

НАГРАДНОЙ ЛИСТ
к знаку отличия «Материнская слава»

1. Фамилия

имя, отчество

2. Должность, место работы

(наименование организации в соответствии с Уставом, положением)

3. Дата рождения

(число, месяц, год)

4. Место рождения

(республика, край, область, округ, район,

город, поселок, сельский населенный пункт)

5. Гражданство

6. Место жительства и (или) место пребывания, подтвержденные регистрацией

(индекс, республика, край, область, район, город, поселок,

сельский населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира, телефон)

7. Образование

(специальность по образованию, наименование образовательной организации, год окончания)

8. Ученая степень, ученое звание

9. Какими государственными, ведомственными, региональными наградами награжден(а), даты награждений

10. Трудовая деятельность

Период работы (службы, учебы)		Должность с указанием организации	Местонахождение организации
принят	уволен		

Сведения соответствуют данным трудовой книжки и (или) основной информации о трудовой деятельности и трудовом стаже (в соответствии со статьей 66.1 Трудового кодекса Российской Федерации)

(должность, подпись, фамилия, инициалы)

М.П.*

* При наличии печати.

11. Сведения о детях

Фамилия, имя, отчество	Число, месяц, год и место рождения	Место учебы	Награждения за учебу, труд, общественную деятельность, достижения в творчестве и спорте

12. Характеристика лица, представляемого к награждению, с указанием конкретных заслуг в воспитании детей.

13. Паспорт серии _____ номер _____, выданный « _____ » _____ года

(кем выдан)

14. Кандидатура _____
рекомендована

(наименование общественного объединения, учреждения социальной защиты населения)

Глава муниципального района, городского
округа Архангельской области

(должность)

(подпись)

М.П.

(фамилия, инициалы)

«__» _____ года

СОГЛАСОВАНО

Руководитель подразделения органа
местного самоуправления муниципального
района, городского округа Архангельской
области, осуществляющего управление
в сфере образования

(должность)

(подпись)

М.П.

(фамилия, инициалы)

«__» _____ года

Руководитель подразделения органа
местного самоуправления муниципального
района, городского округа Архангельской
области, осуществляющего управление
в сфере опеки
и попечительства

(должность)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

«__» _____ года

Руководитель органа внутренних дел
на территории муниципального района,
городского округа Архангельской области

(должность)

(подпись)

М.П.

(фамилия, инициалы)

«__» _____ года

Председатель территориальной
(муниципальной) комиссии по делам
несовершеннолетних и защите их прав
муниципального района, городского округа
Архангельской области

(должность)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

«__» _____ года

М.П.

Дата приема документов «__» _____ года

Регистрационный номер _____

(подпись, фамилия, инициалы сотрудника, принявшего документы)