

Приложение 1  
к порядку о  
Молодежном совете  
муниципального образования  
Раздольненский район  
Республики Крым

**АНКЕТА**

кандидата в члены Молодежного совета муниципального образования  
Раздольненский район Республики Крым

1. \_\_\_\_\_  
(фамилия)

\_\_\_\_\_ Место  
(имя) для  
\_\_\_\_\_ фотографии  
(отчество)

2. \_\_.\_\_.\_\_. Г.р. \_\_\_\_\_  
(дата рождения) (место рождения)

3. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (место фактического проживания)  
\_\_\_\_\_ (номер телефона, адрес электронной почты)

4. \_\_\_\_\_  
(гражданство)

5. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (паспорт или документ, его заменяющий: вид документа, серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

**6. Сведения об образовании, наличии ученой степени, ученого звания**

Год поступления и окончания	Наименование образовательного (научного) заведения	Направление подготовки или специальность, квалификация, ученая степень, ученое звание

**7. Сведения о трудовой деятельности за последние 10 лет**

Год поступления и ухода	Место работы	Наименование должности

8. Сведения об опыте общественной деятельности

Период	Вид общественной деятельности и/или должность, занимаемая позиция	Примечание

9. Сведения об участии в экспертных и совещательных органах, рабочих группах при органах государственной власти и органах местного самоуправления

Год начала и окончания	Наименование органа (группы)	Примечание

10. \_\_\_\_\_  
(награды, поощрения, а также дополнительная информация, которую кандидат желает сообщить о себе)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

11. В случае согласования моей кандидатуры подтверждаю соответствие требованиям, предъявляемым к члену Молодежного совета муниципального образования Раздольненски район Республики Крым, и выражаю свое согласие войти в состав Молодежного совета

\_\_\_\_\_  
(подпись)

12. ПОДТВЕРЖДАЮ:

1) достоверность предоставленных сведений

\_\_\_\_\_  
(подпись)

2) не являюсь лицом, замещающим государственные должности Российской Федерации, должности федеральной государственной гражданской службы, государственные должности субъектов Российской Федерации, должности государственной гражданской службы субъектов Российской Федерации, должности муниципальной службы, а также депутатом федерального, регионального и муниципального уровней, работающим на постоянной платной основе

\_\_\_\_\_  
(подпись)

3) отсутствие непогашенной / неснятой судимости \_\_\_\_\_  
(подпись)

4) отсутствие в отношении меня решения суда о \_\_\_\_\_  
признании недееспособным или ограничено дееспособным (подпись)

«  » \_\_\_\_\_ Г.  
(дата заполнения)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

