

Приложение 48

к Постановлению Президиума
Государственного Совета
Республики Крым

от 17 февраля 2015 года № 462-1/15
(в редакции Постановления
Президиума Государственного Совета
Республики Крым
от 3 ноября 2015 года № п124-1/15)

ОБРАЗЕЦ

НАГРАДНОЙ ЛИСТ

для представления к награждению медалью "Родительская доблесть"

1. Сведения о матери (усыновительнице)

Фамилия, имя, отчество _____

Место работы, должность, рабочий телефон _____

Число, месяц, год рождения _____

Образование _____
(Наименование учебного заведения, год окончания)

Ученая степень, ученое звание _____

Какие имеет государственные или иные награды _____

2. Сведения об отце (усыновителе)

Фамилия, имя, отчество _____

Место работы, должность, рабочий телефон _____

Число, месяц, год рождения _____

Образование _____
(Наименование учебного заведения, год окончания)

Ученая степень, ученое звание _____

Какие имеет государственные или иные награды _____

3. Общие сведения

Домашний адрес _____

Свидетельство о заключении брака № _____ от _____ 20__ г.

(Кем выдано)

4. Сведения о детях лиц, представленных к награждению медалью "Родительская доблесть"

Фамилия, имя, отчество	Дата рождения (число, месяц, год)	Место рождения (субъект Российской Федерации, муниципальное образование)	Свидетельство о рождении (серия, номер, когда и кем выдано)	Род занятий

5. Основания для представления к награждению медалью "Родительская доблесть"

Кандидатура(ы) _____ выдвинута(ы)

решением _____
(Наименование органа местного самоуправления муниципального образования в Республике Крым)

от _____ № _____ .
(Дата решения) (№ решения)

Глава муниципального образования _____
М. П. (Подпись) (Фамилия, инициалы)
_____ 20__ г.

Руководитель органа социальной
защиты населения муниципального
образования _____
М. П. (Подпись) (Фамилия, инициалы)
_____ 20__ г.

Руководитель отдела (управления)
здравоохранения муниципального
образования _____
М. П. (Подпись) (Фамилия, инициалы)
_____ 20__ г.

Руководитель отдела (управления)
образования муниципального
образования _____
М. П. (Подпись) (Фамилия, инициалы)
_____ 20__ г.

Начальник отдела (управления)
внутренних дел муниципального
образования _____
М. П. (Подпись) (Фамилия, инициалы)
_____ 20__ г.

Руководитель органа опеки
и попечительства муниципального
образования _____
М. П. (Подпись) (Фамилия, инициалы)
_____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО

Министр образования, науки и молодежи
Республики Крым _____
М. П. (Подпись) (Фамилия, инициалы)
_____ 20__ г.

(с изменениями в соответствии с Постановлением
Президиума Государственного Совета РК
от 12 сентября 2017 года № п487-1/17)