

В Общественный совет  
муниципального округа "Усинск"  
Республики Коми

### Заявление о включении представителя

---

(наименование общественного объединения)  
**в состав Общественного Совета муниципального округа "Усинск"**

В соответствии со статьей 8 Закона Республики Коми от 03 марта 2017 г. № 17-РЗ «О вопросах организации и деятельности Общественной палаты Республики Коми», Положением «Об Общественном совете муниципального образования городского округа «Усинск», утвержденным постановлением администрации от "02" февраля 2022 № 163»

---

(наименование общественного объединения)

просит включить в состав Общественного Совета муниципального округа  
"Усинск" Республики Коми

---

(Ф.И.О. кандидата в состав Общественного совета МО «Усинск»)

Приложения:

1. Информация о деятельности общественного объединения – на \_\_\_ л.;
2. копия свидетельства о регистрации общественного объединения – на \_\_\_\_\_ л (при наличии гос. регистрации);
3. Выписка из протокола заседания \_\_\_\_\_

---

(наименование руководящего органа общественного объединения, правомочного направить представителя в состав  
Общественного совета МО «Усинск») на \_\_\_\_\_ л.;

2. Письменное согласие \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

на включение в состав Общественного совета – на \_\_\_\_\_ л.;

3. Информация о кандидате в состав Общественного совета – на 1 л.
4. Копия Устава на \_\_\_ л.

Должность

Подпись

И.О. Фамилия

### **Информация об общественном объединении**

1. Наименование общественного объединения.
2. Дата регистрации общественного объединения.
3. Уставные цели, задачи, приоритетные направления деятельности общественного объединения.
4. Ф.И.О. руководителя общественного объединения.
5. Наименование руководящего органа общественного объединения.
6. Кол-во структурных подразделений общественного объединения.
7. Кол-во членов (участников) общественного объединения.
8. Основные мероприятия за 2022-2023 гг.
9. Контактный адрес, телефон.
10. Иная информация (на усмотрение общественного объединения).

*Приложение 2*  
*к заявлению о включении представителя*  
*в состав Общественного совета*

В Общественный совет  
муниципального округа "Усинск"  
Республики Коми

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. кандидата в члены Общественного совета МОГО "Усинск")  
даю согласие на включение моей кандидатуры в состав Общественного  
совета муниципального округа "Усинск" Республики Коми от  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование общественного объединения)

Дата

Подпись

**Информация о кандидате в члены Общественного совета  
муниципального округа "Усинск" Республики Коми**

**Ф.И.О.**

**Дата рождения:** « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 19\_\_\_\_ г.

**Место рождения:** \_\_\_\_\_

**Гражданство:** \_\_\_\_\_

**Адрес места жительства:** г. \_\_\_\_\_, ул. \_\_\_\_\_,

д. \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_, **контактный тел.** \_\_\_\_\_,

**e-mail:** \_\_\_\_\_.

**Образование:** \_\_\_\_\_

**Окончил:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,

наименование учебного заведения

дата окончания

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

специальность

квалификация

**Ученая степень, ученое звание:** \_\_\_\_\_

**Участие в деятельности представительных органов власти:** \_\_\_\_\_

**Общественная деятельность:** \_\_\_\_\_

**Награды:** \_\_\_\_\_

**Сведения о непогашенной или неснятой судимости:** \_\_\_\_\_

**Семейное положение:** \_\_\_\_\_

**Трудовая деятельность:**

Даты	Место работы, должность

Подпись