

**АДМИНИСТРАЦИЯ
МАЗАНСКОГО
СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ
СИМФЕРОПОЛЬСКОГО РАЙОНА
РЕСПУБЛИКИ КРЫМ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ № 355**

от 20.09.2024

с. Мазанка

**«Об утверждении учетной карточки
депутата Мазанского сельского
поселения Симферопольского
района Республики Крым»**

В соответствии Федеральным законом от 06.10.2013 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», в целях осуществления персонального учета депутатов Мазанского совета Симферопольского района Республики Крым,

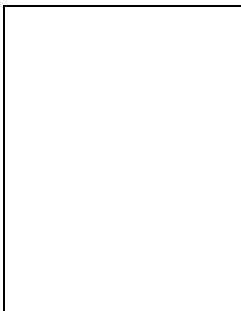
ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить форму учетной карточки депутата Мазанского совета Симферопольского района Республики Крым.
2. Разместить настоящее постановление на портале Правительства Республики Крым, на странице Симферопольского района simfmo.rk.gov.ru, в разделе «Муниципальные образования Симферопольского района», подраздел «Мазанское сельское поселение» и на информационном стенде Администрации Мазанского сельского поселения Симферопольского района Республики Крым по адресу: Симферопольский р-н, с. Мазанка, ул. Школьная, 1, в установленном порядке.
3. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

**Глава администрации
Мазанского сельского поселения**

Л.Н. Саадо

Приложение
к постановлению
председателя Мазанского
совета Симферопольского
района Республики Крым от
20. 09. 2024 № 355



**УЧЕТНАЯ КАРТОЧКА ДЕПУТАТА
МАЗАНСКОГО СОВЕТА СИМФЕРОПОЛЬСКОГО
РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ КРЫМ
III СОЗЫВА**
(заполняется собственноручно)

1. Фамилия: _____
Имя: _____
Отчество: _____
2. Число, месяц, год и место рождения: _____
3. Гражданство: _____
4. Адрес места жительства:
Адрес регистрации: _____
Адрес фактического проживания: _____
5. Образование (наименование учебного заведения, квалификация, специальность, год окончания указываются в соответствии с дипломом):

6. Ученая степень, ученое звание (указывается в соответствии с аттестатом):

7. Работа в законодательных (представительных) органах, органах местного самоуправления, исполнительных органах:

8. Выполняемая работа с начала трудовой деятельности (включая учебу в высших и средних специальных учебных заведениях, военную службу, работу по совместительству)
При заполнении данного пункта учреждения, организации и предприятия необходимо именовать так, как они назывались в свое время, военную службу записывать с указанием должности.

Месяц и год		Должность с указанием учреждения, организации, предприятия, а также министерства (ведомства)	Местонахождение учреждения, организации, предприятия
вступления	ухода		

9. Близкие родственники (отец, мать, братья, сестры и дети), а также супруга (супруг), в том числе бывшая (бывший), супруги братьев и сестер, братья и сестры супругов.

Если родственники изменяли фамилию, имя, отчество, необходимо также указать их прежние фамилию, имя, отчество.

Степень родства	Фамилия, имя, отчество	Год, число, месяц и место рождения	Место работы (наименование и адрес организации), должность

10. Принадлежность к партии: _____

11. Участие в работе зарегистрированных общественных объединениях (общественных организациях, общественных движениях и др.):

12. Место основной работы:

Название организации: _____

Должность: _____

Адрес: _____

Телефон: _____

13. Место дополнительной работы:

Название организации: _____

Должность: _____

Адрес: _____

Телефон: _____

14. Семейное положение: _____

15. Отношение к военной службе: _____

16. Паспорт или документ, его заменяющий _____

(серия, номер, кем и когда выдан)

17. ИНН: _____

18. Наличие заграничного паспорта _____

(серия, номер, кем и когда выдан)

19. Пребывание за границей (когда, где, с какой целью) _____

20. Государственные награды, почетные и специальные звания Российской Федерации, СССР, РСФСР, иностранных государств, государственные премии (если имеются, то указываются в соответствии с удостоверениями):

21. Контактная информация:

Мобильный телефон: _____

Адрес электронной почты (личный): _____

Адрес электронной почты (рабочий): _____

Данные, указанные мной в этом документе, соответствуют действительности. Я не возражаю против проверки представленных мною сведений и согласен ответить на дополнительные вопросы, возникшие при этом.

Дата _____

Подпись _____