Приложение

 к распоряжению

 Председателя

 Верховного Совета

 Республики Хакасия

 от 20 декабря 2021 года

 № 94-р

(Форма)

**АНКЕТА**

 **КАНДИДАТА НА ДОЛЖНОСТЬ ПРЕДСЕДАТЕЛЯ,**

**ЗАМЕСТИТЕЛЯ ПРЕДСЕДАТЕЛЯ – АУДИТОРА И АУДИТОРА**

**КОНТРОЛЬНО-СЧЁТНОЙ ПАЛАТЫ РЕСПУБЛИКИ ХАКАСИЯ**

I. Биографические данные

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Фамилия, имя и отчество (если изменяли – прежние фамилия, имя и отчество) |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 2. Число, месяц, год и место рождения |  |
|  |
|  |
|  |
| 3. Являетесь ли Вы гражданином Российской Федерации? |  |
| 4. Имеете ли Вы гражданство (подданство) иностранного государства? |  |
| 5. Имеете ли Вы вид на жительство или иной документ, подтверждающий право на постоянное проживание гражданина Российской Федерации на территории иностранного государства? |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 6. Адрес регистрации и адрес фактического проживания (с указанием почтового индекса), номер телефона |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 7. Серия, номер паспорта (документа его заменяющего), кем и когда выдан, код подразделения |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 8. Семейное положение (когда заключен, расторгнут или прекращен брак) |  |
|  |
|  |
|  |
| 9. Были ли Вы судимы, когда и за что?Если судимость снята или погашена – укажите сведения о дате снятия или погашения судимости |  |
|  |
|  |
|  |
| 10. Имеется ли в отношении Вас решение суда, вступившее в законную силу, о признании Вас недееспособным или ограниченно дееспособным? |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 11. Состоите ли Вы в близком родстве или свойстве (родители, супруги, дети, братья, сестры, а также братья, сестры, родители, дети супругов и супруги детей) с Председателем Верховного Совета Республики Хакасия, Главой Республики Хакасия – Председателем Правительства Республики Хакасия, руководителями органов исполнительной власти Республики Хакасия, в назначении которых на должность принимал участие в соответствии с Конституцией Республики Хакасия Верховный Совет Республики Хакасия, с руководителями судебных и правоохранительных органов, расположенных на территории Республики Хакасия? |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 12. Сведения о близких родственниках и свойственниках (родители, супруги, дети, братья, сестры, а также братья, сестры, родители, дети супругов и супруги детей) |
| Степень родства | Фамилия, имя, отчество | Дата и место рождения | Место работы или учебы (наименование и адрес организации), должность | Домашний адрес (почтовый индекс, адрес регистрации и фактического проживания) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

II. Сведения об образовании

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Укажите учебные заведения, где Вы получили высшее образование, место их нахождения, дату поступления, окончания, номер диплома, дату его выдачи и присвоенную квалификацию (с указанием специальности) |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 2. Дополнительное профессиональное образование:аспирантура,адъюнктура,докторантура (наименование образовательной или научной организации, год окончания) |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 3. Укажите имеющиеся у Вас степени и звания:– ученая степень, тема диссертационной работы; наименование и местонахождение образовательной или научной организации, в диссертационном совете которой проводилась защита данной работы;– ученое звание; наименование образовательной организации, представившей Вас к присвоению данного ученого звания |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 4. Укажите учебные заведения, в которых Вы проходили переподготовку (повышение квалификации) |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 5. Какие имеете научные труды (с указанием издания и даты публикации)? |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

III. Сведения о трудовой и общественной деятельности

|  |
| --- |
| 1. Трудовая деятельность, отраженная в сведениях о трудовой деятельности, оформленных в установленном законодательстве порядке, и (или) в трудовой книжке (включая обучение в учебных заведениях и службу в Вооруженных силах) |
| Период: месяц и год | Должность с указанием наименования предприятия, учреждения, организации | Местонахождение |
| начало | окончание |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2. Участие в представительных или иных выборных органах. Местонахождение и название представительного (выборного) органа, в качестве кого избраны, дата (месяц, год) избрания и выбытия |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 3. Отношение к воинской обязанности.Воинское звание (при наличии) |  |
|  |
|  |
| 4. Награждались ли Вы госу- дарственными наградами, присваивались ли Вам почетные звания, когда, кем, какие? |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

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

 (фамилия, имя, отчество кандидата)

на проведение в отношении меня проверочных мероприятий согласен (согласна).

 «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись кандидата)

 Анкета заполняется собственноручно, четко и разборчиво.