических лиц и ИП) или Квитанцию (для физических лиц).
2. Работа по запросу (заявке) выполняется после поступления денежных средств на счет ФГБУ «Колымское УГМС».
3. Стоимость справки рассчитывается в соответствии с Перечнем платных услуг (работ) ФГБУ «Колымское УГМС» на предоставление специализированной информации в области гидрометеорологии.

За срочное и/или внеплановое исполнение запроса/работ устанавливается доплата 50% от общей стоимости договора.

**Формы запроса на предоставление информации:**

1. Запрос на получение гидрометеорологической информации
	* [для юридического лица](https://www.irmeteo.ru/assets/docs/form1.doc)
	* [для физического (частного) лица](https://www.irmeteo.ru/assets/docs/form2.doc)
2. [Запрос на получение информации о фоновых концентрациях загрязняющих веществ в воздухе.](https://www.irmeteo.ru/assets/docs/form3.doc)
3. [Запрос на получение информации о фоновых концентрациях загрязняющих веществ в воде.](https://www.irmeteo.ru/assets/docs/form4.doc)
4. [Запрос на получение информации о фоновых концентрациях загрязняющих веществ в атмосфере и метеорологических параметрах.](https://www.irmeteo.ru/assets/docs/form5.doc)
5. [Заявка на рассмотрение и согласование проектов НДС (Заявление)](https://www.irmeteo.ru/assets/docs/form6.doc)

| **РЕКВИЗИТЫ ДЛЯ ОПЛАТЫ** | **ГРАФИК РАБОТЫ С ПОТРЕБИТЕЛЯМИ** |
| --- | --- |
| ФГБУ «Колымское УГМС»Юридический/почтовый адрес:685000, г. Магадан, ул. Парковая, д. 7/13ИНН 4909048800 КПП 490901001 УФК по Магаданской области, (ФГБУ "Колымское УГМС" л/с 20476Ц09490)БИК **014442501**Единый казначейский счет 40102810945370000040 Казначейский счет 03214643000000014700 Отделение Магадан Банка России//УФК по Магаданской области г. МагаданОКПО 02572717 ОГРН 1024900951349Назначение платежа (00000000000000000130)За специализированную гидрометеорологическую информацию | с понедельника по пятницу с 09.00 до 16.30 ч.перерыв на обед c 12.30до 13.45 ч.отдел гидрометобеспечения(ОГМО) — тел. 8(4132)62−48−728-924-690-11-32эл./почта ogmo@meteo.magadan.ru |

**По вопросам качества обслуживания обращаться:**

* по телефону — 8(4132) 62-48-72
* email —ogmo@meteo.magadan.ru

**Пресс-секретарь:**

* syn1@meteo.magadan.ru
* тел. 8(4132)62-30-21

**При использовании материалов ссылка на сайт обязательна.**

Приложение

***Форма запроса (для юридического лица.)***

 На бланке организации Начальнику

 ФГБУ «Колымское УГМС»

 А.В. Климашевскому

Запрос

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации)

просит предоставить следующую информацию:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать интересующую информацию)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

по пункту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать населенный пункт, район, адрес и т.п.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать дату и время запрашиваемой информации)

для\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_цель)

Оплату гарантируем.

Указать необходимость подготовки договора ( в случае необходимости подготовки договора указать полные ФИО руководителя, на основании каких уставных документов действует)

Реквизиты организации-плательщика ПОЛНОСТЬЮ с указанием ОКВЭД (карточка учета предприятия).

Подпись ответственного лица с указанием должности и Ф.И.О.

Контактное лицо (исполнитель)

Тел./факс, адрес электронной почты,

по которым можно связаться и/или отправить счет.

Приложение

***Образец запроса частного лица.***

 Начальнику ФГБУ «Колымское УГМС»

 Артему Владимировичу Климашевскому

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Ф.И.О.)*

 Контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ИНН:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Запрос**

Прошу предоставить информацию о \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать интересующую информацию)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

по пункту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать населенный пункт, район, адрес и т.п.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать дату и время запрашиваемой информации)

для\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (цель)

Оплату гарантирую.

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(фамилия, имя, отчество полностью)*

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие ФГБУ «Колымское УГМС», расположенному по адресу: г. Магадан, ул. Парковая, 7/13 на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части первой статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных", представленных мною в ФГБУ «Колымское УГМС".

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество; адрес регистрации места жительства; идентификационный номер налогоплательщика (ИНН); номер контактного телефона.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Дата Подпись*