**

*Стандартная форма № 14 СТО-ПР01/18*

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. Имеете ли в собственности транспортное средство?(укажите марку и гос. номер автомобиля) |  |

***Пункты 16-17 заполняются только лицами, замещавшими должности государственной или муниципальной службы в течение последних 2 лет, предшествующих трудоустройству в ООО «Новомосковск-ремстройсервис»***

16. Сведения о государственной или муниципальной службе

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

17. 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 компании «Еврохим»? |  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)

18. Привлекались ли вы к уголовной ответственности (когда и за что)?

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

**Нет** ☐ **Да** ☐

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

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

**Нет**  ☐ **Да** ☐

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

**Нет** ☐ **Да** ☐

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

**Нет** ☐ **Да**  ☐

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

|  |  |
| --- | --- |
|   | *укажите род деятель-ности и реквизиты* |

 **Нет** ☐ **Да** ☐

22. 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 АО «МХК «ЕвроХим», его обособленным подразделениям и его аффилированным лицам (далее ЕвроХим) 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 ЕвроХим. 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 ЕвроХиму на срок, равный шести месяцам. Настоящее согласие может быть отозвано мною в любой момент в период его действия путем направления в ЕвроХим соответствующего заявления. В случае направления отзыва согласия на обработку моих персональных данных, ЕвроХим 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*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_