**Приложение № 3**

к Порядку проведения конкурса

по отбору кандидатур на должность

Главы муниципального

образования «Северодвинск»

В конкурсную комиссию по отбору

кандидатур на должность Главы

муниципального образования

«Северодвинск»

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

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

на участие в конкурсе по отбору кандидатур

на должность Главы муниципального образования «Северодвинск»

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

выдвинут на участие в конкурсе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(способ выдвижения)

на основании решения Совета депутатов Северодвинска от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование решения Совета депутатов Северодвинска об объявлении конкурса)

прошу допустить меня к участию в конкурсе по отбору кандидатур на должность Главы муниципального образования «Северодвинск».

О себе сообщаю следующие сведения:

|  |  |
| --- | --- |
| дата рождения |  |
| место рождения |  |
| адрес места жительства |  |
| вид документа, удостоверяющего личность |  |
| данные документа, удостоверяющего личность |  |
| ИНН |  |
| страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) |  |
| гражданство |  |
| сведения об иностранном гражданстве (при участии в конкурсе на основании соответствующего международного договора Российской Федерации) |  |
| сведения о профессиональном образовании |  |
| основное место работы или службы |  |
| занимаемая должность |  |
| принадлежность к политической партии либо иному общественному объединению |  |
| телефон |  |
| факс |  |
| e-mail |  |

Сообщаю, что я не имею ограничений пассивного избирательного права для избрания выборным должностным лицом местного самоуправления, предусмотренных статьей 4 Федерального [закона](consultantplus://offline/ref=834173AEA5EC9435B1E51F8238F970945FD4C80669C2226CA21782A0751DF4F8F2FFF8ACF64739B72AB83F24E6a7L2H) от 12.06.2002 № 67-ФЗ «Об основных гарантиях избирательных прав и права на участие в референдуме граждан Российской Федерации» и областным законом от 08.11.2006 № 268-13-ОЗ «О выборах в органы местного самоуправления в Архангельской области».

Подтверждаю, что сведения, содержащиеся в представленных документах, достоверны.

К настоящему заявлению прилагаются:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(подпись)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.