Начальнику Управления

 кадрового сопровождения и

 администрирования

 К. П. Силкиной

от

 (должность)

 (подразделение)

 (Ф.И.О.)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Настоящим подтверждаю, что в период с по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать двухлетний период перед заключением

трудового или гражданско-правового договора)

я не работал(а) на государственной или муниципальной службе в должностях, включенных в перечни, установленные нормативными правовыми актами РФ.

 (Подпись) (Ф.И.О.) (Дата)

Я, ,

(Ф.И.О.)

уведомлен(а) о том, что несоблюдение обязанности по информированию работодателя о факте работы в течение 2 лет, предшествующих заключению трудового договора (гражданско-правового договора на сумму более 100 тысяч рублей), на государственной (муниципальной) службе в должностях, включенных в перечни, установленные нормативными правовыми актами РФ, повлечет прекращение трудового (гражданско-правового) договора (п.2 ст.12 Федерального закона от 25.12.2008г. №273-ФЗ).

 (Подпись) (Ф.И.О.) (Дата)