

В Комиссию по соблюдению требований к  
служебному поведению муниципальных  
служащих и урегулированию конфликта  
интересов Администрации муниципального  
района Уфимский район Республики  
Башкортостан

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Администрации и телефон)

## О Б Р А Щ Е Н И Е

о даче согласия на замещение должности в коммерческой или некоммерческой  
организации (выполнение работы на условиях гражданско-правового договора в  
коммерческой или некоммерческой организации)

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

замещавший(ая) в Администрации муниципального района Уфимский район Республики  
Башкортостан должность муниципальной службы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование должности с указанием структурного подразделения)

Включенную в перечень, установленный нормативными правовыми актами Российской  
Федерации и постановлением Администрации муниципального района Уфимский район  
Республики Башкортостан от 01.03.2016 № 203 «Об утверждении Перечня должностей  
муниципальной службы Администрации МР Уфимский район РБ, предусмотренного  
статьей 12 Федерального закона «О противодействии коррупции»», прошу дать мне  
согласие на замещение должности (заключение гражданско-правового договора)

\_\_\_\_\_

(планируемая замещаемая должность и наименование организации)

в связи с тем, что при замещении должности \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указать наименование должности, которую гражданин замещал в Администрации)

я осуществлял(а) следующие функции муниципального управления в отношении этой  
организации:

1) \_\_\_\_\_,  
(указать какие)

2) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

В мои должностные обязанности будет входить (выполняемая мною работа будет включать):

1) \_\_\_\_\_  
(краткое описание должностных обязанностей, характер выполняемой работы в случае заключения  
трудового или гражданско-правового договора)

\_\_\_\_\_;

2) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

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)

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись, инициалы и фамилия)