

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 _____

(соответствующее подразделение органа публичной власти или организации по профилактике коррупционных и иных правонарушений)

ОТ _____

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью лица, направляющего заявление)

_____ (замещаемая должность и структурное подразделение органа публичной власти или организации)

_____ (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 соблюдению требований к служебному поведению и урегулированию конфликта интересов (аттестационная комиссия) (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)