**Уведомление**

**о начале формирования нового состава Общественного совета**

**при администрации Ивановского сельского поселения**

**Калачинского муниципального района Омской области**

Глава Ивановского сельского поселения Калачинского района Омской области (далее – Глава) уведомляет о начале процедуры формирования состава Общественного совета при администрации Ивановского сельского поселения Калачинского муниципального района Омской области (далее –Общественный совет).

Общественный совет формируется в соответствии с постановлением Администрации Ивановского сельского поселения Калачинского муниципального района Омской области от 26.11.2021 № 57-п «О создании Общественного совета при администрации Ивановского сельского поселения Калачинского муниципального района Омской области» в целях развития гражданской активности населения, повышения эффективности взаимодействия населения с органами местного самоуправления, поддержания общественного согласия при формировании и реализации муниципальной политики по наиболее важным вопросам социально-экономического развития Ивановского сельского поселения Калачинского муниципального района Омской области, осуществления общественного контроля за деятельностью органов местного самоуправления.

Срок проведения процедуры формирования Общественного совета с 31 октября по 25 ноября 2024 года.

Адрес приема документов: Омская область, Калачинский район, село Ивановка, ул. Октябрьская, д. 24 с 9.00 ч. до 16.00 ч. (перерыв с 13.00 до 14.00).

Общественные объединения направляют Главе ходатайства о включении своих представителей в состав Общественного совета. Указанные ходатайства должны содержать информацию о деятельности общественного объединения, его регистрации, а также сведения о выдвигаемых представителях общественных объединений (фамилия, имя, отчество (последнее при его наличии)). Ходатайства по кандидатурам в состав Общественного совета или назначению нового члена Общественного совета общественными объединениями и гражданами – самовыдвиженцами направляются в письменном виде на имя Главы с приложением следующих документов:

– анкета по форме согласно приложению к настоящему уведомлению;

– заверенная выписка из протокола или копия протокола заседания общественного объединения, инициативной группы или некоммерческой организации о выдвижении кандидата;

– копия документа, содержащего сведения о государственной регистрации некоммерческой организации, принявшей решение о выдвижении кандидата;

– копия устава или положения некоммерческой организации, принявшей решение о выдвижении кандидата;

– копия паспорта кандидата.

Общественный совет формируется на основе добровольного участия в его деятельности из граждан Российской Федерации, проживающих на территории Ивановского сельского поселения Калачинского муниципального района, представителей общественных объединений, иных негосударственных некоммерческих организаций.

В состав Общественного совета не могут входить представители общественных объединений, иных негосударственных некоммерческих организаций:

а) которым в соответствии с Федеральным законом от 25.07.2002 № 114-ФЗ «О противодействии экстремистской деятельности» (далее – Федеральный закон «О противодействии экстремистской деятельности») вынесено предупреждение в письменной форме о недопустимости осуществления экстремистской деятельности, – в течение одного года со дня вынесения предупреждения, если оно не было признано судом незаконным;

б) деятельность которых приостановлена в соответствии с Федеральным законом «О противодействии экстремистской деятельности», если решение о приостановлении не было признано судом незаконным.

В состав Общественного совета рекомендуется не включать руководителей государственных учреждений и государственных предприятий, функции и полномочия учредителя в отношении которых осуществляет Администрация.

Не могут быть выдвинуты в качестве кандидатов в члены Общественного совета:

а) лица, которые в соответствии с Федеральным законом от 04.04 2005 № 32-ФЗ «Об Общественной палате Российской Федерации» не могут быть членами Общественной палаты Российской Федерации;

б) лица, назначаемые на свою должность Главой.

Членом Общественного совета может стать гражданин Российской Федерации:

а) достигший возраста 21 года и проживающий на территории Ивановского сельского поселения Калачинского муниципального района Омской области;

б) имеющий опыт работы по профилю деятельности Администрации, при которой формируется Общественный совет;

в) не имеющий конфликта интересов, связанного с осуществлением деятельности члена Общественного совета (п. 5 Стандарта).

Приложение

к уведомлению

Анкета

кандидата в члены Общественного совета при администрации Ивановского сельского поселения Калачинского муниципального района Омской области

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия)

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

(имя)

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

(отчество)

2.\_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_ г. р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения) (место рождения)

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(место фактического проживания)

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

(номер телефона, адрес электронной почты)

4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(гражданство)

5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(паспорт или документ, его заменяющий: вид документа, серия, номер,

дата выдачи, кем выдан)

6. Сведения об образовании, наличии ученой степени, ученого звания:

Год окончания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование образовательного (научного) заведения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Направление подготовки или специальность, квалификация, ученая степень, ученое звание:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

7 Сведения о трудовой деятельности за последние 5 лет:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Год  поступления и ухода | Место работы | Наименование должности |
|  |  |  |
|  |  |  |

8. Сведения об опыте общественной деятельности:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Период | Вид общественной деятельности, занимаемая должность | Примечание |
|  |  |  |

9.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(награды, поощрения, а также дополнительная информация, которую

кандидат желает сообщить о себе)

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

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

11. В случае согласования моей кандидатуры подтверждаю соответствие требованиям, предъявляемым к члену Общественного совета при администрации Ивановского сельского поселения Калачинского муниципального района Омской области, и выражаю свое согласие войти в состав Общественного совета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(подпись)

12. Подтверждаю:

1) достоверность предоставленных сведений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

2) не являюсь лицом, замещающим государственные должности Российской Федерации, должности федеральной государственной гражданской службы, государственные должности субъектов Российской Федерации, должности государственной гражданской службы субъектов Российской Федерации, должности муниципальной службы, а также депутатом федерального, регионального и муниципального уровней, работающим на

постоянной (платной) основе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

3) отсутствие непогашенной или неснятой судимости \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

4) отсутствие в отношение меня решения суда о признании недееспособным или ограниченно дееспособным \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

5) отсутствие конфликта интересов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

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

(дата заполнения) (подпись) (расшифровка)