Приложение 1

к Порядку поступления в администрацию Туапсинского муниципального округа обращений, заявлений и уведомлений, являющихся основаниями для проведения заседания комиссии по соблюдению требований к служебному поведению муниципальных служащих и урегулированию конфликта интересов в администрации

Туапсинского муниципального округа

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| В отдел кадров администрации Туапсинского муниципального округа  |
| от |  |
|  (фамилия, имя, отчество (при наличии),  дата рождения) |
|  |
|  |
| (адрес места жительства, контактный телефон) |
|  |

ОБРАЩЕНИЕо даче согласия на замещение должности (на выполнение работына условиях гражданско-правового договора) в коммерческойили некоммерческой организации

|  |  |
| --- | --- |
| Я,  |  , |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии)  |
| замещающий(ая)/замещавший(ая) в администрации Туапсинского муниципального округа должность (должности) муниципальной  |
| службы |  |
|  |
| (наименование должности с указанием структурного подразделения, дата увольнения/планируемая дата увольнения)  ,  |
| включенную(ые) в перечень должностей, установленный правовыми актами администрации Туапсинского муниципального округа, при замещении которой (ых) в мои должностные обязанности входило (входит): |
| (перечислить должностные обязанности) |
|  |
|  |
| В соответствии с частью 4 статьи 14 Федерального закона «О муниципальной службе в Российской Федерации службе», статьей 12 Федерального закона «О противодействии коррупции» прошу дать согласие на:  |
| - замещение на условиях трудового договора должности |  |  |
|  |  |  |
| - заключение гражданско-правового договора  |  |  |
|  |
| (планируемая должность (в случае заключения трудового договора), |
| планируемый характер работы, (в случае заключения гражданско-правового договора),  |
| наименование и местонахождение организации, характер ее деятельности) |
|  При замещении должности (должностей)  |  |
|  |
| (наименование должности(ей), замещаемой(ых) в течение последних двух лет до дня (планируемого дня) увольнения с муниципальной службы)я осуществлял(а) следующие функции муниципального управления в отношении вышеуказанной организации: |
| 1) |  |
|  | (указать функции) |
| 2) |  |
| ...) |  |
|  В мои должностные обязанности будет входить (выполняемая мною работа будет включать): |
|  |
| 1) |  |
|  | (краткое описание должностных обязанностей в случае заключения трудового договора, |
| 2) |  |
|  | характер выполняемой работы в случае заключения гражданско-правового договора) |
| …) |  |
|  Предполагаемый срок действия трудового или гражданско- |
| правового договора |  |
|  Предполагаемая сумма оплаты за выполнение работ (оказание услуг)  |
| по трудовому или гражданско-правовому договору |  |
|  Указанный вопрос о даче согласия на замещение должности (на выполнение работы на условиях гражданско-правового договора) прошу  |
| рассмотреть на заседании комиссии |  |
|  |  (в моем присутствии/без моего присутствия) |
|  Информацию о принятом решении прошу направить по адресу: |
|  |

 (указывается адрес фактического проживания, адрес электронной почты либо иной способ направления решения)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  |  |  |  |  |
|  |  | (подпись) |  | (инициалы и фамилия) |

 Регистрационный номер в журнале № \_\_\_\_\_Дата регистрации обращения «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность, подпись, инициалы и фамилия должностного лица, зарегистрировавшего обращение) |

Исполняющий обязанности

начальника отдела кадров

администрации Туапсинского

муниципального округа Н.В. Комарова