**Согласие на проведение проверочных мероприятий**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии)) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| зарегистрированный(ая) по адресу: | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |
| Паспорт: | | | | серия | | |  | | |  | |  | | | | выдан | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (дата выдачи, кем выдан)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие должностным лицам

|  |
| --- |
| (НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНА)  , |

на проведение в отношении меня проверочных мероприятий, необходимых для принятия решения о награждении меня (НАИМЕНОВАНИЕ НАГРАДЫ)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| (должность) |  |  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  |