



СОВЕТ ДЕПУТАТОВ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГРАЧЕВСКИЙ РАЙОН ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ

Р Е Ш Е Н И Е

17.06.2024 №253-рс
с. Грачевка

О внесении изменений в решение Совета депутатов муниципального образования Грачевский район Оренбургской области от 18.10.2019 № 276-рс

В соответствии с Федеральным законом от 04.08.2023 № 432-ФЗ «О внесении изменений в отдельные акты Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 07.02.2024 № 132 «Об утверждении Правил допуска должностных лиц и граждан Российской Федерации к государственной тайне», руководствуясь Уставом муниципального образования Грачевский район Оренбургской области, Совет депутатов муниципального образования Грачевский район Оренбургской области РЕШИЛ:

1. В приложение к решению Совета депутатов муниципального образования Грачевский район Оренбургской области от 18.10.2019 № 276-рс «Об утверждении положения о порядке проведения конкурса по отбору кандидатур на должность главы муниципального образования и избрания главы муниципального образования Грачевский район Оренбургской области» внести следующие изменения:

1.1. Пункт 1.8 изложить в новой редакции:

«1.8. По характеру выполняемых главой муниципального образования должностных обязанностей предусматривается доступ к сведениям, составляющим государственную тайну. Оформление допуска к государственной тайне заключается в ознакомлении с нормами законодательства Российской Федерации о государственной тайне, предусматривающими ответственность за его нарушение и возможное временное ограничение права на выезд из Российской Федерации, о чем берется соответствующая подписка. Проверочные мероприятия в отношении главы муниципального образования не проводятся.»

1.2. Приложение №1 к Положению изложить в новой редакции согласно приложению №1.

1.3 Приложение №6 к Положению изложить в новой редакции согласно приложению №2.

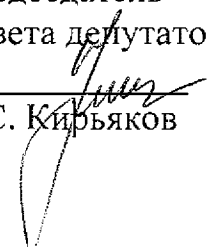
1.4. Положение дополнить приложением №7 согласно приложению №3.

2. Контроль за исполнением настоящего решения возложить на постоянную комиссию по местному самоуправлению и правотворчеству.

3. Направить настоящее решение главе района для подписания.

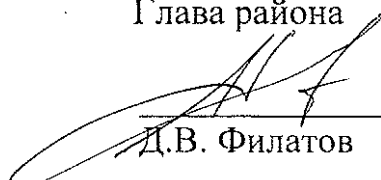
4. Решение вступает в силу после его официального обнародования.

Председатель
Совета депутатов



Н.С. Кирьяков

Глава района



Д.В. Филатов

Разослано: отделу организационно-правовой и кадровой работы, отделу защиты государственной тайны и мобилизационной подготовки, Трифоновой Е.В.

Приложение № 1 к
решению Совета
депутатов МО
Грачевский район
Оренбургской области
от 17.06.2024 № 253-рс

В конкурсную комиссию
по проведению конкурса
по отбору кандидатур
на должность главы
муниципального
образования Грачевский
район Оренбургской
области

от _____
(Ф.И.О., домашний адрес,
телефон, адрес
электронной почты)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мои документы для участия в конкурсе по отбору кандидатур на должность главы муниципального образования _____.

Сведения, содержащиеся в представленных мною документах для участия в конкурсе, являются полными и достоверными, а сами документы не являются подложными.

Не имею возражений против проведения проверки документов и сведений, представленных мной в конкурсную комиссию.

С условиями и порядком проведения конкурса ознакомлен(а) и согласен(на).

В случае избрания на должность главы муниципального образования _____ обязуюсь прекратить деятельность, не совместимую со статусом главы муниципального образования.

Приложения:

- 1) анкета;
- 2) копия паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, заменяющего паспорт гражданина Российской Федерации;
- 3) копия документа об образовании, заверенная нотариально или

кадровой службой по месту службы (работы);

4) копия трудовой книжки, заверенная нотариально или кадровой службой по месту службы (работы), и (или) сведения о трудовой деятельности, оформленные в установленном законодательством Российской Федерации порядке, и (или) иные документы, подтверждающие служебную (трудовую) деятельность гражданина;

5) письменное согласие на обработку персональных данных;

6) справка о судимости;

7) подписка;

8) иные документы

(указать наименования документов)

«_____» _____ 20__ г.

Подпись _____

Приложение № 2 к
решению Совета
депутатов МО
Грачевский район
Оренбургской области
от 17.06.2024 № 253-рс

Форма 4

АНКЕТА
(заполняется собственноручно)

1. Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

Место для
фотографии
(4 см × 6 см)

2. Изменяли ли Вы фамилию, имя или отчество (если изменяли, укажите их, а также когда, где и по какой причине)	
3. Число, месяц, год и место рождения (село, деревня, город, район, область, край, республика, страна)	
4. Паспорт (серия, номер, кем и когда выдан)	
5. Имеете ли Вы паспорт, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации (в том числе служебный или дипломатический) (серия, номер, кем и когда выдан, срок действия)	
6. Семейное положение (если вступали в брак, то укажите с кем, когда и где, в случае развода — когда и где развелись)	
7. Гражданство (изменяли ли, когда и по какой причине, прежнее гражданство (подданство), дата и основание выхода (утраты) из ранее имевшегося гражданства, если помимо гражданства Российской Федерации имеете гражданство (подданство) другого государства — укажите)	
8. Имеете ли (имели ли) Вы вид на жительство или иной документ, подтверждающий право на постоянное проживание на территории иностранного государства, срок его действия	
9. Образование (когда и какие образовательные организации окончили, форма обучения, номера дипломов, в том числе регистрационные)	
10. Были ли Вы за границей (где, когда, с какой целью)	
11. А. Привлекались (привлечены) ли Вы в качестве обвиняемого (подсудимого) по уголовному делу (когда	

14. Ваши родственники: супруг (супруга), в том числе бывшие, отец, мать, дети, в том числе усыновленные, усыновители, полнородные и неполнородные (имеющие общих отца или мать) братья и сестры

[illegible]

* Если родственники изменяли фамилию, имя, отчество, то необходимо указать их прежние фамилию, имя, отчество.

** Если у родственников имеется гражданство (подданство) иностранного государства — укажите.

15. Имеются ли у Вас близкие родственники, постоянно проживающие (проживавшие) за границей (в том числе в связи с работой либо обучением) и (или) имеющие вид на жительство либо иной документ, подтверждающий их право на постоянное проживание на территории иностранного государства (укажите фамилию, инициалы, степень родства, период проживания за границей и вид имеющегося документа (при наличии), выдавшее его государство и срок его действия):

16. Места Вашего проживания (регистрации) с рождения (в случае переездов — адреса в других государствах, республиках, краях, областях)

Период проживания (регистрации)	Адрес фактического проживания и регистрации

17. Номер телефона (либо иной вид связи) _____

18. Дополнительные сведения, которые желаете сообщить о себе: _____

19. С нормами законодательства Российской Федерации о государственной тайне, предусматривающими ответственность за нарушение указанного законодательства, а также с ограничениями прав в соответствии со статьей 24 Закона Российской Федерации «О государственной тайне» ознакомлен(а).

20. Мне известно, что заведомо ложные сведения, сообщенные в анкете, могут повлечь отказ в оформлении допуска.

21. На оформление допуска к государственной тайне согласен(на).

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

Фотография и сведения, изложенные в анкете, соответствуют представленным документам. В реестр иностранных агентов не включен/включен.

(ненужное зачеркнуть)

М. П.

(подпись)

(инициалы, фамилия работника кадрового подразделения)

« ____ » _____ 20 ____ г.

М. П.

(подпись)

(инициалы, фамилия работника режимно-секретного подразделения)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Пояснение. Анкета заполняется разборчивым, читаемым почерком. В случае отсутствия места для полного ответа прикладываются дополнительные листы с указанием соответствующих пунктов. После заполнения они заверяются в порядке, установленном для заверения анкеты.

Приложение №3
к решению
Совета депутатов МО
Грачевский район
Оренбургской области
от 17.06.2024 № 253 -рс

ПОДПИСКА

**в ознакомлении с нормами законодательства Российской Федерации
о государственной тайне, предусматривающими ответственность
за нарушение указанного законодательства, а также с ограничениями
прав в соответствии со статьей 24 Закона Российской Федерации
«О государственной тайне»**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
оформляясь на должность (работая) в _____,
(наименование организации)

поставлен(а) в известность, что по роду своей деятельности и обязанностям буду
допущен(а) к государственной тайне.

Ознакомлен(а) с нормами законодательства Российской Федерации о
государственной тайне, предусматривающими ответственность за нарушение
указанного законодательства.

Мне известно, что в связи с допуском к государственной тайне мои права могут
быть временно ограничены. Ограничения могут касаться:

права на выезд из Российской Федерации в случаях и на сроки, которые
предусмотрены федеральным законом, при условии моей осведомленности в
сведениях особой важности или совершенно секретных сведениях;

права на использование открытий и изобретений, содержащих сведения,
составляющие государственную тайну;

права на неприкосновенность частной жизни на период проведения в отношении
меня проверочных мероприятий, связанных с допуском к государственной тайне.

В соответствии с законодательством Российской Федерации о государственной
тайне при допуске к государственной тайне я обязан(а):

не разглашать сведения, составляющие государственную тайну;

выполнять требования законодательства Российской Федерации о государственной
тайне;

информировать об имеющихся данных, свидетельствующих о наличии
(возникновении) обстоятельств, которые в соответствии со статьей 22 Закона
Российской Федерации «О государственной тайне» являются основаниями для отказа
мне в допуске к государственной тайне;

информировать о предпринимавшихся попытках получения от меня сведений,
составляющих государственную тайну.

Я предупрежден(а) о том, что при наличии (возникновении) обстоятельств,
которые в соответствии со статьей 22 Закона Российской Федерации «О
государственной тайне» являются основаниями для отказа мне в допуске к
государственной тайне, в том числе и в случае несоблюдения мной обязанностей

работников, допущенных к сведениям, составляющим государственную тайну, мой допуск к государственной тайне может быть прекращен и я буду отстранен(а) от работы со сведениями, составляющими государственную тайну.

Мне известно, что в случае прекращения допуска к государственной тайне я не освобождаюсь от обязанностей соблюдать требования законодательства Российской Федерации о государственной тайне.

Я предупрежден(а), что за нарушение требований законодательства Российской Федерации о государственной тайне буду привлечен(а) к ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

(подпись)

(инициалы, фамилия)

« ____ » _____ 20 ____ г.

С требованиями нормативных правовых актов, устанавливающими обязанности работника, допущенного к сведениям, составляющим государственную тайну, и регламентирующими порядок работы с такими сведениями, ознакомлен(а).

Будучи допущенным к государственной тайне, обязуюсь:

в случае принятия решения о временном ограничении моего права на выезд из Российской Федерации в течение 5 рабочих дней передать имеющийся паспорт гражданина Российской Федерации, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации, на хранение в _____

(наименование организации)

до истечения установленного срока ограничения моих прав;

об изменениях в анкетных данных и о возникновении оснований для отказа мне в допуске к государственной тайне, предусмотренных статьей 22 Закона Российской Федерации «О государственной тайне», в письменной форме информировать кадровое подразделение

(наименование организации)

в течение 10 рабочих дней и в полном объеме;

представлять в установленном порядке в кадровое подразделение

(наименование организации)

документы об отсутствии медицинских противопоказаний для работы с использованием сведений, составляющих государственную тайну, согласно перечню, утверждаемому федеральным органом государственной власти, уполномоченным в области здравоохранения;

в случае попытки получить от меня кем-либо в нарушение установленного порядка сведения, составляющие государственную тайну, а также в случае, если мне стали известными причины и условия возможной утечки этих сведений, незамедлительно сообщить об этом в режимно-секретное подразделение

(наименование организации)

или в органы федеральной службы безопасности.

(подпись)

(инициалы, фамилия)

« ____ » _____ 20 ____ г.