Главе администрации

Ардатовского муниципального района

Нижегородской области

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

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. муниципального служащего,

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

должность,

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

структурное подразделение

Уведомление

о намерении выполнять иную оплачиваемую работу

Настоящим сообщаю, что я, *Ф.И.О.* , замещающий должность муниципальной службы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование должности)*, планирую выполнять иную оплачиваемую работу: *(наименование должности, места работы, сроков начала и окончания работы.*

Выполнение указанной работы будет осуществляться в свободное от работы время и не повлечет за собой конфликта интересов.

При выполнении иной оплачиваемой работы обязуясь соблюдать требования, предусмотренные действующим законодательством.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Дата подписания* | *Подпись* | *Фамилия и инициалы* |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *Дата и регистрационный номер* | *Подпись* | *Фамилия и инициалы специалиста структурного подразделения администрации Ардатовского муниципального района Нижегородской области* |