

**Заявление  
об аккредитации гражданина в качестве общественного наблюдателя  
при проведении Всероссийских проверочных работ (ВПР)**

в \_\_\_\_\_

(наименование аккредитующего органа)

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя и отчество (последнее - при наличии) гражданина или доверенного лица)

Доверенность уполномоченного лица от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
(если заявление подается доверенным лицом)

Дата рождения: 

Д	Д
---	---

 . 

М	М
---	---

 . 

		Г	Г
--	--	---	---

 Пол:  Мужской  Женский

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_ код \_\_\_\_\_  
(наименование органа, учреждения)

Дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Адрес регистрации: город, поселок, село и т.д. \_\_\_\_\_

ул. \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания: город, поселок, село и т.д. \_\_\_\_\_

ул. \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Прошу аккредитовать меня в качестве общественного наблюдателя\*\*:

**при проведении всероссийских проверочных работ в следующем месте (местах) проведения ВПР:**

Населенный пункт, на территории которого будет осуществляться общественное наблюдение

(указать наименование населенного пункта)

Настоящим удостоверяю наличие (отсутствие)\* у меня и (или) моих близких родственников\* личной заинтересованности в результате аккредитации меня в качестве общественного наблюдателя:

(\* ненужное зачеркнуть)

Подпись/расшифровка заявителя \_\_\_\_\_

Удостоверение общественного наблюдателя прошу выдать:

лично в аккредитующем органе

через доверенное лицо в аккредитующем органе

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

*Наименование аккредитующего органа*

**УДОСТОВЕРЕНИЕ № \_\_\_\_\_**  
**общественного наблюдателя**  
**за проведением Всероссийских проверочных работ**

\_\_\_\_\_ фамилия

\_\_\_\_\_ имя

\_\_\_\_\_ отчество (при наличии)

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_ код \_\_\_\_\_

(наименование органа, учреждения)

Дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (должность лица, подписавшего  
удостоверение)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

**МП**

Удостоверение действительно только при предъявлении документа, удостоверяющего личность