Утвержден

решением совета депутатов

Кировского муниципального района Ленинградской области

от 18 марта 2015 года № 64

**Порядок**

**приема документов, предоставляемых при выдвижении**

**в члены Общественной палаты Кировского муниципального района**

**Ленинградской области**

1. Членом Общественной палаты может быть гражданин Российской Федерации, достигший возраста 18 лет.
2. Членами Общественной палаты **не** могут быть:

лица, признанные судом недееспособными или ограниченно дееспособными;

лица, в отношении которых вступил в силу обвинительный приговор суда, а также лица, имеющие неснятую или непогашенную судимость;

лица, замещающие государственные должности Российской Федерации, лица, замещающие должности федеральной государственной службы, государственные должности субъектов Российской Федерации, должности государственной гражданской службы субъектов Российской Федерации, главы муниципальных образований и иные лица, замещающие выборные должности в органах местного самоуправления, работающие на постоянной основе, лица, замещающие должности муниципальной службы, а также депутаты представительных органов местного самоуправления.

1. Документы на выдвижение в члены Общественной палаты предоставляются кандидатом лично.
2. Кандидат в члены Общественной палаты предоставляет в аппарат совета депутатов Кировского муниципального района Ленинградской области:
3. **заверенную в установленном порядке копию Устава (Положения) общественного объединения (иной некоммерческой организации);**
4. **документ общественного объединения (иной некоммерческой организации) о выдвижении гражданина кандидатом в члены Общественной палаты;**
5. **заверенную в установленном порядке копию акта, подтверждающего правомочность лица, подписавшего документ о выдвижении;**
6. заявление установленной формы о согласии быть выдвинутым в члены Общественной палаты общественным объединением (иной некоммерческой организацией);
7. паспорт гражданина Российской Федерации и его копию;
8. 2 фотографии размером 3х4;
9. копию трудовой книжки (за исключением случаев, когда служебная (трудовая) деятельность осуществляется впервые) или иные документы, подтверждающие трудовую (служебную) деятельность гражданина заверенные кадровыми службами по месту работы (службы), пенсионеры предоставляют пенсионное удостоверения и его копию;
10. документы о профессиональном образовании, а также по желанию гражданина документы о дополнительном профессиональном образовании, повышении квалификации, присвоении ученой степени, ученого звания и их копии;

В совет депутатов Кировского муниципального района Ленинградской области

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

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

**Заявление**

Даю согласие общественному объединению (иной некоммерческой организации) \_\_\_\_\_

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

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

*(полное наименование)*

на выдвижение меня кандидатом в члены Общественной палаты Кировского муниципального района Ленинградской области.

О себе сообщаю следующие сведения:

Дата рождения «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г., место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

имею гражданство Российской Федерации, вид документа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(паспорт или документ, заменяющий* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*паспорт гражданина (серия и номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа)*

место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование основного места работы или службы, должность, при их отсутствии – род занятий)*

образование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(уровень образования, специальность, квалификация в соответствии с документом,*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*подтверждающим сведения об образовании и (или) квалификации)*

адрес места жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(почтовый индекс, наименование субъекта Российской Федерации,*

*район, город, иной населенный пункт, улица, номер дома, корпус, квартира)*

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(номер телефона с кодом города, номер мобильного телефона)*

адрес электронной почты (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Даю свое согласие на обработку персональных данных.

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

 (подпись) (дата)