Форма № 1

Угловой штамп

организации

Руководителю Рабочей группы Общественной палаты Московской области по формированию новых составов муниципальных общественных палат

Заявление

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (название организации) просит Вас рассмотреть кандидатуру \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество) для включения в список кандидатов в члены Общественной палаты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (муниципального района, городского округа).

Основание: решение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (органа организации), протокол от \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_ .

Далее – краткая характеристика предлагаемого кандидата (в произвольной форме).

Руководитель организации Подпись

М.П.

Форма № 1б

Руководителю Рабочей группы Общественной палаты Московской области по формированию новых составов муниципальных общественных палат

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

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

(фамилия, имя, отчество)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Заявление

Прошу Вас рассмотреть мою кандидатуру для включения в список кандидатов в члены Общественной палаты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

(муниципального района, городского округа).

Материалы о себе прилагаю.

Приложение: на \_\_\_ листах, в \_\_\_ экз.

*дата*

*Подпись*

Форма № 2

**Выписка из протокола**

заседания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (название общественной организации)

о выдвижении кандидата в члены Общественной палаты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (муниципального района, городского округа)

ПРОТОКОЛ № \_\_\_\_

заседания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 года

Председательствовал: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Присутствовали:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приглашенные:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место проведения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Время:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СЛУШАЛИ:**

О выдвижении кандидатуры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в состав Общественной палаты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (муниципального района, городского округа)

**ВЫСТУПИЛИ:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПОСТАНОВИЛИ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Председатель собрания подпись

Секретарь собрания подпись

М.П.

Форма № 3

|  |  |
| --- | --- |
| Фото 3х4  Цветная  2 штуки |  |

**Анкета**

кандидата в члены Общественной палаты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (муниципального района, городского округа)

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Дата рождения |  |
| Место рождения |  |
| Гражданство |  |
| Адрес регистрации по месту жительства |  |
| Место жительства  фактическое |  |
| Образование (что закончил, когда и по какой специальности) |  |
| Ученая степень,  ученое звание |  |
| Наличие неснятых или непогашенных судимостей |  |
| Принадлежность к политической партии |  |
| Профессиональная деятельность за последние три года |  |
| Общественная деятельность за последние три года |  |
| Контакты (мобильный телефон, электр. почта) |  |

*Примечание*: «Даю согласие на обработку моих персональных данных Рабочей группой по формированию новых составов муниципальных общественных палат Общественной палаты Московской области, а также лицам, осуществляющим такую обработку по поручению данной Рабочей группы»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись, дата)

Форма № 4

**Краткая информация**

об общественной, некоммерческой организации (инициативной группе), выдвинувшей кандидата в члены Общественной палаты

1. Когда создана общественная, некоммерческая организация (инициативная группа).
2. Цели и задачи общественной, некоммерческой организации (инициативной группы).
3. Руководство.
4. Основные мероприятия, проведенные за последнее время.

Примечание: информация предоставляется в произвольной форме объемом не более 2 листов формата А4.

Руководитель организации (группы)

Подпись

Руководителю Рабочей группы Общественной палаты Московской области по формированию новых составов муниципальных общественных палат

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

проживающего по адресу:

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

Рекомендация

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество) рекомендую Вам рассмотреть кандидатуру \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество) для включения в список кандидатов в члены Общественной палаты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (муниципального района, городского округа).

Краткую информацию о себе прилагаю.

Приложение: на \_\_\_ л., в 1 экз.

Дата Подпись