Форма

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| В |  | | | |
| (наименование органа местного самоуправления МО Кущевского района) | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| от | |  | | |
|  | | (Ф.И.О. гражданина) | | |
|  | | | | |
| , | | | | |
| проживающего по адресу: | | | |  |
|  | | | | |
|  | | | | |
| , | | | | |
| телефон: | | |  | |

**ОБРАЩЕНИЕ  
о получении согласия на заключение трудового   
или гражданско-правового договора**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Я, |  | , в течение последних |
|  | (Ф.И.О., дата рождения) |  |

двух лет до дня увольнения с муниципальной службы замещал должности:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | | Замещаемая должность | Должностные (служебные) обязанности по замещаемой должности |
| поступления | ухода |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я намерен на условиях | |  | | | | | |
|  | | (трудового договора, гражданско-правового(ых) | | | | | |
|  | | , заключенного(ых) на срок с | | |  | | по |
| договора(ов) | |  | | |  | |  |
|  | (неопределенный срок), замещать должность | | |  | | | |
|  | | | | | | , выполнять | |
| (наименование должности) | | | |  | | | |
| работы (оказывать услуги) стоимостью | | |  | рублей в месяц в | | | |
|  | | | | | | | |
| (наименование, место нахождения организации, характер ее деятельности) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

Во время прохождения муниципальной службы в мои должностные (служебные) обязанности входили (не входили) следующие функции государственного, муниципального (административного) управления данной организацией: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |
| (перечислить функции государственного, муниципального (административного) |
|  |
| управления) |
|  |

Прошу Вас в соответствии со статьей 12 Федерального закона от 25 декабря 2008 года №  273-ФЗ «О противодействии коррупции» дать мне согласие на заключение трудового и (или) гражданско-правового(ых) договора(ов) с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| (наименование организации) | | | | | |
|  | | | | | |
|  |  |  |  |  |
| (дата) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |