

В комиссию министерства здравоохранения
Кировской области по соблюдению
требований к служебному поведению
государственных гражданских служащих и
урегулированию конфликта интересов

_____ (наименование государственного органа)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (Ф.И.О. государственного гражданского служащего,

_____ наименование замещаемой должности)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____ ,

(Ф.И.О.)

замещающий должность государственной гражданской службы Кировской области

_____ (наименование замещаемой должности и структурного подразделения)

_____ ,
сообщаю о невозможности представить сведения о доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера своих супруги (супруга) и/или несовершеннолетних детей

_____ (Ф.И.О. супруги (супруга) и несовершеннолетних детей)

за _____ по следующим причинам:
(указать период)

(указать причины, по которым невозможно представить сведения о доходах, об имуществе и обязательствах

имущественного характера своих супруги (супруга) и несовершеннолетних детей)

К заявлению прилагаю следующие документы, подтверждающие изложенную информацию:

1. _____ ;
2. _____ ;
3. _____ .

Меры, принятые государственным гражданским служащим, по предоставлению указанных сведений:

« ____ » _____ 20__ год

(подпись)

(расшифровка подписи)