

Главе внутригородского муниципального образования, исполняющему полномочия председателя Совета, Главе местной администрации Терновского муниципального округа

от _____

_____ (фамилия, имя, отчество)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Даю свое согласие на включение меня в состав общественного совета внутригородского муниципального образования города Севастополя Терновский муниципальный округ.

С Положением об общественном совете внутригородского муниципального образования города Севастополя Терновский муниципальный округ, регулирующим деятельность членов общественного совета, ознакомлен(а).

О себе сообщаю следующие сведения:

1. Дата и место рождения _____

2. Гражданство _____

3. Образование _____

4. Ученая степень, ученое звание _____

5. Место работы и занимаемая должность _____

6. Наличие государственных, региональных, муниципальных наград, поощрений _____

7. Неснятых и непогашенных судимостей не имею.

8. Адрес места жительства _____

9. Телефон _____

10. Принадлежность к политической партии либо иному общественному объединению и статус в нем _____

11. Опыт работы в общественной сфере, перечень занимаемых выборных должностей _____

_____ 20__ г.
(дата)

_____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)