Приложение №1

к ПОЛОЖЕНИЮ О ПОРЯДКЕ ВСТУПЛЕНИЯ (ПРИЕМА) В ЧЛЕНЫ

АССОЦИАЦИИ «КАДАСТРОВЫЕ ИНЖЕНЕРЫ ПОВОЛЖЬЯ»

**(А «КИ-ПОВОЛЖЬЯ»)**

Генеральному директору

А «КИ-Поволжья»

Отметка о Решении, принятом Советом

А «КИ-Поволжья»

Протокол от . .20 г. №

 *Принят(о), не принят(о)*

 от

 *ФИО кадастрового инженера*

 *Идентификационный номер*

 *квалификационного аттестата*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о вступлении в члены Ассоциации

«Кадастровые инженеры Поволжья»

(А «КИ-Поволжья»)

г. 20 г.

 Прошу принять в члены Ассоциации «Кадастровые инженеры Поволжья» (А «КИ-Поволжья).

 С Уставом, Условиями членства, Положением о порядке вступления (приема) в члены А «КИ-Поволжья», правами и обязанностями его членов, размером, порядком и сроках внесения взносов и иными внутренними документами А «КИ-Поволжья» ознакомлен.

***К заявлению прилагаются следующие документы⃰:***

* Копия паспорта гражданина Российской Федерации (персональные данные и место регистрации);
* Копия действующего квалификационного аттестата кадастрового инженера;
* Копия документов об образовании в сфере кадастровых отношений;
* Копия документа о дополнительном образовании и повышении квалификаций по программе профессиональной переподготовки в области кадастровых отношений (при наличии);
* Копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС);
* Документ, подтверждающий наличие у физического лица опыта работы в кадастровой сфере, в том числе в качестве помощника кадастрового инженера, не менее двух лет (копия трудовой книжки);
* В случае работы в юридическом лице - копия подписанного трудового договора (контракта);
* В случае работы в качестве индивидуального предпринимателя - копия свидетельства о государственной регистрации;
* Справки об отсутствии непогашенной или неснятой судимости за совершение умышленного преступления и об отсутствии наказания в виде дисквалификации за нарушение законодательства о государственном кадастровом учете недвижимого имущества и кадастровой деятельности, предусмотренного Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях, в соответствии с вступившим в законную силу решением суда**\*\***;
* Копия документа, подтверждающего выход из иной саморегулируемой организации в сфере кадастровой деятельности (при наличии ранее членства в иной саморегулируемой организации в сфере кадастровой деятельности);
* Заявление представления интересов на получение полиса и договора обязательного страхования гражданской ответственности кадастрового инженера **\*\*\*** (или копии полиса и действующего договора обязательного страхования гражданской ответственности кадастрового инженера);
* Фотография цветная размером 3х4 или в формате jpeg, jpg, png, tiff. (нужное подчеркнуть, имя фала должно содержать ФИО заявителя);
* Письменная рекомендация одного из членов А «КИ-Поволжья» Генеральному директору А «КИ-Поволжья»;
* Согласие на обработку персональных данных.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *дата подпись ФИО*

М.П.

***\* Копии документов должны быть заверены печатью и подписью кадастрового инженера****;*

***\*\*******Информация о месте и порядке получения соответствующих справок*** ***содержится в приложении к заявлению или на официальном сайте А «КИ- Поволжья»*** [**www.akipovolzhe.ru**](http://www.akipovolzhe.ru)**;**

***\*\*\* Заявление представления интересов на получение полиса и договора обязательного страхования гражданской ответственности кадастрового инженера можно скачать на официальном сайте А «КИ- Поволжья»*** [**www.akipovolzhe.ru**](http://www.akipovolzhe.ru)**.**

***Оборотная сторона заявления о вступлении в члены А «КИ-Поволжье»***

**СВЕДЕНИЯ О КАНДИДАТЕ В ЧЛЕНЫ А «КИ-ПОВОЛЖЬЯ»:**

*ФИО*

При вступлении в *А «КИ- Поволжья»* кандидат в члены дополнительно сообщает о себе следующие сведения:

Паспорт:

*(серия, номер, кем и когда выдан)*

Адрес регистрации (прописки):

Место жительства:

Почтовый адрес:

Дата и место рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:

Факс:

Адрес электронной почты:

ИНН:

СНИЛС:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Идентификационный номер квалификационного аттестата:

Дата выдачи квалификационного аттестата:

Кем выдан квалификационный аттестат:

*(Наименование органа исполнительной власти субъекта РФ)*

Сведения о кадастровом инженере внесены в государственный реестр кадастровых инженеров:

*(Дата)*

**Форма организации кадастровой деятельности:**

1. В качестве индивидуального предпринимателя

 *(наименование)*

2. В качестве работника юридического лица  *(сокращенное наименование юридического лица)*

*(полное наименование юридического лица)*

**Заполняется индивидуальным предпринимателем:**

ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата присвоения ОГРН

Код ОКПО Код ОКФС

Код ОКВЭД

ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фактический адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты ФНС, в которой организация состоит на учете

Банковские реквизиты:

Расчетный счет в

Корреспондентский счет

БИК

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

 *дата подпись ФИО*

МП

*Заполняется в случае организации кадастровой деятельности в качестве работника юридического лица*

**Заполняется на каждое юридическое лицо**

**СВЕДЕНИЯ О КАНДИДАТЕ В ЧЛЕНЫ А «КИ-ПОВОЛЖЬЯ»:**

*ФИО*

При вступлении в А «КИ-Поволжья» кандидат в члены Ассоциации дополнительно сообщает сведения о каждом юридическом лице, с которым заключен трудовой договор.

**СВЕДЕНИЯ О ЮРИДИЧЕСКОМ ЛИЦЕ:**

Полное и сокращенное наименование юридического лица

Дата заключение трудового договора «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата прекращения трудового договора «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН/КПП /

Юридический адрес:

Почтовый адрес:

Фактический адрес:

Руководитель:

Телефон:

Факс:

Адрес электронной почты:

ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата присвоения ОГРН

Код ОКПО

Код ОКФС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Код ОКВЭД

Регистрирующий орган

Реквизиты ФНС, в которой организация состоит на учете

Банковские реквизиты:

Расчетный счет в

Корреспондентский счет

БИК

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

 *дата подпись ФИО*

МП