

**ПРОФИЛЬ
работника учреждения**

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

(наименование должности работника с указанием структурного подразделения)

**1. Выполняемая работа с начала трудовой деятельности (включая работу
по совместительству, предпринимательскую деятельность и т.п.)**

Месяц и год		Должность с указанием организации	Адрес организации
поступления	ухода		

**2. Участие работника в коммерческих и некоммерческих организациях
(ИНН _____)**

Участие в коммерческих организациях			Участие в некоммерческих организациях		
Статус аффилированного лица, полное наименование, ИНН, юридический и фактический адрес организации	Основной вид деятельности	Доля участия (%)	Статус аффилированного лица, полное наименование, ИНН, юридический и фактический адрес организации	Основной вид деятельности	Доля участия (%)

3. Наличие акций у работника

№ п/п	Наименование и организационно-правовая форма организации, юридический и фактический адрес	Доля участия (%)	Примечание

4. Сведения о близких родственниках/свойственниках работника

[illegible]

5. Участие близких родственников/свойственников работника в коммерческих и некоммерческих организациях

Участие в коммерческих организациях			Участие в некоммерческих организациях		
Статус аффилированного лица, полное наименование, ИНН, юридический и фактический адрес организации	Основной вид деятельности	ФИО родственника, ИНН, доля участия (%)	Статус аффилированного лица, полное наименование, ИНН, юридический и фактический адрес организации	Основной вид деятельности	ФИО родственника, ИНН, доля участия (%)

Профиль составлен:

Профиль актуализирован:
