

ФОРМА НОМІНАЦІЇ КАНДИДАТА НА ПОСАДУ LSC/ALSC/BOG

Формуляр та допоміжні документи слід подати до школи, до якої кандидат подає заяву, у визначений термін або до Відділу зв'язків з місцевою шкільною радою у визначений термін.

Назва школи: _____ номер установи _____ мережа: _____

Тип кандидата: ☐ батько/опікун ☐ мешканець району ☐ вчитель ☐ Інструктор JROTC
☐ прихильник ☐ фахівець з питань освіти ☐ учень

Ім'я та прізвище кандидата: _____
ПРІЗВИЩЕ ІМ'Я ДРУГЕ ІМ'Я АБО ЙОГО ПЕРША ЛІТЕРА

Місце проживання: _____ місто: _____ штат: _____ поштовий індекс: _____

Дата народження: _____

ПРИМІТКИ: Кандидат, який є мешканцем даної місцевості, повинен пред'явити доказ проживання в районі школи або в виборчому окрузі, де знаходиться школа.

Закон штату дозволяє оприлюднювати імена, прізвища та адреси проживання членів шкільних комітетів.

ЗАПОВНЮЄТЬСЯ БАТЬКОМ ЯК ПРЕДСТАВНИКОМ УЧНЯ:

Ім'я та прізвище однієї з дітей, які відвідують місцеву школу: _____ КЛАС: _____

ТИП ДОКУМЕНТА, ЩО ЗАСВІДЧУЄ ОСОБИСТІСТЬ

Будь ласка, вкажіть, які 2 (два) документи, що посвідчують особу, з наведеного нижче списку були представлені, скопійовані та додані до цього бланку.

☐ ідентифікаційне посвідчення ☐ ID працівника ☐ картка соціального страхування ☐ алфавітний список батьків/опікунів
☐ актуальний договір оренди ☐ шкільний посвідчення ☐ актуальний рахунок за комунальні послуги ☐ свідоцтво про народження учня
☐ картка IDPA ☐ кредитна картка ☐ виборча картка ☐ MediPlan/картка Medicaid
☐ бібліотечна картка ☐ Консульська реєстрація ☐ зелена карта
☐ інший дійсний документ, що посвідчує особу _____

У разі відсутності копіювального апарату, будь ласка, запишіть тип та номер двох пред'явлених документів, що посвідчують особу, з наведеного вище списку.

РОЗКРИТТЯ ІНФОРМАЦІЇ ПРО МАЙНОВІ ЗВ'ЯЗКИ

1. _____ 2. _____

У разі обрання або призначення на посаду кандидат зобов'язаний подати повну декларацію про майновий стан протягом 7 днів з моменту вступу на посаду.

Чи є кандидат родичем директора школи? _____ так _____ ні якщо **ТАК**, обійняти посаду в місцевій LSC неможливо.

Чи кандидат, його/її чоловік/дружина, родичі або місце роботи кандидата ведуть бізнес з опікунською радою, школою або LSC школи, в якій кандидат претендує на посаду? _____ так _____ ні Якщо **ТАК**, поясніть: _____

ЗАЯВА ПРО ПЕРЕВІРКУ ТА ПІДТВЕРДЖЕННЯ

Заявляю, що інформація, надана в цій формі номінації кандидата та інших формах, є правдивою та відповідає моїм знанням і переконанням. Я підтверджую, що мені відомо про обов'язок подати форму щодо судимості (форма 2-26) і що невиконання цього обов'язку призведе до дискваліфікації моєї кандидатури на членство в LSC за виборами або призначенням. Якщо я буду обраний або призначений, я зобов'язаний надати відбитки пальців для перевірки моєї судимості та пройти 16 годин навчання протягом 6 (шести) місяців з дати вступу на посаду. Я розумію, що невиконання вищезазначених вимог призведе до мого звільнення з посади. Я також підлягатиму звільненню з боку LSC у разі відсутності на 3 послідовних постійних засіданнях або на 5 постійних засіданнях протягом 12 місяців.

Підпис кандидата _____ Дата: _____

---- ---- ---- ---- ---- **ВІДРІЗАТИ ВЗДОВЖ ЛІНІЇ** ---- ---- ---- ----

ПІДТВЕРДЖЕННЯ ПОДАННЯ ФОРМИ

Прийняв: (у школі): _____ Дата: _____ година: _____

або заступник (якщо стосується): _____ Дата: _____ година: _____

Назва школи: _____ ім'я та прізвище кандидата: _____

Адреса школи: _____ номер підрозділу: _____

Мережа: _____ Чи було подано два види документів, що посвідчують особу? _____ так; _____ ні.

_____ прийнято всі бланки _____ прийнято частину бланків (позначити відсутні)

НАЗВА ФОРМИ	НОМЕР ФОРМУЛЯРА	ОТРИМАНО		НАЗВА ФОРМУЛЯРА	НОМЕР ФОРМИ	ОТРИМАНИЙ	
		ТАК	НІ			ТАК	НІ
Номінація кандидата	1-26			Заява кандидата (не обов'язкова)	4-26		
Розкриття інформації про судимість	2-26			Заява кандидата-учня (не обов'язкова)	4S-26		
Вказати номер телефону	3-26			Дані кандидата-вчителя/непедагогічного персоналу	5-26		
				Дані кандидата-учня	6-26		