**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о включении в Общественный совет

при департаменте социальной защиты населения Ямало-Ненецкого автономного округа

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

прошу включить меня в состав общественного совета при департаменте социальной защиты населения Ямало-Ненецкого автономного округа (далее – Общественный совет).

В случае согласования моей кандидатуры подтверждаю соответствие требованиям, предъявляемым к члену Общественного совета, и выражаю свое согласие войти в состав Общественного совета.

К заявлению прилагаю:

- анкету кандидата в общественный совет;

- согласие на обработку персональных данных;

- решение о выдвижении кандидата в члены общественного совета/копию письма

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

(наименование должности руководителя организации)

содержащего предложение о выдвижении кандидата в члены Общественного совета (при наличии).

Подписанием настоящего заявления обязуюсь в течение трех дней с момента наступления соответствующих обстоятельств уведомлять Общественный совет и департамент о замещении государственных должностей Российской Федерации и субъектов Российской Федерации, должностей государственной службы Российской Федерации и субъектов Российской Федерации, и замещении муниципальных должностей и должностей муниципальной службы, признании недееспособными на основании решения суда, наличии непогашенную или неснятую судимость, наличие двойного гражданства и иных обстоятельств, предусмотренных частью 2 статьи 7 [Федеральным законом](garantF1://12039493.702) от 4 апреля 2005 года № 32-ФЗ «Об Общественной палате Российской Федерации».

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)