

В Ярославскую областную Думу

---

(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

(почтовый индекс постоянного места жительства и регистрация)

---

Телефон дом. \_\_\_\_\_

Телефон моб. \_\_\_\_\_

Место работы или службы, занимаемая должность  
(либо род занятий)

---

---

Образование \_\_\_\_\_

Судимость \_\_\_\_\_

(да/нет, в том числе снятая или погашенная)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Даю согласие на рассмотрение моей кандидатуры на должность Уполномоченного по правам ребенка в Ярославской области и назначение на указанную должность.

С требованиями, предъявляемыми к кандидатам на должность Уполномоченного по правам ребенка в Ярославской области, сроками и порядком предоставления документов ознакомлен(а).

Об установленных федеральным законодательством и законодательством Ярославской области требованиях, ограничениях и запретах, связанных с замещением государственной должности Ярославской области, осведомлен(а).

Несу ответственность за полноту и достоверность представляемых мною в Ярославскую областную Думу сведений и документов.

На проведение в отношении меня проверочных мероприятий согласен(а).

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

Ф.И.О.: \_\_\_\_\_