

Главе Ершовского муниципального  
района  
С.А.Зубрицкой

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Проживающая по адресу: \_\_\_\_\_

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

### Обращение о даче согласия на замещение должности

В \_\_\_\_\_, выполнение  
работы на условиях трудового договора в некоммерческой организации

Я, \_\_\_\_\_, замещающий(ая)  
должность муниципальной службы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_ г.,  
(указать должность )

прошу дать согласие на замещение должности в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.  
(указать должность и организацию)

Полное наименование учреждения \_\_\_\_\_

Сокращенное наименование учреждения \_\_\_\_\_.

Адрес учреждения: \_\_\_\_\_

Контактные данные учреждения телефон/факс \_\_\_\_\_

Характер деятельности учреждения \_\_\_\_\_.

Должностные обязанности, исполняемые мной во время замещения  
должности муниципальной службы:

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

Функции по муниципальному (административному) управлению в  
отношении некоммерческой организации не входили (входили) в мои  
должностные обязанности.

Намерен(а)/не намерен(а) лично присутствовать на заседании комиссии при рассмотрении обращения.

---

(дата обращения)

---

(подпись)