



ГЛАВА  
ГОРОДСКОГО ОКРУГА ЛОБНЯ  
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 03.04.2025 № 102-ПГ

городской округ Лобня

О проведении доформирования Общественной палаты городского округа  
Лобня Московской области

В связи с прекращением полномочий члена действующего состава Общественной палаты городского округа Лобня, в соответствии с Положением об Общественной палате городского округа Лобня, утвержденным решением Совета депутатов городского округа Лобня от 22.12.2020 № 238/65, руководствуясь Уставом муниципального образования «городской округ Лобня» Московской области, **ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1. Объявить о предстоящем доформировании состава Общественной палаты городского округа Лобня Московской области с 02.04.2025.

2. Общественные организации и иные некоммерческие объединения, инициативные группы граждан, принявшие решения о выдвижении кандидатов в члены Общественной палаты городского округа Лобня Московской области, а также граждане в порядке самовыдвижения представляют документы в соответствии с перечнем и формами для кандидатов в члены Общественной палаты городского округа Лобня Московской области согласно приложению 1 к настоящему Постановлению.

3. Установить период для приема документов, указанных в пункте 2 настоящего Постановления, с 02.04.2025 по 01.05.2025 включительно.

4. Определить адреса и график работы пункта приема документов от кандидатов в члены Общественной палаты городского округа Лобня Московской области согласно приложению 2 к настоящему Постановлению.

5. Ответственным за обеспечение доформирования нового состава Общественной палаты городского округа Лобня Московской области и за организацию работы пункта приема документов, назначить первого заместителя Главы городского округа Зиновьева В.А.

6. Разместить настоящее Постановление на официальном сайте Администрации городского округа Лобня в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» [www.лобня.рф](http://www.лобня.рф).

7. Контроль за исполнением настоящего Постановления возложить на первого заместителя Главы городского округа Зиновьева В.А.

Глава городского округа Лобня



А.В. Кротова

Приложение 1  
к Постановлению Главы  
городского округа Лобня  
от 03.04.2025 № 102-ПГ

Перечень и формы документов для кандидатов в члены Общественной  
палаты городского округа Лобня

№ ПП	Кандидат в члены палаты от общественной или иной некоммерческой организации, инициативной группы	Кандидат - самовыдвиженец
1.	Заявление от организации, выдвигающей своего кандидата в члены Общественной палаты (инициативной группы) (форма № 1) прилагается	Заявление кандидата – самовыдвиженца (форма № 1б) прилагается
2.	Выписка из протокола заседания организации о выдвижении своего кандидата в члены Общественной палаты (форма № 2) прилагается	Не менее двух рекомендаций от авторитетных жителей муниципального образования (форма № 5) прилагается
3.	Анкета кандидата в члены Общественной палаты (форма № 3) прилагается	Анкета кандидата в члены Общественной палаты (форма № 3) прилагается
4.	Копия паспорта кандидата	Копия паспорта кандидата
5.	Краткая информация об организации, выдвинувшей кандидата в члены Общественной палаты (форма № 4) прилагается	Краткая информация о рекомендателе (в произвольной форме)

Приложение 2  
к Постановлению Главы  
городского округа Лобня  
от 03.04.2025 № 102-ПГ

Перечень пунктов приема документов от кандидатов в члены  
Общественной палаты городского округа Лобня

№ п/п	Адреса пунктов приема документов	Период приема документов	Время приема документов	Контактная информация
1.	Московская область, г.Лобня, ул. Дружбы, д. 6	с 02.04.2025 по 01.05.2025	Понедельник- четверг с 09.00 до 18.00 пятница с 09.00 до 16.45	Пачурина Людмила Вячеславовна 8-925-114-90-34

Угловой штамп

организации

Руководителю Рабочей группы  
Общественной палаты Московской  
области по формированию новых  
составов муниципальных  
общественных палат Московской  
области

Заявление

\_\_\_\_\_ (название организации) просит Вас  
рассмотреть кандидатуру \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество) для включения в список кандидатов в члены  
Общественной палаты городского округа Лобня Московской области.

Основание: решение \_\_\_\_\_ (органа организации),  
протокол от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_ .

Далее – краткая характеристика предлагаемого кандидата  
(в произвольной форме).

Руководитель организации

Подпись

М.П.

Руководителю Рабочей группы  
Общественной палаты Московской  
области

по формированию новых составов  
муниципальных общественных  
палат Московской области

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу Вас рассмотреть мою кандидатуру для включения в список кандидатов в члены Общественной палаты городского округа Лобня Московской области.

Материалы о себе прилагаю.

Приложение: на \_\_\_\_ л., в \_\_\_\_ экз.

Дата \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2025 г.

Подпись

**Выписка из протокола**

заседания \_\_\_\_\_ (название общественной организации)

о выдвижении кандидата в члены Общественной палаты городского округа  
Лобня Московской области

**ПРОТОКОЛ № \_\_\_\_\_**

заседания \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_ 2025 года

Председательствовал: \_\_\_\_\_

Присутствовали: \_\_\_\_\_

Приглашенные: \_\_\_\_\_

Место проведения: \_\_\_\_\_

Время: \_\_\_\_\_

**СЛУШАЛИ:**

О выдвижении кандидатуры \_\_\_\_\_ в состав  
Общественной палаты городского округа Лобня Московской области.

**ВЫСТУПИЛИ:** \_\_\_\_\_

**ПОСТАНОВИЛИ:** \_\_\_\_\_

Председатель собрания \_\_\_\_\_ подпись

Секретарь собрания \_\_\_\_\_ подпись

М.П

Фото 3x4

Форма № 3

Цветная

2 штуки

### Анкета

кандидата в члены Общественной палаты городского округа Лобня  
Московской области

Фамилия, имя, отчество	
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство	
Адрес регистрации по месту жительства	
Место жительства фактическое	
Образование (что закончил, когда и по какой специальности)	
Ученая степень, ученое звание	
Наличие неснятых или непогашенных судимостей	
Принадлежность к политической партии	
Профессиональная деятельность за последние три года	
Общественная деятельность за последние три года	
Контакты (мобильный телефон, электр. почта)	

*Примечание:* «Даю согласие на обработку моих персональных данных»

\_\_\_\_\_ (подпись, дата)

## Краткая информация

об общественной, некоммерческой организации (инициативной группе),  
выдвинувшей кандидата в члены Общественной палаты  
городского округа Лобня Московской области

1. Когда создана общественная, некоммерческая организация (инициативная группа).
2. Цели и задачи общественной, некоммерческой организации (инициативной группы).
3. Руководство.
4. Основные мероприятия, проведенные за последнее время.

Примечание: информация предоставляется в произвольной форме  
объемом не более 2 листов формата А4.

Руководитель организации (группы)

Подпись

Руководителю Рабочей группы  
Общественной палаты Московской  
области по формированию новых  
составов муниципальных  
общественных палат Московской  
области

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

проживающего по адресу:

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

### Рекомендация

Я, \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество) рекомендую  
рассмотреть кандидатуру \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество) для включения в список кандидатов в члены  
Общественной палаты городского округа Лобня Московской области.

Краткую информацию о себе прилагаю.

Приложение: на \_\_\_ л., в 1 экз.

Дата \_\_\_/\_\_\_\_\_/2025г.

Подпись