

В конкурсную комиссию
по проведению конкурса по отбору кандидатур
на должность главы Галичского муниципального округа
Костромской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

изъявляю желание принять участие в конкурсе по отбору кандидатур на должность главы Галичского муниципального округа Костромской области (далее - конкурс) и прошу допустить меня к участию в конкурсе.

Дата рождения: _____, место рождения: _____
(число) (месяц) (год)

_____ (село, деревня, город, район, область, край, республика, страна)

О себе сообщаю следующие сведения:

гражданство: _____

(при наличии - указать сведения о гражданстве иностранного государства либо о виде на жительство или ином документе, подтверждающем право, на постоянное проживание гражданина Российской Федерации на территории иностранного государства)

адрес регистрации по месту места жительства (фактического проживания):

(наименование субъекта Российской Федерации, района, города, иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, строения и т.п., квартиры)

документ, удостоверяющий личность: _____

(серия, номер и дата выдачи паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина РФ, наименование или код органа)

ИНН: _____
(идентификационный номер налогоплательщика (при наличии))

Профессиональное образование: _____

(сведения о профессиональном образовании (при наличии) с указанием организации, осуществляющей образовательную деятельность, года ее окончания и реквизитов документа об образовании и о квалификации)

место работы (род занятий): _____

(основное место работы или службы, занимаемая должность (в случае отсутствия основного места работы или службы - род занятий)

Сведения о судимости: _____
(не имеется/имеется (снята/погашена)

Сведения о наличии статуса депутата: _____

(сведения об исполнении обязанностей депутата на непостоянной основе
и наименование соответствующего представительного органа)

(сведения об административном наказании за совершение административных правонарушений,
предусмотренных статьями 20.3 и 20.29 Кодекса Российской Федерации об административных
правонарушениях (при наличии)

Уведомления прошу направлять на номер мобильного телефона или на
номер факса или на адрес электронной почты: _____
(номер мобильного телефона)

(номер факса)

(адрес электронной почты)

Ограничений пассивного избирательного права, предусмотренных
Федеральным законом от 12 июня 2002 года № 67-ФЗ «Об основных
гарантиях избирательных прав и права на участие в референдуме граждан
Российской Федерации», не имею.

В случае моего избрания главой Галичского муниципального округа
Костромской области обязуюсь прекратить деятельность, несовместимую
со статусом выборного должностного лица местного самоуправления.

С порядком проведения и условиями Конкурса ознакомлен(а).

Достоверность сведений, содержащиеся в представленных мною
документах, подтверждаю.

Приложение:

(перечень прилагаемых документов с указанием количества листов и экземпляров)

(дата)

(подпись)