Приложение 1

к Положению

Председателю Совета депутатов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

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

от депутата Совета депутатов

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

(Ф.И.О. полностью)

конт. телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Представление**

Представляю

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

(Ф.И.О. помощника полностью)

для замещения должности помощника депутата на общественных началах с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_года по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_года и оформления удостоверения помощника депутата.

Документы, необходимые для замещения должности помощника депутата Совета депутатов муниципального образования (*наименование муниципального образования) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* прилагаю:

– заявление от кандидата в помощники депутата;

– анкета кандидата в помощники депутата;

– 2 фото 3х4.

Депутат Совета депутатов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 2

к Положению

**АНКЕТА**

**помощника депутата совета депутатов муниципального образования (*наименование муниципального образования) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ созыва (заполняется собственноручно)**

|  |  |
| --- | --- |
|   | Место для фотографии |
| 1. | Фамилия |   |   |   |
|   | Имя |   |   |   |
|   | Отчество |   |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| 2. Паспортные данные |   |
| 3. Число, месяц, год и место рождения (село, деревня, город, район, область, край, республика, страна) |   |
| 4. Гражданство  |   |
| 5. Домашний адрес (адрес регистрации, фактического проживания) |   |
| 6. Номер телефона, адрес электронной почты |   |
| 9. Место работы, должность  |   |
| 10. Были ли Вы судимы (когда и за что) |   |
| “ |   | ” |   | 20 |   | г. Подпись |  |

Приложение 3

к Положению

**БЛАНК**

**удостоверения помощника депутата совета депутатов муниципального образования** (*наименование муниципального образования) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |
| --- | --- |
| **герб****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ поселение****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****муниципального района****Ленинградской области**УДОСТОВЕРЕНИЕвыдано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ года,действительно до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года(действительно при предъявлении паспорта гражданина РФ) | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**является помощником депутата совета депутатов муниципального образования (*наименование муниципального образования) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ созыва по \_\_\_\_ избирательному округуПредседатель Совета депутатов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) (фамилия, инициалы)МП |