

**Заседание депутатов Сельской Думы муниципального  
образования сельское поселение село Троицкое  
Жуковского района Калужской области**

23.03.2023г.

Время проведения: 14.00 часов.

Место проведения: Администрация СП село Троицкое.

Калужская область, Жуковский район, село Троицкое, 164 –  
помещение администрации.

Открытый режим проведения.

Должностное лицо, принимающее заявки граждан, представителей  
организаций о намерении присутствовать на заседании Сельской  
Думы:

Ведущий специалист администрации – Бутова Ирина Игоревна,  
тел. 848432-45936, [troiskoe164@yandex.ru](mailto:troiskoe164@yandex.ru).

**Повестка заседания:**

- 1. Об оказании социальной выплаты.**
- 2. О досрочном прекращении полномочий главы МО СП село Троицкое, депутата Сельской Думы МО СП село Троицкое Сварковских З.Г.**

Приложение

к Положению о порядке присутствия граждан (физических лиц), в том числе  
представителей организаций (юридических лиц), общественных объединений,  
государственных органов и органов местного самоуправления, на заседаниях Сельской  
Думы МО СП село Троицкое

**ЗАЯВКА**  
для участия в заседании Сельской Думы  
МО СП село Троицкое.

Я, \_\_\_\_\_,  
(Фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)  
паспорт серия \_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ года,  
(кем и когда выдан)  
прошу включить меня в число участников заседания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование представительного органа муниципального образования в соответствии с  
Уставом муниципального образования),  
которое состоится «\_\_» года в «\_\_» часов «\_\_» мин,  
для присутствия при обсуждении вопроса о \_\_\_\_\_

О себе сообщаю следующие контактные данные:  
телефон и (или) адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
адрес проживания \_\_\_\_\_

Уведомляю, что в ходе участия в заседании Сельской Думы МО СП село Троицкое  
намереваюсь (не намереваюсь) (нужное подчеркнуть) осуществлять фото-, аудио- и  
видеозапись, использовать персональный компьютер, средства телефонной и сотовой  
связи, радиосвязи, а также средства звукозаписи и обработки информации.

Являюсь представителем<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
(наименование организации (юридического лица), общественного объединения,  
государственного органа или органа местного самоуправления, представителем которого  
является гражданин или в котором имеет иной статус)

где занимаю должность (являюсь)<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ .

Дата \_\_\_\_\_ Заявитель \_\_\_\_\_

(подпись)

<sup>1</sup> Заполняется, если гражданин является представителем организации (юридического лица), общественного объединения.

<sup>2</sup> Заполняется, если гражданин является представителем организации (юридического лица) и находится в трудовых отношениях с ней либо является представителем общественного объединения и имеет статус в нем.

