

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ**

**«НЕВИННОМЫССК – РЕМСТРОЙСЕРВИС»**

Место для фото

**АНКЕТА**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Фамилия | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | (если ранее имели другие фамилию, имя, отчество, укажите их, когда меняли их и где) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Имя |  | | | | | | | | | | | | | | | | | Отчество | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Дата рождения (число, месяц, год): | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Место рождения: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Гражданство (все имеющиеся): | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Паспорт серия: | | | | | | | |  | | | | | номер | | | | |  | | | | | | | | когда выдан | | | | | | | |  | | | | | | |
| кем выдан | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Заграничный паспорт номер | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | когда и кем выдан | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 7. Адрес по регистрации: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес фактического проживания: | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Номер телефона (мобильный и домашний) | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. Образование: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | (начальное, среднее, высшее профессиональное) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Учебное заведение | | | | | | | | | | | Специальность | | | | | | | | | | | | | | | Период обучения | | | | | | | Квалификация по диплому, № диплома | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| 9. Выполняемая работа за последние 10 лет трудовой деятельности (в соответствии с трудовой книжкой) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Период работы (месяц, год) | | | | | | | Наименование организации | | | | | | | | | | Должность | | | | | | | | Адрес организации, контактные телефоны непосредственного руководителя и кадрового аппарата | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. Ближайшие родственники (отец, мать, братья, сестры, супруг(а), дети): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Степень родства | | | | ФИО родственника | | | | | | | | | | | | Дата рождения | | | | Место работы | | | | | | | | | | Должность | | | | | | Адрес проживания | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11. Отношение к воинской обязанности: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | звание: | | | | |  | | | | | | |
| состав: | |  | | | | | | | | | | | | | | род войск: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12. СНИЛС (номер св-ва государственного пенсионного страхования): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 13. ИНН (индивидуальный номер налогоплательщика): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14. Сообщите дополнительные параметры о себе: рост | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | размер одежды | | | | | | | |  | | размер обуви | |  |
| обхват головы: | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | |

***Пункты 15-16 заполняются только лицами, замещавшими должности государственной или муниципальной службы в течение последних 2 лет, предшествующих трудоустройству в ООО «НевРСС»***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Государственная или муниципальная служба | | | Наименование органа государственной или муниципальной службы | Наименование должности |
| № записи  в труд.книжке | Дата  приема | Дата увольнения |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

15. Сведения о государственной или муниципальной службе

16. Исполнение обязательства Федерального закона от 25 декабря 2008 г. N 273-ФЗ "О противодействии коррупции" ***(верный ответ выделите)***:

|  |  |
| --- | --- |
| Включена Ваша должность на государственной или муниципальной службе в специальный перечень согласно статья 12 указанного ФЗ? | да / нет |
| Входили ли в Ваши должностные (служебные) обязанности по последнему месту службы отдельные функции по государственному управлению? | да / нет |
| Необходимо ли вам получить согласие специальной комиссии по последнему месту службы на замещение должности (рабочего места) в ООО «НевРСС»? | да / нет |

**Уведомление.**

Вы уведомляетесь о том, что несоблюдение гражданином, замещавшим должности государственной или муниципальной службы в течение двух лет, предшествующих заключению трудового договора или гражданско-правового договора на выполнение работ (оказание услуг), перечень которых устанавливается нормативными правовыми актами Российской Федерации, требований ст. 12 Федерального закона от 25 декабря 2008 г. N 273-ФЗ "О противодействии коррупции" (далее - Закон N 273-ФЗ) влечет прекращение заключенного с Вами трудового договора (ч. 3 ст. 12 Закона N 273-ФЗ) по основаниям, предусмотренным п.11 ч.1 ст. 77 ТК РФ (абз. 5 ч. 1 ст. 84 ТК РФ).

С уведомлением ознакомлен(а): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (И.О. Фамилия) (дата)

17. Привлекались ли Вы к уголовной ответственности (когда и за что)?

|  |  |
| --- | --- |
|  | *когда и за что?* |

**Нет** ☐ **Да** ☐

|  |  |
| --- | --- |
|  | *по каким обстоятельствам?* |

17.1. Имеются ли у Вас действующие (в течение одного года) решения о привлечение к административной ответственности?

**Нет** ☐ **Да** ☐

18. Действует ли в отношении Вас судебное решение, налагающее ограничения о занятии Вами каким-либо родом деятельности/ должности?

**Нет** ☐ **Да** ☐

19. Имеются ли в отношении Вас действующие (приостановленные) исполнительные производства?

**Нет** ☐ **Да** ☐

20. Являетесь ли Вы участником (учредителем) юридического лица/ индивидуального предпринимателя, в том числе за пределами РФ?

|  |  |
| --- | --- |
|  | *укажите род деятельности и реквизиты* |

**Нет** ☐ **Да**☐

21. Имеются ли у вас открытые группы инвалидности?

|  |  |
| --- | --- |
|  | *какая группа?* |

**Нет** ☐ **Да**☐

«Во исполнение требований Федерального закона «О персональных данных» № 152-ФЗ от 27.07.2006 г., настоящим я даю согласие ООО «НевРСС», на обработку (включая получение от меня и третьих лиц) моих персональных данных (включая биометрические) и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

Согласие на обработку персональных данных дается мною для целей содействия в трудоустройстве в ООО «НевРСС». Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных; а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными для достижения указанных выше целей и в соответствии с действующим законодательством РФ. Данное согласие на обработку моих персональных данных выдано ООО «НевРСС» на срок, равный шести месяцам. Настоящее согласие может быть отозвано мною в любой момент в период его действия путем направления в ООО «НевРСС» соответствующего заявления. В случае направления отзыва согласия на обработку моих персональных данных, ООО «НевРСС» прекращает обработку моих персональных данных и уничтожает мои персональные данные в срок, не превышающий пять рабочих дней с момента поступления указанного отзыва»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г

*(подпись)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рассматривается на должность*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О.) (указать должность)*

**ДАННЫЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО СОБЕСЕДОВАНИЯ** *(организуется и проводится ОРП)*

Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Кем проводилось \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Краткое описание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

**ДАННЫЕ СОБЕСЕДОВАНИЯ С РУКОВОДИТЕЛЕМ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ**

*(организуется ОРП, проводится работником ОРП совместно с руководителем подразделения)*

Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Кем проводилось \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Краткое описание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

**РЕЗУЛЬТАТЫ СОБЕСЕДОВАНИЙ:**

Сделать предложение:

Предложение (заключение)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Профессия/должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Разряд\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Режим работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дополнительные рекомендации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность работника ОРП и подпись, сделавшего заключение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Согласие кандидата**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( Ф.И.О. , подпись, дата)