ФОРМА

|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер: |    |
|   | (указывается номер, присвоенный в журнале регистрации заявлений о невозможности по объективным причинам представить сведения о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера своих супруги (супруга) и (или) несовершеннолетних детей)  |

|  |  |
| --- | --- |
| В  |    |
|   | (наименование органа местного самоуправления) |
| от  |    |
|   | (указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) полностьюлица, направляющего заявление)  |
|   |    |
|   | (замещаемая должность и структурное подразделениеоргана местного самоуправления)  |
|   |    |
|   | (телефон) |
|   |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ****о невозможности по объективным причинам представить сведения о доходах, расходах,****об имуществе и обязательствах имущественного характера своих супруги (супруга)****и (или) несовершеннолетних детей**  |
|   |
| Сообщаю, что не имею возможности представить сведения о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера своей (своего, своих) супруги/супруга/несовершеннолетних детей (нужное подчеркнуть)  |
|    |
| (указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью супруги (супруга) и (или) несовершеннолетних детей)  |
|    |
| в связи с тем, что  |    |
|    |    |
| (указываются все причины и обстоятельства, необходимые для того, чтобы комиссия по соблюдениютребований к служебному поведению и урегулированию конфликта интересов (далее – комиссия)могла сделать вывод о том, что непредставление сведений носит объективный характер) |
| Мною предприняты следующие меры по представлению указанных сведений: |
|    |
|    |
| К заявлению прилагаются следующие копии документов и дополнительные материалы (при наличии): |
|    |
| (указываются копии документов и дополнительные материалы)  |
|    |
|    |
| Намереваюсь/не намереваюсь лично присутствовать на заседании комиссии (нужное подчеркнуть). |
| О принятом комиссией решении прошу проинформировать: |
|    |
| (указывается предпочитаемый способ информирования, например,фактический адрес проживания для направления решения) |
|    |    |    |    |    |
| (дата) |    | (подпись лица, направившего заявление)  |    | (расшифровка подписи)  |
|    |    |    |    |    |
| (дата)  |    | (подпись лица, принявшего заявление)  |    | (расшифровка подписи)  |