

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)