Приложение № 1

к порядку уведомления

муниципальными служащими

представителя нанимателя о

намерении выполнять иную

оплачиваемую работу

Форма уведомления

муниципальным служащим представителя нанимателя о намерении выполнять иную оплачиваемую работу

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

 ( представителю нанимателя-наименование должности, ФИО)

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

                  ( наименование должности муниципальной службы)

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

                                                      (ФИО)

Уведомление

о намерении выполнять иную оплачиваемую работу

       В соответствии с частью 2 статьи 11 Федерального закона от 2 марта 2007 года № 25-ФЗ «О муниципальной службе в Российской Федерации» уведомляю вас о том, что я намерен(а) выполнять иную оплачиваемую работу (указываются сведения о деятельности, которую намерен осуществлять муниципальный служащий):

           - наименование организации (учреждения), в которой предполагается осуществление иной оплачиваемой работы;

           - наименование должности, по которой предполагается осуществление иной оплачиваемой работы;

         - предполагаемый график занятости (сроки и время выполнения иной оплачиваемой работы);

         - сведения о предстоящем виде деятельности, основные должностные обязанности.

Выполнение указанной работы не влечет за собой конфликта интересов.

При выполнении указанной работы обязуюсь соблюдать ограничения, запреты и требования, предусмотренные Федеральным законом от 2 марта 2007 года № 25-ФЗ «О муниципальной службе в Российской Федерации».

       Копию трудового договора ( договора гражданско- правового характера) на выполнение иной оплачиваемой работы прилагаю.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.                         \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

    (подпись)                                                       (Фамилия, Имя, Отчество)