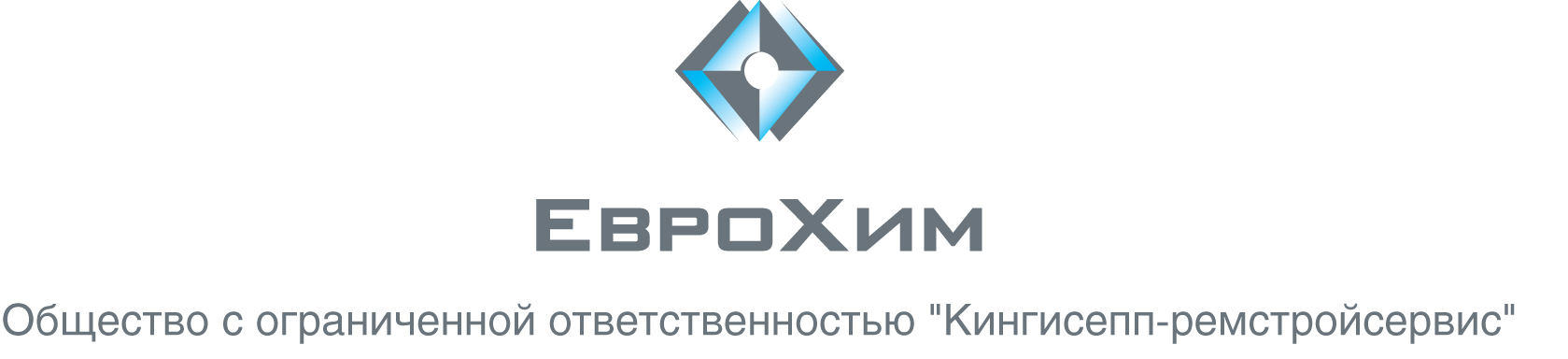
Форма № 14-СТО-ПР01/03



#### **АНКЕТА**

Место для фото

1. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(если ранее имели другие фамилию, имя, отчество, укажите их, когда меняли их и где)

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

2. Число, месяц и год рождения \_

3. Место рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ когда и кем выдан

6. Загранпаспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ когда и кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

7. Домашний адрес:

По месту регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ телефона\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фактически (если отличается)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ телефона\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Образование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  учебного заведения | Факультет | Год  поступления | Год  окончания | Специальность по  образованию, № диплома |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

9. Какими иностранными языками владеете (в какой степени)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Ученая степень, ученое звание

11. Выполняемая работа за последние 10 лет трудовой деятельности

(При заполнении данного пункта учреждения, организации или предприятия необходимо именовать так, как они назывались в свое время, военную службу записывать с указанием должности, использовать только общепринятые аббревиатуры):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Периоды работы (месяц, год) | Наименование учреждения, занимаемая должность | Адрес места нахождения учреждения, контактные телефоны непосредственного, руководителя и кадрового аппарата |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

12. Ближайшие родственники (отец, мать, братья, сестры, жена (муж), дети):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Степень родства | Фамилия, имя, отчество | Дата рождения | Место работы, должность | Адрес проживания |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

13. Отношение к воинской обязанности и воинское звание

Состав\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Род войск

14. Имеете ли ВЫ страховое свидетельство государственного пенсионного страхования?

- если ДА, то укажите №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

- если НЕТ, то заполняли ли ВЫ анкету \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

15. Присвоен ли Вам индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН)?

- если ДА, то укажите его \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

16. Имеете ли вы транспортное средство (укажите марку и номер автомобиля) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

17. Состояли ли Вы на государственной или муниципальной службе в течение 2 лет, предшествующих трудоустройству в ООО «Кингисепп-ремстройсервис»?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Если ДА, то дополнительно укажите:

**(**[**Пункты 1**](#Par72)**7.1 –** [**17.4**](#Par74) **заполняются лицами, замещавшими должности государственной или муниципальной службы в течение 2 лет, предшествующих трудоустройству в данную организацию)**

17.1. Сведения о государственной или муниципальной службе:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Государственная или муниципальная служба | | | Наименование органа государственной или муниципальной службы | Наименование должности |
| № записи  в трудовой книжке | Дата приема | Дата увольнения |
|  |  |  |  |  |

17.2.Была ли включена Ваша должность государственной или муниципальной службы в специальный перечень (статья 12 Федерального закона от 25 декабря 2008 г. № 273-ФЗ)?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

17.3. Входили ли в Ваши должностные (служебные) обязанности по последнему месту службы отдельные функции по государственному управлению ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

17.4. Имеете ли Вы обязательства в соответствии с Федеральным законом от 25 декабря 2008 г. N 273-ФЗ "О противодействии коррупции" получить согласие специальной комиссии по последнему месту службы на замещение должности (рабочего места) в ООО «Кингисепп-ремстройсервис»?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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. Имеются ли у Вас ограничения по выполнению трудовой функции (инвалидность, необходимость обучения, др.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

19. Привлекались ли Вы к уголовной или административной ответственности (если да, то когда и за что)?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

20. Укажите, пожалуйста, откуда Вы узнали об интересующей Вас вакансии:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Все мои ответы соответствуют действительности\*. Я даю согласие на проверку указанных мной данных. Я СОГЛАСЕН (СОГЛАСНА) на обработку моих персональных данных, указанных мною в данной анкете (включая мою контактную информацию, мои фотографии) в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О защите персональных данных»**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

*(личная подпись)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рассматривается на должность* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О.)*  *(указать должность)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

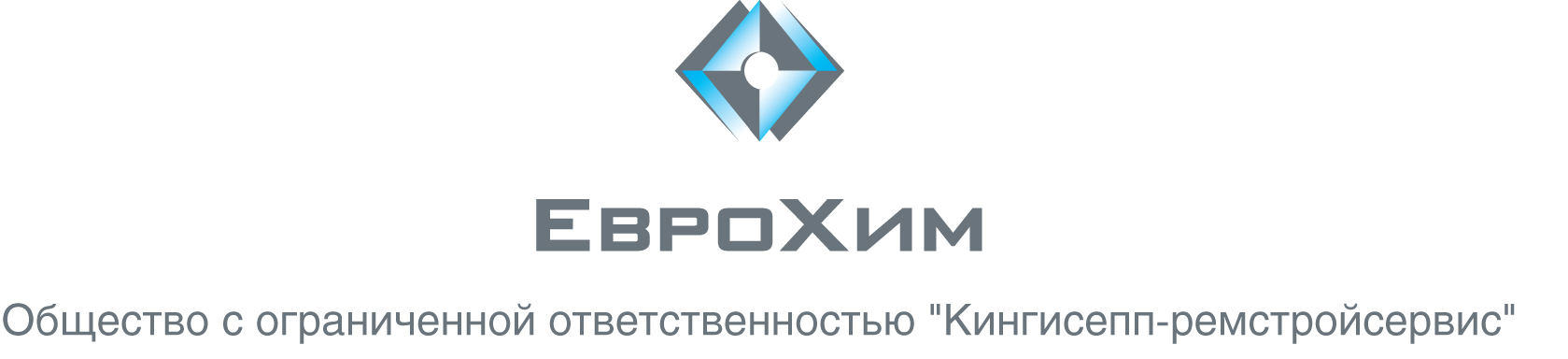
*Все указанные автобиографические данные сверены с подлинниками представленных документов.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(*подпись сотрудника ОРП*)

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

**(\*) Сотрудник после оформления на работу обязан своевременно (в течение 10 календарных дней) информировать кадровое подразделение обо всех изменениях автобиографических данных для этих изменений в его личное дело (Ф.И.О., образование, присвоение ученой степени, звания, места жительства, телефона, семейного положения и т.п.).**



Форма № 14-СТО-ПР01/04

**Обязательство о неразглашении коммерческой тайны**

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

(фамилия, имя, отчество)

в качестве сотрудника ООО «Кингисепп-ремстройсервис» (далее – Предприятие) в период трудовых отношений с Предприятием (его правопреемником) и после их окончания обязуюсь:

* 1. не разглашать сведения, составляющие коммерческую тайну Предприятия и его клиентов, которые мне будут доверены или станут известны по работе;
  2. не передавать третьим лицам и не раскрывать публично сведения, составляющие коммерческую тайну Предприятия, без согласия Предприятия;
  3. выполнять относящиеся ко мне требования Приказов, инструкций и положений по обеспечению сохранности коммерческой тайны Предприятия;
  4. в случае попытки посторонних лиц получить от меня сведения о коммерческой тайне Предприятия или осуществить иные действия, направленные на нанесение ущерба Предприятия, немедленно сообщить об этом своему непосредственному руководителю или в Службу по общим вопросам;
  5. сохранять коммерческую тайну тех предприятий, с которыми у Предприятия имеются деловые отношения;
  6. не использовать знание коммерческой тайны Предприятия для занятий любой деятельностью, которая в качестве конкурентного действия может нанести ущерб Предприятию;
  7. в случае моего увольнения все носители коммерческой тайны Предприятия (рукописи, черновики, чертежи, магнитные ленты, диски, дискеты, распечатки на принтерах, кинофотонегативы и позитивы, модели, материалы, изделия и пр.), которые находились в моем распоряжении в связи с выполнением мною служебных обязанностей во время работы на Предприятии, передать своему непосредственному руководителю или другому сотруднику Предприятия по его указанию;
  8. об утрате или недостаче носителей коммерческой тайны, удостоверений, пропусков, ключей от режимных помещений, хранилищ, сейфов, (металлических шкафов), личных печатей и других фактах, которые могут привести к разглашению коммерческой тайны Предприятия, а также о причинах и условиях возможной утечки сведений немедленно сообщать своему непосредственному руководителю или в Службу по общим вопросам;

До моего сведения доведены с разъяснениями соответствующие положения по обеспечению сохранности коммерческой тайны Предприятия. В интересах обеспечения сохранности коммерческой тайны и в соответствии со ст. 86 Трудового кодекса Российской Федерации я даю согласие на дополнительное получение (изучение) моих персональных данных у третьей стороны.

Мне известно, что нарушение обязательства о неразглашении коммерческой тайны может повлечь уголовную, административную, гражданско-правовую или иную ответственность в соответствии с законодательством РФ, в виде лишения свободы, денежного штрафа, обязанности по возмещению ущерба Предприятия (убытков, упущенной выгоды) и других наказаний.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ год

(подпись) (Ф.И.О.)