Приложение 1

к Положению об общественном совете муниципального образования

Новоазовский муниципальный округ

Донецкой Народной Республики

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

 (наименование органа местного самоуправления МО)

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

(ФИО)

ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА

о включении в члены общественного совета муниципального образования Новоазовский муниципальный округ Донецкой Народной Республики

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

прошу включить меня в состав общественного совета муниципального образования Новоазовский муниципальный округ Донецкой Народной Республики

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1  | Должность  |  |
| 2  | Дата рождения  |  |
| 3  | Место жительства  |  |
| 4  | Контактный телефон  |  |
| 5  | E-mail (при наличии) |  |
| 6  | Уровень образования, наименование учебного заведения  |  |
| 7  | Наличие ученого звания, ученой степени  |  |
| 8  | Трудовая деятельность за последние 5 лет  |  |
| 9  | Общественная деятельность  |  |
| 10  | Наличие (отсутствие) неснятой или непогашенной судимости  |  |
| 11 | Дата и основание выхода (утраты) из ранее имевшегося гражданства |  |
| 12  | Дополнительная информация  |  |

В случае согласования моей кандидатуры подтверждаю соответствие требованиям, предъявляемым к члену общественного совета муниципального образования Новоазовский муниципальный округ Донецкой Народной Республики, и выражаю свое согласие войти в состав общественного совета.

К заявлению прилагаю:

копия паспорта;

фото 3х4;

согласие на обработку персональных данных;

протокол о выдвижении кандидата в члены общественного совета
(при наличии)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)