Форма

Приложение N 1
к Положению
о комиссии по соблюдению требований
к служебному поведению
государственных гражданских
служащих территориального отраслевого
исполнительного органа государственной
власти Свердловской области – Управления
социальной политики Министерства социальной
политики Свердловской области по городу
Первоуральску и урегулированию конфликта интересов

ОБРАЩЕНИЕ
ГРАЖДАНИНА, ЗАМЕЩАВШЕГО ДОЛЖНОСТЬ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ГРАЖДАНСКОЙ СЛУЖБЫ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ (ГРАЖДАНСКОГО СЛУЖАЩЕГО,
ПЛАНИРУЮЩЕГО СВОЕ УВОЛЬНЕНИЕ
С ГОСУДАРСТВЕННОЙ ГРАЖДАНСКОЙ СЛУЖБЫ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ), О ДАЧЕ СОГЛАСИЯ
НА ЗАМЕЩЕНИЕ ДОЛЖНОСТИ В КОММЕРЧЕСКОЙ ИЛИ
НЕКОММЕРЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЛИБО НА ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТЫ
НА УСЛОВИЯХ ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВОГО ДОГОВОРА
В КОММЕРЧЕСКОЙ ИЛИ НЕКОММЕРЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

_____

_____

В соответствии со статьей 12 Федерального закона от 25.12.2008 N 273-ФЗ "О противодействии коррупции" прошу рассмотреть на заседании комиссии по соблюдению требований к служебному поведению государственных гражданских служащих территориального отраслевого исполнительного органа государственной власти Свердловской области – Управления социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области по городу Первоуральску и урегулированию конфликта интересов настоящее обращение.

1. Фамилия, имя, отчество
_____

2. Дата рождения
_____

3. Адрес места жительства
_____

4. Замещаемые должности в течение последних двух лет до дня увольнения с государственной гражданской службы Свердловской области
_____
_____
_____

5. Наименование, местонахождение коммерческой или некоммерческой организации, характер ее деятельности
_____
_____
_____

6. Должностные (служебные) обязанности, исполняемые во время замещения должности государственной гражданской службы Свердловской области, функции по государственному управлению в отношении коммерческой или некоммерческой

организации
_____
_____
_____
_____
7. Вид договора (трудовой или гражданско-правовой), предполагаемый срок его действия
_____
_____
8. Сумма оплаты за выполнение (оказание) по договору работ (услуг)
_____
_____
_____

_____
_____
дата подпись

Форма Приложение N 2

к Положению
о комиссии по соблюдению требований
к служебному поведению
государственных гражданских
служащих территориального отраслевого
исполнительного органа государственной
власти Свердловской области – Управления
социальной политики Министерства социальной
политики Свердловской области по городу
Первоуральску и урегулированию конфликта
интересов

ЗАЯВЛЕНИЕ
ГРАЖДАНСКОГО СЛУЖАЩЕГО О НЕВОЗМОЖНОСТИ
ПО ОБЪЕКТИВНЫМ ПРИЧИНАМ ПРЕДСТАВИТЬ СВЕДЕНИЯ О ДОХОДАХ,
ОБ ИМУЩЕСТВЕ И ОБЯЗАТЕЛЬСТВАХ ИМУЩЕСТВЕННОГО ХАРАКТЕРА
СВОИХ СУПРУГИ (СУПРУГА) И НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ДЕТЕЙ

_____

_____

В соответствии с пунктом 12 Положения о представлении гражданами, претендующими на замещение должностей государственной гражданской службы Свердловской области, и государственными гражданскими служащими Свердловской области сведений о доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера, утвержденного Указом Губернатора Свердловской области от 19.06.2009 N 566-УГ "О представлении гражданами, претендующими на замещение должностей государственной гражданской службы Свердловской области, и государственными гражданскими служащими Свердловской области сведений о доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера", прошу рассмотреть на заседании комиссии по соблюдению требований к служебному поведению государственных гражданских служащих территориального отраслевого исполнительного органа государственной власти Свердловской области – Управления социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области по городу Первоуральску и урегулированию конфликта интересов и урегулированию конфликта интересов настоящее заявление.

1. Фамилия, имя, отчество
_____
_____

2. Замещаемая должность государственной гражданской службы Свердловской области
_____
_____

3. Сообщаю о невозможности представить сведения о доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера своей супруги (супруга)
_____
_____
(фамилия, имя, отчество)

и (или) несовершеннолетних детей
_____
_____

_____
_____
(фамилия, имя, отчество)

за отчетный период с 01 января 20__ года по 31 декабря 20__ года по объективным причинам

_____
_____
_____

4. К заявлению прилагаю дополнительную информацию

_____
_____
_____

_____
_____
дата подпись