|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 1 к ПорядкуМинистерство здравоохранения Кировской области |
|  |  |
|  | (фамилия, имя, отчество(последнее – при наличии) полностью гражданина)  |
|  |  |
|  |  (адрес места жительства гражданина) |
|  |  |
|  | (номер телефона) |

**ОБРАЩЕНИЕ**

**о даче согласия на замещение должности в коммерческой или некоммерческой организации либо на выполнение работы (оказание услуги) на условиях гражданско-правового договора в коммерческой**

**или некоммерческой организации, если отдельные функции по государственному управлению этой организацией входили в должностные (служебные) обязанности государственного гражданского служащего Кировской области, до истечения двух лет со дня увольнения**

**с государственной гражданской службы Кировской области**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Я, |   | , |
|  | (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) полностью) |  |
| дата рождения |  | , проживающий (проживающая) по адресу: |
|  | , |
| (адрес места жительства гражданина)замещающий (замещающая) / замещавший (замещавшая) (нужное подчеркнуть) должность (должности) государственной гражданской службы Кировской области |
| (наименование должности (должностей), замещаемой (замещаемых) в течение последних |
| двух лет до дня увольнения (планируемого увольнения) с государственной гражданской  |
| службы Кировской области, с указанием структурного подразделения) |
|  |
|  | , |
| исполняющий (исполняющая) / исполнявший (исполнявшая) (нужное подчеркнуть) во время замещения должности (должностей) государственной гражданской службы Кировской области следующие должностные (служебные) обязанности: |
| (краткое описание должностных (служебных) обязанностей) |  |
|  |  |
|  |  |
|  | , |

в соответствии со статьей 12 Федерального [закона](http://law7.ru/zakonodatelstvo/legal3u/u693.htm) 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) |
|  |
| (наименование, местонахождение коммерческой или некоммерческой организации,  |
| характер ее деятельности) |

с оплатой за выполнение работ (оказание услуг) по договору в размере

|  |  |
| --- | --- |
|  | рублей. |

При замещении должности (должностей) государственной гражданской службы Кировской области я осуществляю / осуществлял (осуществляла) (нужное подчеркнуть) следующие функции по государственному управлению в отношении

|  |  |
| --- | --- |
|  |  : |
| (наименование коммерческой или некоммерческой 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 о даче согласия на замещение должности на заседании комиссии министерства здравоохранения Кировской области по соблюдению требований к служебному поведению государственных гражданских служащих и урегулированию конфликта интересов без моего участия / в моем присутствии (нужное подчеркнуть).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись гражданина) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(инициалы, фамилия гражданина) |
| Регистрационный номер в журнале регистрации обращений о даче согласия на замещение должности в коммерческой или некоммерческой организации либо на выполнение работы (оказание услуги) на условиях гражданско-правового договора в коммерческой или некоммерческой организации, если отдельные функции по государственному управлению этой организацией входили в должностные (служебные) обязанности государственного гражданского служащего Кировской области, до истечения двух лет со дня увольнения с государственной гражданской службы Кировской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.(дата регистрации обращения о даче согласия на замещение должности) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись государственного гражданского служащего отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области, зарегистрировавшего обращение о даче согласия на замещение должности) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(инициалы, фамилия государственного гражданского служащего отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области, зарегистрировавшего обращение о даче согласия на замещение должности) |