|  |  |
| --- | --- |
|  | В комиссию по соблюдению требований к служебному поведению муниципальных служащих и урегулированию конфликта интересов администрации Опаринского муниципального округа |

 (Ф.И.О.)

 (адрес проживания, регистрации)

 гражданина, номер телефона)

ОБРАЩЕНИЕ

о даче согласия на замещение должности на условиях

трудового договора в организации и (или) выполнение в данной

организации работ (оказание данной организации услуг)

|  |  |
| --- | --- |
| Я, | , |
|  | (Ф.И.О.) |
|  | года рождения, проживающий (ая) по адресу: |  |
|  |
| замещавший (ая) должность муниципальной службы, включенную в соответствующий перечень |
| (наименование должности, замещаемой в течение последних двух лет до освобождения от должности, с указанием структурного подразделения) |
| , |
| исполнявший (ая) во время замещения должности муниципальной службы следующие должностные (служебные) обязанности: |
| (краткое описание должностных (служебных) обязанностей) |
|  |
|  |

в соответствии со статьей 12 Федерального закона от 25.12.2008 № 273-ФЗ «О противодействии коррупции» прошу дать согласие на замещение должности на основании трудового договора (заключение гражданско-правового договора) (нужное подчеркнуть), заключаемого

|  |
| --- |
|  |
| (на неопределенный срок, на определенный срок с указанием предполагаемого срока его действия) |
| (наименование должности, которую гражданин планирует замещать) |
| в |
| (наименование организации, ее местонахождение) |
|  |

с оплатой за выполнение (оказание) по договору работ (услуг) в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

При замещении должности муниципальной службы я осуществлял(а) следующие функции муниципального управления в

|  |  |
| --- | --- |
| отношении | : |
|  | (наименование организации) |
| 1) |  |
| 2) | (указать, какие) |
| 3) |  |

В мои должностные обязанности будет входить (выполняемая мною работа будет включать):

|  |
| --- |
|  |
| (краткое описание должностных обязанностей, характер выполняемой работы в случае заключения гражданско-правового договора) |
|  |
|  |
|  |

Прошу рассмотреть обращение на комиссии по соблюдению требований к служебному поведению и урегулированию конфликта интересов администрации Опаринского муниципального округа без моего участия / в моем присутствии (нужное подчеркнуть).

\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)