|  |  |
| --- | --- |
|  | В комиссию по соблюдению требований к служебному поведению муниципальных служащих администрации Лебяжского муниципального округа и урегулированию конфликта интересов |

 (наименование органа местного самоуправления)

 (Ф.И.О.)

 (Ф.И.О.муниципального служащего,

 наименование замещаемой должности)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, ,

(Ф.И.О.)

замещающий должность муниципальной службы администрации Лебяжского муниципального округа 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 дохода, об имуществеи обязательствах

имущественногохарактерасвоих супруги  (супруга ) и несовершеннолетнихдетей )

К заявлению прилагаю следующие документы, подтверждающие изложенную информацию:

1. ;

2. ;

3. .

 Меры, принятые муниципальным служащим, по предоставлению указанных сведений:

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)