Некоммерческое партнерство
«Уральская саморегулируемая организация арбитражных управляющих»
(НП «УрСО АУ»)

15.07.2009 г. Екатеринбург

ВНИМАНИЮ АРБИТРАЖНЫХ УПРАВЛЯЮЩИХ !

Оформление (переоформление) допусков к государственной тайне на арбитражных управляющих – членов НП «УРСО АУ» осуществляется Управлением Федеральной регистрационной службы по Свердловской области.

Желающие оформить допуск к государственной тайне (и по какой форме), должны сообщить об этом в НП «УрСО АУ в отдел ведения реестра АУ для включения в список членов НП «УрСО АУ», которым оформляется допуск.

Далее, когда списки будут согласованы с ФСБ и ФРС (это около 2 мес.), необходимо:

1. Заполнить анкету (заполнятся собственноручно, обращаем внимание, что записи в анкете должны быть четкими, без помарок). При заполнении анкеты учесть, что Вы должны указать точный юридический адрес организаций(предприятий), где осуществляли деятельность в качестве арбитражного управляющего за последние 5 лет (для оформляемых по 2 форме, или за 1 год – по 3 форме). Все не обязательно – 2-3 наиболее значимых процедур банкротства. Бланк нужно распечатать с двух сторон (лист 2 печатается на обратной стороне листа 1-го, лист 4 на обратной стороне листа 3-го).

2. Заполнить подписку арбитражного управляющего (руководителя саморегулируемой организации) в связи с оформлением допуска к государственной тайне в 2 экземплярах. Бланк печатается с двух сторон (лист 2 на обратной стороне листа 1-го).

Также бланки можно взять в Партнерстве.

К анкете приложить копии следующих документов и 2 фотографии 4, 5 см. Х 6 см.:

1. Паспорт
2. Загранпаспорт (если имеется)
3. Свидетельство о рождении
4. Военный билет
5. Трудовую книжку
6. Диплом об образовании
7. Свидетельство ИНН
8. Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования

Для заполнения анкеты иметь точные сведения о близких родственниках (мать, отец, брат, сестра, сын, дочь, жена или муж (в т.ч. бывшие):

- фамилия, имя, отчество (**указать первоначальные и причину изменения, если были изменены, например: до брака, после первого брака и т.п.)**
- точные дата и место рождения, (**если родственник умер мене чем 5 лет назад, то дополнительно – дату смерти и место погребения (в городах и секцию);**
- полный адрес места жительства **(по паспорту и фактически);**
- точный адрес места работы и должность **(юридический адрес организации(предприятия)**
- в случае проживания за границей указать точное место и годы проживания, с какой целью.
- если связь с родственниками утеряна - **указать как давно утеряна.**

Документы нужно сдать (предварительно созвонившись) по адресу: 620062, г. Екатеринбург, ул. Генеральская, 6А. в отдел кадров или режимный отдел (каб. 236, Невидимова Ирина Викторовна – тел. (343) 375-98-69.) Режим работы: ежедневно с 9.00 до 17.00. (обед 13.00-14.00), кроме выходных.

Арбитражные управляющие в регионах, должны сдать документы в соответствующие органы по месту регистрации. В дальнейшем Ваши документы должны быть направлены ими в УФРС по Свердловской области

Все вопросы, связанные с оформлением допуска, можно также согласовать в НП «УрСО АУ» - Вахненко Михаил Владимирович, контактный тел. (343) 371-97-30

Данная информация также размещена на сайте НП «УрСО АУ» - **urso.ru**

АНКЕТА

(заполняется собственноручно)

1. Фамилия_____

Имя_____

Отчество _____

2. Если изменяли фамилию, имя, отчество, то укажите их, а также когда, где и по какой причине изменяли	
3. Год, число, месяц и место рождения (село, деревня, город, район область, край, республика)	
4. Гражданство (если изменяли, то укажите, когда и по какой причине)	
5. Образование (когда и какие учебные заведения окончили, номера дипломов) Специальность по диплому Квалификация по диплому	
6. Ученая степень, ученое звание (когда присвоены, номера дипломов)	
7. Какими иностранными языками и языками народов Российской Федерации владеете и можете объясняться (владеете свободно)	
8. Были ли Вы и Ваши близкие родственники судимы (когда и за что)	
9. Были ли за границей (где, когда и с какой целью)	

10. Выполняемая работа с начала трудовой деятельности (включая учебу в высших и средних учебных заведениях, военную службу, работу по совместительству, предпринимательскую деятельность и т.п.)

При заполнении данного пункта необходимо именовать предприятия, учреждения и организации так, как они назывались в свое время, военную службу записывать с указанием должности и номера воинской части.

месяц и год		Должность с указанием предприятия, учреждения, организации	Местонахождение предприятия, учреждения, организации
поступл.	ухода		

11. Ваши близкие родственники (отец, мать, братья, сестры и дети), а также муж (жена), в том числе бывшие:

Степень родства	Фамилия, **имя,** отчество	Гол, место рождения, число, месяц	Место работы, должность	Адрес места жительства

12. Имеются ли у Вас или мужа (жены) родственники постоянно проживающие за границей (укажите их фамилию, имя, отчество, год рождения, степень родства, место жительства, с какого времени они проживают за границей) _____
_____
_____

13. Имеете ли Вы заграничный паспорт _____
_____
(номер, серия, кем и когда выдан)

14. Отношение к воинской обязанности и воинское звание_____
_____

15. Домашний адрес и номер телефона, индекс_____
_____
_____
_____
_____

16. Паспорт или документ, его заменяющий _____
_____
(номер, серия, кем и когда выдан)
_____

17. Дополнительные сведения (государственные награды, участие в выборных представительных органах, а также другая информация, которую оформляемый желает сообщить о себе) _____
_____
_____
_____

18. Мне известно, что заведомо ложные сведения, сообщенные о себе в анкете, могут повлечь отказ в оформлении допуска. На проведение в отношении меня проверочных мероприятий органами Федеральной службы безопасности Российской Федерации согласен(на).

« ___ » _____ 20 __г. Подпись_____

Фотография и данные о трудовой деятельности и об учете оформляемого лица соответствуют документам, удостоверяющим личность, записям в трудовой книжке, документам об образовании и воинской службе.

М.П. _____
(полнись, фамилия работника кадрового аппарата)

«____» _____20___г.

ИНН:
Пенсионное страховое свидетельство №

Форма

П О Д П И С К А
арбитражного управляющего (руководителя саморегулируемой организации) в связи с оформлением допуска к государственной тайне

г. Екатеринбург «___»_____20__г.

Я,_____
(фамилия, имя, отчество)
являясь членом (руководителем) _____ _____
(наименование саморегулируемой организации)
_____

_____

будучи поставлен(а) в известность о том, что по роду своей деятельности и обязанностям, возложенным в соответствии с законодательством о банкротстве, буду допущен(а) к государственной тайне, добровольно принимаю на себя обязательства, связанные с оформлением допуска к государственной тайне, на условиях, предусмотренных законодательством о защите государственной тайны.

В соответствии с Законом Российской Федерации «О государственной тайне», а также другими нормативными актами, регламентирующими защиту государственной тайны, с которыми меня ознакомили, принимая на себя обязательства перед государством по неразглашению доверенной мне государственной тайны, я даю согласие на частичные временные ограничения моих прав, которые могут касаться:

права выезда за границу;

права на распространение сведений, составляющих государственную тайну, и на использование открытий и изобретений, содержащих сведения, составляющие государственную тайну;

права на неприкосновенность частной жизни при проведении полномочными органами проверочных мероприятий в период оформления (переоформления) допуска к государственной тайне.

Принимаю на себя обязательства:

своевременно представлять в кадровый аппарат территориального органа органа по контролю (надзору) (органа по контролю (надзору) сведения о возникновении оснований для отказа мне в допуске к государственной тайне в соответствии с Законом Российской Федерации «О государственной тайне»;

не уклоняться от проверочных мероприятий и не сообщать заведомо ложные анкетные данные;

представлять в установленном порядке в территориальный орган органа по контролю (надзору) (органа по контролю (надзору) документы об отсутствии медицинских противопоказаний для работы с использованием сведений, составляющих государственную тайну, согласно перечню, утвержденному Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации;

в случае попытки посторонних лиц получить от меня информацию секретного характера немедленно сообщить об этом в подразделение по защите

государственной тайны территориального органа органа по контролю (надзору) (органа по контролю (надзору)) или в органы Федеральной службы безопасности Российской Федерации;

полно и своевременно информировать территориальный орган органа по контролю (надзору)) об изменениях в биографических данных.

Я предупрежден(а) о том, что в случае даже однократного нарушения взятых мною на себя обязательств, связанных с защитой государственной тайны, а равно возникновения обстоятельств, являющихся согласно статье 22 Закона Российской Федерации «О государственной тайне» основанием для отказа в допуске к государственной тайне, мой допуск к государственной тайне по решению руководителя территориального органа органа по контролю (надзору)) может быть прекращен.

Мне известно, что в соответствии со статьей 23 Закона Российской Федерации «О государственной тайне» прекращение допуска к государственной тайне не освобождает меня от взятых обязательств по неразглашению государственной тайны.

Обязуюсь добросовестно выполнять свои обязательства в связи с оформлением допуска к государственной тайне, строго сохранять доверенную мне государственную тайну.

Я предупрежден(а), что за разглашение государственной тайны или утрату документов или предметов, содержащих сведения, составляющие государственную тайну, а также иные нарушения режима секретности буду привлечен(а) к ответственности в соответствии с законодательством.

Настоящее обязательство составлено в двух экземплярах, один из которых хранится в подразделении по защите государственной тайны органа по контролю (надзору), а второй – в подразделении по защите государственной тайны территориального органа органа по контролю (надзору).

_____ _____

(подпись арбитражного управляющего
(руководителя саморегулируемой организации)

«____»_____20 г.