В\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается субъект, утверждающий состав Общественного совета)

Заявление

о включении в Общественный совет

муниципального образования «Монастырщинский район»

Смоленской области

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, |  | | | | | |
|  | (фамилия, имя, отчество, дата рождения) | | | | | |
| зарегистрированный (проживающий) по адресу: | | | |  | |  |
|  | | | |  | | , прошу |
| включить меня в состав Общественного совета муниципального образования «Монастырщинский район» Смоленской области (далее - Общественный совет).  В случае согласования моей кандидатуры выражаю свое согласие войти в состав Общественного совета.  Подтверждаю соответствие требованиям, предъявляемым к кандидатам в члены Общественного совета, указанным в Положении об Общественном совете муниципального образования «Монастырщинский район» Смоленской области, утвержденным решением Монастырщинского районного Совета депутатов от 26 декабря  2016 года № 38, а также об отсутствии ограничений для вхождения в состав Общественного совета. | | | | | | |
|  | | | | | | |
| К заявлению прилагаю: | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года | |  |  |  | |  |
|  | |  | (подпись) |  | | (расшифровка подписи) |