Приложение к МПА от 07.10.2011 г. № 43-МПА

Форма

В комиссию по соблюдению требований к служебному поведению муниципальных служащих Арсеньевского городского округа и урегулированию конфликта интересов

*(указываются фамилия, имя, отчество(при наличии) заявителя*

проживающий(ая) по адресу:

контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

о невозможности по объективным причинам представить сведения о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(указывается Ф.И.О., должность и подразделение, в котором работает*

*муниципальный служащий)*

сообщаю, что не имею возможности представить сведения о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера своей (своего)

*(указываются супруг (супруга) и (или) несовершеннолетний ребенок, в отношении которых(ого) не могут быть представлены сведения о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера, и их фамилия, имя отчество (при наличии)*

по причине: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указывается причина невозможности представления сведений о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера)*

Сообщаю, что для представления вышеуказанных сведений в полном объеме мною были предприняты следующие меры:

Результат предпринятых мер по представлению сведений о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера в полном объеме: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу признать причину непредставления сведений о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера объективной и уважительной.

К заявлению прилагаю следующие документы и дополнительные материалы, подтверждающие факт невозможности представления вышеуказанных сведений:

 .

*(указываются документы и дополнительные материалы (контактные данные лиц, имеющих возможность подтвердить объективность причины непредставления сведений или дать пояснения по данному вопросу)*

Информацию о принятом комиссией решении прошу направить на мое имя по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указывается адрес фактического проживания гражданина для направления решения по почте, либо указывается любой другой способ направления решения, а также необходимые реквизиты для такого способа направления решения)*

Намереваюсь (не намереваюсь) лично присутствовать на заседании комиссии по соблюдению требований к служебному поведению муниципальных служащих и урегулированию конфликта интересов при рассмотрении настоящего заявления (нужное подчеркнуть).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (*дата) (подпись, инициалы и фамилия)*