|  |
| --- |
| Приложение 1к Положению о порядке проведения конкурса по отборукандидатур на должность Главымуниципального образования «Муниципальный округ Глазовский район Удмуртской Республики» |
| В конкурсную комиссию по отбору кандидатур на должность Главы муниципального образования «Муниципальный округ Глазовский район Удмуртской Республики»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ф.и.о.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адрес места жительства)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адрес электронной почты)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(контактный телефон) |

Заявление

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

желаю принять участие в конкурсе по отбору кандидатур на должность Главы муниципального образования «Муниципальный округ Глазовский район Удмуртской Республики».

 Настоящим подтверждаю, что я являюсь гражданином Российской Федерации, дееспособен, не имею ограничений пассивного избирательного права для избрания выборным должностным лицом органа местного самоуправления, сведения, содержащиеся в документах, представляемых мной для участия в данном конкурсе, соответствуют действительности, а сами документы не являются подложными.

 В случае избрания Главой муниципального образования «Муниципальный округ Глазовский район Удмуртской Республики» обязуюсь в пятидневный срок сложить с себя обязанности, несовместимые со статусом Главы муниципального образования и представить в Совет депутатов муниципального образования «Муниципальный округ Глазовский район Удмуртской Республики» копию приказа (иного документа), подтверждающего это.

 Достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении, подтверждаю, даю согласие на их проверку.

 В соответствии со статьей 165.1 Гражданского кодекса Российской Федерации от 30.11.1994 № 51-ФЗ даю согласие на уведомление и направление корреспонденции по указанному мною адресу электронной почты, а также направления телефонограммы по указанному мною номеру телефона.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

 Перечень документов, прилагаемых к заявлению:

 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_