Председателю

Общественной палаты

Республики Крым

ФОРМАНЧУКУ А.А.

**Заявление**

о согласии войти в состав общественного совета

при Министерстве труда и социальной защиты Республики Крым по проведению независимой оценки качества условий оказания услуг в сфере социального обслуживания

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

(фамилия, имя, отчество)

\_\_.\_\_.\_\_\_\_ г.р., прошу включить меня в состав общественного совета при

при Министерстве труда и социальной защиты Республики Крым по проведению независимой оценки качества условий оказания услуг в сфере социального обслуживания (далее - общественный совет).

В случае согласования моей кандидатуры подтверждаю соответствие требованиям, предъявляемым к члену общественного совета, и выражаю свое согласие войти в состав общественного совета.

К заявлению прилагаю:

- анкету кандидата в общественный совет;

- согласие на обработку персональных данных.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / |
| (дата заполнения) |  | (подпись) | (расшифровка) |