

Главе Администрации города
Симферополя Республики Крым
Демидову В.В.

от кого (фамилия, имя, отчество полностью
в родительном падеже без предлога "от")

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

*если адрес регистрации отличается от
адреса проживания, то указать ещё и адрес
фактического проживания)

телефон

О Б Р А З Е Ц

заявление пишется собственноручно

Заявление

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на замещение вакантной
должности _____
(полное название должности с указанием отдела/сектора, 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. (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).