

Образец

заявление пишется собственноручно

Главе Администрации города
Симферополя Республики Крым
Лукашеву И.М.

*(от кого фамилия, имя, отчество
полностью в родительном падеже)*

проживающего по

адресу: _____

*(-название улицы, д. кв., с./город, р-н, обл,
индекс;*

*-если адрес регистрации отличается от
адреса проживания, то указать адрес
регистрации)*

телефон: _____

Заявление

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на замещение вакантной
должности _____

(название должности с указанием отдела/сектора и управления/департамента)

Администрации города Симферополя Республики Крым.

К заявлению прилагаю:

1. Анкету с приложением фотографии на ____ л. в 1 экз.;
2. Копию паспорта на ____ л. в 1 экз.;
3. Копию документов об образовании на ____ л. в 1 экз.;
4. Копию трудовой книжки на ____ л. в 1 экз.;
5. Сведения о доходах, имуществе и обязательствах имущественного характера на ____ л. в 1 экз (заполненных только с использованием СПО «Справки БК»);
6. Заключение медицинского учреждения (ф. № 001-ГС/у) на ____ л. в 1 экз.;
7. Согласие на обработку персональных данных кандидата на замещение вакантной должности служащего Администрации города Симферополя Республики Крым (Приложение 5 к распоряжению Администрации города Симферополя Республики Крым от 19.03.2018 № 123-р, Приложение 12 к распоряжению Администрации города Симферополя Республики Крым от 15 ноября 2016 № 533-р)

чч.мм.гггг.

подпись