**Перечень и формы документов от кандидатов в члены муниципальных общественных палат**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № пп | **Кандидат в члены палаты**  **от общественной или иной некоммерческой организации, инициативной группы** | **Кандидат - самовыдвиженец** |
|  | Заявление от организации, выдвигающей своего кандидата в члены Общественной палаты (инициативной группы)  *(форма № 1)* | Заявление кандидата-самовыдвиженца  *(форма 1б)* |
|  | Выписка из протокола заседания организации о выдвижении своего кандидата в члены Общественной палаты *(форма № 2)* | Не менее двух рекомендаций от авторитетных жителей муниципального образования  *(форма № 5)* |
|  | Анкета кандидата в члены Общественной палаты  *(форма № 3)* | Анкета кандидата в члены Общественной палаты  *(форма № 3)* |
|  | Копия паспорта кандидата | Копия паспорта кандидата |
|  | Краткая информация об организации, выдвинувшей кандидата в члены Общественной палаты  *(форма № 4)* | Краткая информация о рекомендателе  *(в произвольной форме)* |

Форма № 1

Угловой штамп

организации

Руководителю Рабочей группы Общественной палаты Московской области по формированию новых составов муниципальных общественных палат Московской области

Заявление

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (название организации) просит Вас рассмотреть кандидатуру \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество) для включения в список кандидатов в члены Общественной палаты городского округа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Московской области.

Основание: решение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (органа организации), протокол от \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_ .

Далее – краткая характеристика предлагаемого кандидата  
(в произвольной форме).

Руководитель организации Подпись

М.П.

Форма № 1б

Руководителю Рабочей группы

Общественной палаты Московской области по формированию новых составов муниципальных общественных палат Московской области от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу Вас рассмотреть мою кандидатуру для включения в список кандидатов в члены Общественной палаты городского округа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Московской области.

Материалы о себе прилагаю.

Приложение: на \_\_\_ л., в \_\_\_ экз.

Дата \_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ 2024 г. Подпись

Форма № 2

**Выписка из протокола**

заседания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (название общественной организации)

о выдвижении кандидата в члены Общественной палаты городского округа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Московской области

ПРОТОКОЛ № \_\_\_\_

заседания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 года

Председательствовал: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Присутствовали:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приглашенные:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место проведения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Время:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СЛУШАЛИ:**

О выдвижении кандидатуры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в состав Общественной палаты городского округа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Московской области.

**ВЫСТУПИЛИ:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПОСТАНОВИЛИ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Председатель собрания подпись

Секретарь собрания подпись

М.П.

|  |  |
| --- | --- |
| Фото 3х4  Цветная  (2 штуки) | Форма № 3 |

**Анкета**

кандидата в члены Общественной палаты городского округа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Московской области

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Дата рождения |  |
| Место рождения |  |
| Гражданство |  |
| Адрес регистрации по месту жительства |  |
| Место жительства  фактическое |  |
| Образование (что закончил, когда и по какой специальности) |  |
| Ученая степень,  ученое звание |  |
| Наличие неснятых или непогашенных судимостей |  |
| Принадлежность к политической партии |  |
| Профессиональная деятельность за последние три года |  |
| Общественная деятельность за последние три года |  |
| Контакты (мобильный телефон, электр. почта) |  |

*Примечание*: «Даю согласие на обработку моих персональных данных»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись, дата)

Форма № 4

**Краткая информация**

об общественной, некоммерческой организации (инициативной группе), выдвинувшей кандидата в члены Общественной палаты городского округа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Московской области

1. Когда создана общественная, некоммерческая организация (инициативная группа).
2. Цели и задачи общественной, некоммерческой организации (инициативной группы).
3. Руководство.
4. Основные мероприятия, проведенные за последнее время.

Примечание: информация предоставляется в произвольной форме объемом не более 2 листов формата А4.

Руководитель организации (группы)

Подпись

Форма № 5

Руководителю Рабочей группы Общественной палаты Московской области по формированию новых составов муниципальных общественных палат Московской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество),

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рекомендация

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество) рекомендую рассмотреть кандидатуру \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество) для включения в список кандидатов в члены Общественной палаты городского округа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Московской области.

Краткую информацию о себе прилагаю.

Приложение: на \_\_\_ л., в 1 экз.

Дата \_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ 2024 г. Подпись