Приложение № 2

(На бланке организации)

**СВЕДЕНИЯ (АНКЕТА)**

представителя некоммерческой организации,

в том числе регионального общественного объединения

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (**наименование некоммерческой организации, в том числе регионального общественного объединения)

выдвигаемого в состав Общественной палаты Саратовской области

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Фамилия, имя, отчество (если изменяли фамилию, имя или отчество, то указать, когда, где и по какой причине) |  |
|  | Число, месяц, год и место рождения |  |
|  | Гражданство |  |
|  | Наличие гражданства другого государства |  |
|  | Данные паспорта или иного документа, удостоверяющего личность |  |
|  | Образование (наименование учебного заведения, специальность, дата окончания, номер диплома) |  |
|  | Ученая степень, звание |  |
|  | Сведения о месте работы (наименование организации, должность, телефон) |  |
|  | Домашний адрес, домашний телефон, мобильный телефон, адрес электронной почты |  |
|  | Сведения о наличии (отсутствии) судимости, снятии судимости, погашенной судимости |  |
|  | Сведения о наличии решения суда о признании недееспособным |  |
|  | Сведения об ограничении дееспособности |  |
|  | Сведения о членстве в политической партии или  сведения о приостановлении полномочий в политической партии |  |
|  | Сведения о наградах (если имеются) |  |
|  | Сведения об опыте работы в соответствующем направлении общественной деятельности (не менее 3-х лет) |  |
|  | Стаж работы в общественном объединении, иной некоммерческой организации, от которой выдвигается представитель |  |
|  | Являетесь ли Вы:   1. Сенатором Российской Федерации? |  |
| 2) Депутатом Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации? |  |
| 3) Членом Правительства Российской Федерации? |  |
| 4) Судьей? |  |
| 5) Лицом, замещающим государственные должности Российской Федерации? |  |
| 6) Лицом, замещающим должности федеральной государственной службы? |  |
| 7) Лицом, замещающим государственные должности субъектов Российской Федерации? |  |
| 8) Лицом, замещающим должности государственной гражданской службы субъектов Российской Федерации? |  |
| 9) Лицом, замещающим должности муниципальной службы? |  |
| 10) Лицом, замещающим выборные должности в органах местного самоуправления? |  |
| 11) Депутатом законодательного (представительного) органа государственной власти субъекта Российской Федерации? |  |
| 12) Депутатом представительного органа местного самоуправления? |  |
|  | Сведения об участии в проектах, программах, грантах и конкурсах |  |
|  | Рекомендации (если имеются) |  |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись представителя)

Сведения, указанные в анкете, сверены с основным документом, удостоверяющим личность гражданина Российской Федерации, трудовой книжкой и иными документами.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись руководителя)

м.п.