На бланке члена СРО

Директору

Ассоциации «СРО «ДОС»

В.В. Груздеву

№ .\_\_\_\_\_\_ от « \_\_» \_\_\_\_20\_\_ г.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

для прохождения плановой контрольной проверки

членами СРО

1. **Сведения о члене СРО**

Полное наименование: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ОГРН : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Сведения о квалификации и стаже работы руководителей и специалистов.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Должность  (ИП) | Ф.И.О. | Образование, наименование учебного заведение, дата его окончания, факультет, специальность,  № диплома, дата выдачи | Стаж работы, (лет) | | Повышение квалификации (наименование образовательного учреждения, наименование программы, № удостоверения, дата окончания обучения) | Идентификационный номер из Национального реестра специалистов | Аттестация по правилам установленным Ростехнадзором | Форма трудо-устройства |
| общий | на инженерных должностях (пункт 2 части 6 статьи 555-1 Градостроительного кодекса Российской Федерации). |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  | | | | | | | | | | |

Примечание:

В таблице указываются руководители и специалисты члена СРО согласно штатному расписанию, включенные в НРС,

В графе 10 указывается форма трудовых отношений работника с юридическим лицом (постоянное место работы/совместительство).

**Приложения (документы, подтверждающие сведения, указанные в таблице, раздела 2):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Копии дипломов на руководителей и специалистов, указанных в таблице, либо дипломы о переподготовке на специалистов, не имеющих профильное образование. | Копия, заверенная членом СРО |
| 2 | Копии удостоверений о повышении квалификации государственного образца, полученные по специальности (1 раз в 5 лет). | Копия, заверенная членом СРО |
| 3 | Трудовые книжки специалистов | Копия, заверенная членом СРО |
| 4 | Трудовые договоры со специалистами, должностные инструкции | Копия, заверенная членом СРО |

1. **Сведения о наличии оборудования, инвентаря и иного необходимого имущества у члена СРО**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование | Количество | Техническое состояние | Примечания |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Техника |  |  | (Аренда / собственность) |
| 2 | Малоценный инструмент и оборудование (стоимостью менее 40 000 руб.) |  |  |  |
| 3 | Договор аренды помещения по месту нахождения члена СРО |  |  |  |

В случае изменения сведений, указанных в настоящем заявлении, обязуюсь не позднее чем через 3 рабочих дня с момента изменения указанных сведений уведомить об этом саморегулируемую организацию и представить в саморегулируемую организацию актуальные сведения и документы в действующей редакции.

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

(должность руководителя) (подпись) (фамилия и инициалы)

М.П.