**СОВЕТ ДЕПУТАТОВ БЛАГОДАРНЕНСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА**

**СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ ПЕРВОГО СОЗЫВА**

**РЕШЕНИЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 19 июня 2018 года | г.Благодарный | № 138 |

Об утверждении [Положени](#P27)я о помощнике депутата Совета депутатов Благодарненского городского округа Ставропольского края

В соответствии с [Законом](consultantplus://offline/ref=917ACC36BE9C71C2158D79C1A907A2B998256F48AFC1D2524B9D36AEF5A380A73916C4A4E1893D928B288B56B1L3G) Ставропольского края «О гарантиях осуществления полномочий депутата, члена выборного органа местного самоуправления, выборного должностного лица местного самоуправления», Уставом Благодарненского городского округа Ставропольского края Совет депутатов Благодарненского городского округа Ставропольского края

**РЕШИЛ:**

1. Утвердить прилагаемое Положение о помощнике депутата Совета депутатов Благодарненского городского округа Ставропольского края.

2. Настоящее решение вступает в силу со дня его официального опубликования.

|  |  |
| --- | --- |
| Председатель Совета депутатов  Благодарненского городского округа  Ставропольского края  И.А. Ерохин | Глава  Благодарненского городского округа Ставропольского края  С.Т. Бычков |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | УТВЕРЖДЕНО  решением Совета депутата  Благодарненского городского округа Ставропольского края  от 19 июня 2018 года № 138 |

**Положение**

о помощнике депутата Совета депутатов

Благодарненского городского округа Ставропольского края

**Статья 1. Общие положения**

1. Настоящее Положение разработано в соответствии с [Законом](consultantplus://offline/ref=917ACC36BE9C71C2158D79C1A907A2B998256F48AFC1D2524B9D36AEF5A380A73916C4A4E1893D928B288B56B1L3G) Ставропольского края «О гарантиях осуществления полномочий депутата, члена выборного органа местного самоуправления, выборного должностного лица местного самоуправления», Уставом Благодарненского городского округа Ставропольского края и определяет статус, порядок и условия осуществления деятельности помощника депутата Совета депутатов Благодарненского городского округа Ставропольского края (далее - помощник депутата).

2. Помощник депутата - гражданин Российской Федерации, достигший возраста 18 лет, оказывающий постоянную помощь депутату Совета депутатов Благодарненского городского округа Ставропольского края (далее - депутат) во взаимоотношениях с избирателями, органами государственной власти, органами местного самоуправления, общественными организациями, предприятиями, учреждениями, а также организационно-техническую и иную помощь при осуществлении депутатом своих полномочий.

3. Помощник депутата в своей деятельности руководствуется [Конституцией](consultantplus://offline/ref=917ACC36BE9C71C2158D79D7AA6BFCB39D263640A5978703419E3EBFLCG) Российской Федерации, федеральными конституционными законами, федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, [Уставом](consultantplus://offline/ref=917ACC36BE9C71C2158D79C1A907A2B998256F48AFC3D351489F36AEF5A380A739B1L6G) (Основным Законом) Ставропольского края, законами и иными нормативными актами Ставропольского края, [Уставом](consultantplus://offline/ref=917ACC36BE9C71C2158D79C1A907A2B998256F48AFC0D2554C9736AEF5A380A73916C4A4E1893D928B288B52B1L3G) Благодарненского городского округа Ставропольского края, муниципальными правовыми актами Благодарненского городского округа Ставропольского края, настоящим Положением.

4. Помощник депутата осуществляет свою деятельность на общественных началах.

5. Помощником депутата не могут быть граждане, признанные судом недееспособными, ограниченно дееспособными, имеющие непогашенную или неснятую судимость.

6. Одно и то же лицо не может быть помощником двух или более депутатов.

7. Депутат вправе иметь не более двух помощников.

8. Депутат самостоятельно выбирает своих помощников и распределяет обязанности между ними, определяет условия и порядок их работы,осуществляет контроль за их деятельностью в соответствии с настоящим Положением. Депутат вправе в любое время изменить количественный и персональный состав своих помощников.

9. Руководство деятельностью помощника депутата осуществляется непосредственно депутатом. Помощник депутата подотчетен депутату, помощником которого он является.

10. Помощник депутата регистрируется в Совете депутатов Благодарненского городского округа Ставропольского края (далее – Совет депутатов городского округа) на основании:

1) личного [заявления](#P113) лица, изъявившего желание быть помощником депутата, на имя депутата согласно приложению 1 к настоящему Положению;

2) [заявления](#P142) депутата, направляемого на имя председателя Совета депутатов городского округа, согласно приложению 2 к настоящему Положению;

3) [анкеты](#P171) лица, изъявившего желание быть помощником депутата согласно приложению 3 к настоящему Положению;

4) [согласия](#P249) лица, изъявившего желание быть помощником депутата, на обработку персональных данных согласно приложению 4 к настоящему Положению.

11. Полномочия помощника депутата начинаются со дня выдачи ему удостоверения помощника депутата.

12. Информация о регистрации Советом депутатов городского округа помощника депутата доводится до сведения депутатов на ближайшем заседании Совета депутатов городского округа.

**Статья 2. Права и обязанности помощника депутата**

1. Помощник депутата по поручению депутата:

1) проводит работу по подготовке и организации встреч с избирателями, а также приема депутатом населения в избирательном округе;

2) осуществляет обработку поступающих на имя депутата обращений, запросов и другой корреспонденции, подготавливает проекты письменных ответов по вопросам деятельности депутата;

3) осуществляет сбор и анализ информации о социально-экономической ситуации в избирательном округе, готовит аналитические, информационные, справочные и другие материалы, необходимые депутату для осуществления им своих полномочий;

4) оказывает информационно-методическую помощь депутату в подготовке проектов правовых актов и иных документов Совета депутатов городского округа;

5) информирует депутата об изменениях, событиях, происходящих на территории его избирательного округа;

6) представляет изложенную в письменном виде позицию депутата в органах государственной власти, органах местного самоуправления, организациях, общественных объединениях;

7) получает в органах государственной власти, органах местного самоуправления, организациях, общественных объединениях документы, информационные и справочные материалы, необходимые депутату;

8) выполняет иные поручения депутата, связанные с исполнением возложенных на помощника депутата настоящим Положением обязанностей.

2. Помощник депутата обязан воздерживаться от действий, которые могут нанести ущерб деловой репутации Совета депутатов городского округа, иным органам местного самоуправления, должностным лицам органов местного самоуправления Благодарненского городского округа Ставропольского края, чести и достоинству граждан, депутатов Совета депутатов городского округа.

3. Помощник депутата имеет право:

1) получать поступившие в Совет депутатов городского округа, адресованные на имя депутата документы, информационные и справочные материалы, запрошенные им в органах государственной власти и органах местного самоуправления, а также в организациях, необходимые ему для осуществления депутатских полномочий;

2) проводить работу по организации выступлений депутата в средствах массовой информации по вопросам депутатской деятельности;

3) выполнять иные поручения депутата, не противоречащие законодательству Российской Федерации и Ставропольского края, муниципальным правовым актам Благодарненского городского округа Ставропольского края.

4. Помощник депутата несет ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и Ставропольского края.

5. Помощник депутата не вправе использовать в личных и иных целях, не связанных с деятельностью и поручениями депутата, предоставленные ему права и возложенные на него обязанности, а также предоставленные ему материально-технические средства.

**Статья 3. Основания начала и прекращения деятельности помощника депутата**

1. Срок полномочий помощника депутата устанавливается депутатом и не может превышать срок полномочий самого депутата.

2. На основании документов, указанных в части [11](#P40)статьи 1 настоящего Положения, помощнику депутата выдается [удостоверение](#P286)по форме согласно приложению 5 к настоящему Положению, которое является документом, подтверждающим его полномочия.

3. Удостоверение подписывается председателем Совета депутатов городского округа.

4. Удостоверение выдается на срок исполнения помощником депутата его обязанностей.

5. Оформление удостоверений производится аппаратом Совета депутатов городского округа.

6. Выдача удостоверений помощникам депутатов производится под их роспись в журнале учета и выдачи удостоверений.

7. В случае утраты удостоверения помощника депутата аппаратом Совета депутатов городского округа на основании заявления депутата выдается новое удостоверение взамен утраченного.

8. В случае порчи удостоверения помощника депутата на основании заявления депутата оно заменяется на новое, при условии возврата ранее выданного.

9. Полномочия помощника депутата прекращаются:

1) при прекращении полномочий депутата;

2) по инициативе депутата;

3) по собственному желанию помощника депутата, оформленному в виде письменного заявления на имя депутата;

4) в случае признания помощника депутата недееспособным, ограниченно дееспособным;

5) в случае вступления в законную силу обвинительного приговора суда в отношении помощника депутата.

6) признания судом его безвестно отсутствующим или объявления его умершим;

7) выезда за пределы Российской Федерации на постоянное место жительства;

8) прекращения гражданства Российской Федерации;

9) смерти.

10. В случае прекращения полномочий помощника депутата по основаниям, указанным в [пунктах 2](#P85)-[9](#P88) части 7 настоящей статьи, депутат в трехдневный срок письменно уведомляет об этом председателя Совета депутатов городского округа.

11. При прекращении полномочий помощника депутата удостоверение считается недействительным и подлежит возврату в аппарат Совета депутатов городского округа. Возвращенные удостоверения подлежат уничтожению.

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 1  к Положению о помощнике депутата  Совета депутатов Благодарненского городского округа Ставропольского края |
|  | Депутату Совета депутатов Благодарненского городского округа Ставропольского края  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (фамилия, имя, отчество)  проживающего: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Заявление

Прошу Вас назначить меня помощником депутата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(фамилия, имя, отчество депутата)

С Положением о помощнике депутата Совета депутатов Благодарненского городского округа Ставропольского края, утвержденным решением Совета депутатов Благодарненского городского округа Ставропольского края от \_\_\_ июня 2018 года № \_\_\_\_\_ознакомлен. Подтверждаю, что я не подпадаю под ограничения, установленные частью 5 статьи 1 вышеуказанного Положения.

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

(дата) (подпись)

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 2  к Положению о помощнике депутата  Совета депутатов Благодарненского городского округа Ставропольского края |
|  | Председателю  Совета депутатов  Благодарненского городского округа Ставропольского края  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество)  депутата Совета депутатов  Благодарненского городского округа Ставропольского края  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (фамилия, имя, отчество) |

Заявление

В соответствии с Положением о помощнике депутата Совета депутатов Благодарненского городского округа Ставропольского края, утвержденным решением Совета депутатов Благодарненского городского округа Ставропольского края от \_\_\_ июня 2018 года № \_\_\_\_\_ прошу зарегистрировать

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

(фамилия, имя, отчество)

помощником депутата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество депутата)

и выдать ему соответствующее удостоверение на срок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Приложение:

заявление лица, изъявившего желание быть помощником депутата Совета депутатов Благодарненского городского округа Ставропольского края;

анкета;

две фотографии размером 30 x 40 мм;

ксерокопия паспорта;

согласие на обработку персональных данных.

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

(дата) (подпись)

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 3  к Положению о помощнике депутата  Совета депутатов Благодарненского городского округа Ставропольского края |

Анкета

помощника депутата Совета депутатов

Благодарненского городского округа Ставропольского края

┌────────────────┐

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

Фамилия │ │

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │ │

Имя │ │

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │ │

Отчество │ │

└────────────────┘

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пол

3. Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

6. Паспорт \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

7. Образование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование учебного заведения и его местонахождение | Дата поступления | Дата окончания | Специальность (квалификация по диплому) | №  диплома |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

8. Место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

10. Адрес по прописке: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

11. Фактический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

12. Телефоны: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Дополнительная информация: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 4  к Положению о помощнике депутата  Совета депутатов Благодарненского городского округа Ставропольского края |

**Согласие на обработку персональных данных**

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

(фамилия, имя, отчество)

даю свое согласие Совету депутатов Благодарненского городского округа Ставропольского краяна обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение(обновление, изменение), использование, распространение (передачу),обезличивание, блокировку и уничтожение) своих персональных данных,указанных в анкете помощника депутата Совета депутатов Благодарненского городского округаСтавропольского края.

Данное Согласие действует в течение всего срока моих полномочий вкачестве помощника депутата Совета депутата Благодарненского городского округаСтавропольского края. Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениямиФедерального [закона](consultantplus://offline/ref=917ACC36BE9C71C2158D79D7AA6BFCB39D2C3041AAC5D00110CB30F9AABFL3G) "О персональных данных", права и обязанности в областизащиты персональных данных мне разъяснены.

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 5  к Положению о помощнике депутата  Совета депутатов Благодарненского городского округа Ставропольского края |

ОПИСАНИЕ

удостоверения помощника депутата Совета депутатов

Благодарненского городского округа Ставропольского края

Удостоверение помощника депутата Совета депутатов Благодарненского городского округа Ставропольского края (далее - удостоверение) представляет собой двухстраничную книжку в твердой обложке размером 90х60 мм.

На внешней стороне удостоверения воспроизводится надпись прописными буквами «УДОСТОВЕРЕНИЕ».

На правой внутренней вклейке удостоверения:

сверху печатается надпись черного цвета прописными буквами «УДОСТОВЕРЕНИЕ № \_\_\_»;

Ниже в две строки указываются прописными и строчными буквами черного цвета фамилия, имя и отчество помощника депутата (например:«ПЕТРОВ Владимир Сергеевич»).

Ниже в три строки печатается надпись черного цвета строчными буквами «является помощником депутата Совета депутатов Благодарненского городского округа Ставропольского края \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_».

В нижней части слева в три строки черным цветом напечатаны слова «Председатель Совета депутатов Благодарненского городского округа Ставропольского края», а справа отведено место для личной подписи председателя Совета депутатов Благодарненского городского округа Ставропольского края и напечатаны инициалы и фамилия председателя Совета депутатов Благодарненского городского округа Ставропольского края.

В нижней части посередине проставляется печать Совета депутатов Благодарненского городского округа Ставропольского края.

На левой внутренней вклейке удостоверения:

в верхней части слева воспроизводится графическое изображение герба Благодарненского городского округа Ставропольского края, в нижней части в две строки:

«Выдано «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ года»,

«Действительно до «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_ года»;

в верхней части справа место для фотографии владельца удостоверения размером 30 x 40 мм без уголка;

фотография владельца скрепляется печатью Совета депутатов Благодарненского городского округа Ставропольского края.

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