# Первому заместителю

# Губернатора края –

# Председателю

# Правительства края

# Ю.А. Лапшину

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

*(Ф.И.О. кандидата в родительном падеже)*

|  |  |
| --- | --- |
| Почтовый адрес  для отправления информационных писем  (с указанием индекса) |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Мобильный телефон |  |

Заявление

Прошу допустить меня к участию в конкурсе в кадровый резерв   
для замещения должности государственной гражданской службы Красноярского края

* заместителя начальника отдела сопровождения краевых проектов управления проектной деятельности Правительства края;
* советника отдела сопровождения национальных проектов управления проектной деятельности Правительства края;
* консультанта отдела сопровождения краевых проектов управления проектной деятельности Правительства края.

*(ненужное зачеркнуть)*

С Федеральным законом от 27 июля 2004 г. № 79-ФЗ «О государственной гражданской службе Российской Федерации», иными нормативными правовыми актами о государственной гражданской службе Российской Федерации и Красноярского края, с квалификационными требованиями, предъявляемыми для замещения должности, ознакомлен (а).

Обстоятельств, препятствующих моему поступлению на государственную гражданскую службу, установленных статьёй 16 Федерального закона   
от 27.07.2004 № 79-ФЗ «О государственной гражданской службе Российской Федерации», не имеется.

С ограничениями и запретами, установленными законодательством Российской Федерации о государственной гражданской службе для поступления на гражданскую службу и её прохождения ознакомлен (а) и обязуюсь соблюдать.

С обязанностями, установленными статьями 9-12 Федерального закона   
от 25.12.2008 № 273-ФЗ «О противодействии коррупции», ознакомлен(а)   
и обязуясь выполнять.

Согласие на проверку достоверности представленных сведений, обработку моих персональных данных, в соответствии со статьёй 9 Федерального закона   
от 27.07.2006 № 152-ФЗ « О персональных данных», подтверждаю.

С условиями проведения конкурса ознакомлен (а).

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

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)