|  |  |
| --- | --- |
|   | **Заявление оформляется в рукописном виде****Уполномоченному по правам человека****в городе Севастополя****П.Ю. Буцай** |

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

(ФИО в родительном падеже)

Зарегистрированного (ой)
по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (индекс, адрес регистрации)

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

Проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (индекс, адрес фактического

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проживания)

контактные телефоны: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#

# ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на замещение вакантной должности государственной гражданской службы города Севастополя

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(указывается полное название вакантной должности)

относящейся к \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ группе должностей категории «специалисты».

Обстоятельств, препятствующих моему поступлению на государственную гражданскую службу, установленных статьей 16 Федерального закона от 27.07.2004 № 79-ФЗ «О государственной гражданской службе Российской Федерации» не имеется.

С запретами, связанными с прохождением гражданской службы и требованиями к служебному поведению гражданского служащего, установленными статьями 17, 18 Федерального закона от 27.07.2004 г. № 79-ФЗ «О государственной гражданской службе Российской Федерации» ознакомлен (на) и обязуюсь соблюдать.

С обязанностями, установленными статьями 9-12 Федерального закона от 25.12.2008 № 273-ФЗ «О противодействии коррупции» ознакомлен (на) и обязуюсь выполнять.

С условиями проведения конкурса ознакомлен (на).

 **Приложение:**

К заявлению прилагаю:

- анкета на 2 (двух) листах,

- согласие на обработку персональных данных на 1 (одном) листе,

- согласие участника конкурса на получение информации по электронной почте на 1 (одном) листе,

- (перечислить прилагаемые документы с указанием количества листов)

**дата подпись Ф.И.О.**