

к Порядку поступления в администрацию Губернатора Брянской области и Правительства Брянской области обращений и заявлений, являющихся основаниями для проведения заседания комиссии администрации Губернатора Брянской области и Правительства Брянской области по соблюдению требований к служебному поведению государственных гражданских служащих Брянской области и урегулированию конфликта интересов

Заместителю Губернатора Брянской области

(Ф.И.О.)

(Ф.И.О. гражданина, гражданского служащего)

(в отношении гражданского служащего указать
наименование должности)

дата рождения: _____

проживающего (ей) по адресу: _____

контактный телефон: _____

Обращение

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

В соответствии с частью 3.1 статьи 17 Федерального закона от 27 июля 2004 года № 79-ФЗ «О государственной гражданской службе Российской Федерации» прошу рассмотреть вопрос о даче согласия на _____

(замещение должности по трудовому договору (выполнение работы на условиях гражданско-правового договора)

в _____
(полное наименование организации,

адрес организации)

Основной вид деятельности организации _____

Предполагаемый срок действия договора _____

Сумма оплаты за выполнение (оказание) по договору работ (услуг) _____

Замещаемые мной должности государственной гражданской службы в течение последних двух лет до дня увольнения (планируемого увольнения) с государственной гражданской службы: _____

(перечислить)

Должностные (служебные) обязанности, исполняемые во время замещения должности государственной гражданской службы в части функций по государственному управлению вышеуказанной организацией: _____

(перечислить)

Намереваюсь (не намереваюсь) лично присутствовать на заседании комиссии администрации Губернатора Брянской области и Правительства Брянской области по соблюдению требований к служебному поведению государственных гражданских служащих Брянской области и урегулированию конфликта интересов при рассмотрении настоящего обращения

(нужное подчеркнуть).

« ____ » _____ 20 г _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
(дата)

Регистрационный номер в журнале регистрации _____

Дата регистрации обращения « ____ » _____ 20 г.

_____ (Ф.И.О, наименование должности, подпись лица,

зарегистрировавшего обращение)