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**  УДОСТОВЕРЕНИЕ  выдано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 округу  Председатель Совета депутатов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (фамилия, инициалы)  МП |