|  |  |
| --- | --- |
|  | Главе Администрации города Заволжья О.Н.Жестковойот\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_проживающего по адресу (с указанием индекса):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_контактный телефон: |

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на замещение вакантной должности муниципальной службы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*С Законом Нижегородской области от 03.08.2007 №99-З «О муниципальной службе в Нижегородской области», иными нормативными правовыми актами о муниципальной службе ознакомлен.*

Обстоятельств, препятствующих моему поступлению на муниципальную службу, установленных статьей 12 Закона Нижегородской области от 03.07.2007 г. № 99-З
«О муниципальной службе в Нижегородской области», не имею.

Обязуюсь соблюдать запреты и ограничения, связанные с прохождением муниципальной службы, установленные Законом Нижегородской области от 03.07.2007 г. № 99-З «О муниципальной службе в Нижегородской области».

С условиями конкурса ознакомлен(а) и согласен(а).

К заявлению прилагаю:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

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

 (личная подпись) (расшифровка подписи) (дата)

В случае отказа в замещении вакантной должности и предложения конкурсной комиссии о зачислении в кадровый резерв для замещения должности в соответствующей группе должностей муниципальной службе, согласен на включение в кадровый резерв.

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

 (личная подпись) (расшифровка подписи) (дата)