

# **Алгоритм приема физических лиц в Межрегиональную общественную организацию «Ассоциация ветеранов Службы судебных приставов».**

## **Общие положения:**

1. Членами Организации могут быть:

- граждане РФ, проработавшие не менее двух лет в ФССП России или в Департаменте судебных приставов Минюста России. Бывшие главные судебные приставы, руководители управлений и их заместители могут быть членами организации независимо от срока пребывания их в соответствующей должности
- юридические лица - общественные объединения, выразившие солидарность с уставными целями Организации, готовые признать Устав Организации, уплатить вступительный взнос, регулярно уплачивать членские взносы и содействовать в достижении целей деятельности Организации.

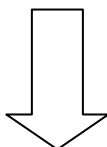
2. С руководящими документами Ассоциации кандидаты в члены могут ознакомиться на сайте ФССП Российской Федерации в разделе, посвященном деятельности Ассоциации, по ссылке <http://veteran.fssprus.ru/> , в центральном аппарате или региональных отделениях, а также получить их на электронную почту, сделав запрос на почту аппарата организации [veteranfssp@gmail.com](mailto:veteranfssp@gmail.com) .

3. Для вступления в Ассоциацию кандидаты в члены должны обратиться в региональное отделение или в центральный аппарат Ассоциации. Информацию о существующих региональных отделениях, руководителях правлений региональных отделений можно получить на сайте ФССП РФ по ссылке <http://veteran.fssprus.ru/terveteran/> .

## **Если в вашем субъекте Российской Федерации создано региональное отделение :**

1. Кандидат в члены Ассоциации пишет заявление на имя Председателя Правления регионального отделения (бланк заявления представлен ниже) и лично передает его в региональное отделение.
2. Решение о приеме новых членов принимается на общем собрании регионального отделения Ассоциации.
4. Председатель Правления регионального отделения в течение 10 (десяти) дней информирует кандидата о принятом решении, по электронной почте направляет в центральный аппарат Ассоциации копию протокола общего собрания регионального отделения и список новых членов Ассоциации (по установленной форме, представленной ниже).

## **БЛАНК ЗАЯВЛЕНИЯ**



**Межрегиональная общественная организация  
«Ассоциация ветеранов  
Службы судебных приставов»**

115054, г. Москва, ул. Дубининская, дом 17А, ИНН/КПП 7705592101/770501001, ОГРН 1147799014725

Председателю Правления \_\_\_\_\_ отделения

МОО «Ассоциация ветеранов ССП» \_\_\_\_\_ . . . .

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ФИО

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

Зарегистрирован (а) по адресу:

\_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня,

\_\_\_\_\_

(ФИО, число, месяц, год рождения)

\_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_, выданный кем \_\_\_\_\_

(серия, номер)

\_\_\_\_\_

когда « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ г.

в члены МОО «Ассоциация ветеранов ССП»

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись)

(Фамилия, инициалы кандидата)

Дополнительная информация:

Место работы:

---

---

**Цели и задачи общественной организации разделяю. Признаю Устав и обязуюсь принимать активное участие в работе организации, обязуюсь своевременно платить членские взносы. О порядке исключения из организации в случае своевременной не уплаты членских взносов, своевременного не предоставления данных, необходимых для работы организации или не участия в работе организации свыше года – извещен.**

Даю бессрочное согласие на обработку, передачу и использование предоставленных мною персональных данных с целью осуществления информационных почтовых и SMS рассылок

---

(указать тел. сотовый)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись)

(Фамилия, инициалы кандидата)

№ выданного членского билета «\_\_\_\_\_»

Дата принятия решения о принятии в члены: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Председатель Правления \_\_\_\_\_ отделения

МОО «Ассоциация ветеранов ССП» \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **отделение МОО «Ассоциация ветеранов Службы судебных приставов»**

Адрес регионального

отделения: \_\_\_\_\_

**Список новых членов, принятых в \_\_\_\_\_ отделение**

№ п/п	Ф.И.О. члена Регионального отделения, контактный телефон	Паспортные данные (серия, номер, кем выдан, место регистрации)	Место работы	Дата подачи заявления	Подпись
1.					
2.					
3.					

Председатель Правления \_\_\_\_\_ отделения

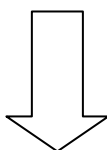
МОО «Ассоциация ветеранов ССП»

\_\_\_\_\_ .\_\_.

**Если в вашем субъекте Российской Федерации НЕТ регионального отделения :**

1. Кандидат в члены Ассоциации пишет заявление на имя Президента Ассоциации Кондрашова Б.П или Председателя Правления Михалева И.Ю . (бланк заявления ниже).
2. Кандидат в члены Ассоциации лично передает данное заявление в центральный аппарат или отправляет его электронную копию на почту **veteranfssp@gmail.com**
3. Данное заявление рассматривается на Президиуме Ассоциации (заседания проводятся не реже одного раза в полугодие) .
4. Аппарат Ассоциации в течение 10 дней информирует кандидата о решении Президиума.

**БЛАНК ЗАЯВЛЕНИЯ**



**Межрегиональная общественная организация  
«Ассоциация ветеранов  
Службы судебных приставов»**

115054, г. Москва, ул. Дубининская, дом 17А, ИНН/КПП 7705592101/770501001, ОГРН 1147799014725

Президенту МОО «Ассоциация ветеранов ССП»

Кондрашову Б.П.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ФИО

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

Зарегистрирован (а) по адресу:

\_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня,

\_\_\_\_\_

(ФИО, число, месяц, год рождения)

\_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_, выданный кем \_\_\_\_\_  
(серия, номер)

\_\_\_\_\_

когда «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_\_\_\_ г.

в члены МОО «Ассоциация ветеранов ССП»

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись)

(Фамилия, инициалы кандидата)

Дополнительная информация:

Место работы:

---

---

**Цели и задачи общественной организации разделяю. Признаю Устав и обязуюсь принимать активное участие в работе организации, обязуюсь своевременно платить членские взносы. О порядке исключения из организации в случае своевременной не уплаты членских взносов, своевременного не предоставления данных, необходимых для работы организации или не участия в работе организации свыше года – извещен.**

Даю бессрочное согласие на обработку, передачу и использование предоставленных мною персональных данных с целью осуществления информационных почтовых и SMS рассылок

---

(указать тел. сотовый)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись)

( Фамилия, инициалы кандидата)

№ выданного членского билета « \_\_\_\_\_ »

Дата принятия решения о принятии в члены: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Президент

МОО «Ассоциация ветеранов ССП»

Кондрашов Б.П.