

В Ярославскую областную Думу

(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения _____

Адрес _____
(почтовый индекс постоянного места жительства и регистрации)

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.: _____