

В соответствии со статьей 12 Федерального закона от 25 декабря 2008 года № 273-ФЗ «О противодействии коррупции» прошу рассмотреть на заседании комиссии по соблюдению требований к служебному поведению муниципальных служащих и урегулированию конфликта интересов в Арамильском городском округе настоящее обращение _____

(в моем присутствии/без моего присутствия)
Информацию о принятом решении прошу направить: _____

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

(дата) _____ (подпись) _____

Регистрационный номер в журнале _____.
Дата регистрации обращения «__» _____.

* Указывается (указываются) должность (должности) муниципального служащего Арамильского городского округа, замещаемая (замещаемые) в течение последних двух лет до планируемого дня увольнения с муниципальной службы Арамильского городского округа или должность (должности), замещаемая (замещаемые) гражданином в течение последних двух лет до дня увольнения с муниципальной службы Арамильского городского округа

Приложение № 2 к Положению о комиссии по соблюдению требований к служебному поведению муниципальных служащих, руководителей муниципальных учреждений (унитарных предприятий) Арамильского городского округа и урегулированию конфликта интересов
Форма

Председателю Комиссии по соблюдению требований к служебному поведению муниципальных служащих, руководителей муниципальных учреждений (унитарных предприятий) Арамильского городского округа и урегулированию конфликта интересов

от _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)),
замещаемая должность _____
муниципальной службы Арамильского городского округа)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о невозможности по объективным причинам представить сведения о доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера своих супруги (супруга) и несовершеннолетних детей

Сообщаю о невозможности представить сведения о доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера своей супруги (супруга): _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))
и (или) несовершеннолетних детей: _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
за отчетный период с 1 января 20____ года по 31 декабря 20____ года по объективным причинам: _____

К заявлению прилагаю дополнительную информацию:

В соответствии с Положением о представлении гражданами, претендующими на замещение должностей муниципальной службы Арамильского городского округа, и муниципальными служащими Арамильского городского округа сведений о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера, утвержденным Решением Думы Арамильского городского округа от 10.02.2022 № 10/2 прошу рассмотреть на заседании Комиссии по соблюдению требований к служебному поведению муниципальных служащих, руководителей муниципальных учреждений (унитарных предприятий) Арамильского городского округа и урегулированию конфликта интересов настоящее заявление _____

(в моем присутствии/без моего присутствия)

Информацию о принятом решении прошу направить: _____
(указывается адрес фактического проживания, адрес электронной почты либо иной способ направления решения)

(дата) _____ (подпись) _____

Регистрационный номер в журнале _____.
Дата регистрации обращения «__» _____.

Приложение № 3 к Положению о комиссии по соблюдению требований к служебному поведению муниципальных служащих, руководителей муниципальных учреждений (унитарных предприятий) Арамильского городского округа и урегулированию конфликта интересов

Форма

Председателю Комиссии по соблюдению требований к служебному поведению муниципальных служащих, руководителей муниципальных учреждений (унитарных предприятий) Арамильского городского округа и урегулированию конфликта интересов

от _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)),
должность руководи-

теля муниципального учреждения _____

учреждения)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о невозможности по объективным причинам представить сведения о доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера супруги (супруга) и несовершеннолетних детей

Сообщаю о невозможности представить сведения о доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера своей супруги (супруга): _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))
и (или) несовершеннолетних детей: _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
за отчетный период с 1 января 20____ года по 31 декабря 20____ года по объективным причинам: _____

К заявлению прилагаю дополнительную информацию:

Прошу рассмотреть на заседании Комиссии по соблюдению требований к служебному поведению муниципальных служащих, руководителей муниципальных учреждений (унитарных предприятий) Арамильского городского округа и урегулированию конфликта интересов настоящее заявление _____

(в моем присутствии/без моего присутствия)

Информацию о принятом решении прошу направить: _____
(указывается адрес фактического проживания, адрес электронной почты либо иной способ направления решения)

(дата) _____ (подпись) _____

Регистрационный номер в журнале _____.
Дата регистрации обращения «__» _____.

Приложение № 4 к Положению о комиссии по соблюдению требований к служебному поведению муниципальных служащих, руководителей муниципальных учреждений (унитарных предприятий) Арамильского городского округа и урегулированию конфликта интересов

Форма

Председателю Комиссии по соблюдению требований к служебному поведению муниципальных служащих, руководителей муниципальных учреждений (унитарных предприятий) Арамильского городского округа и урегулированию конфликта интересов

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)),
замещаемая должность муниципальной службы _____