

## СВЕДЕНИЯ

**о близких родственниках лиц, замещающих должности муниципальной службы и лиц, замещающих должности, не отнесенные к должностям муниципальной службы в администрации муниципального образования городского округа «Усинск»**  
(заполняются собственноручно)

1. Сведения о лице, замещающем должность муниципальной службы (лице, замещающих должности, не отнесенные к должностям муниципальной службы) администрации муниципального образования городского округа «Усинск».

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_,

занимаемая должность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

дата назначения на должность \_\_\_\_\_.

2. Аффилированность коммерческим организациям:

2.1. Являетесь ли Вы членом совета директоров (наблюдательного совета) или иного коллегиального органа управления, членом коллегиального исполнительного органа, лицом, осуществляющим полномочия единоличного исполнительного органа (в случае положительного ответа необходимо указать наименование организации)?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

2.2. Имеете ли Вы право распоряжаться более чем 20% общего количества голосов, приходящихся на голосующие акции либо составляющими уставный или складочный капитал, вклады, доли юридического лица (в случае положительного ответа необходимо указать наименование организации)? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

3. Сведения о близком родстве или свойстве (супруги (в том числе бывшие), родители, дети, братья, сестры, а также братья, сестры, родители, дети супругов и супруги детей) лица, замещающего должность муниципальной службы (лице, замещающего должность, не отнесенную к должностям муниципальной службы) администрации муниципального образования городского округа «Усинск»

*(если родственники изменяли фамилию, имя, отчество, необходимо указать их прежние фамилию, имя, отчество).*

