

**ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ  
О ПРИЕМЕ НА МУНИЦИПАЛЬНУЮ СЛУЖБУ И НАЗНАЧЕНИИ НА  
ДОЛЖНОСТЬ  
(на неопределенный срок)**

*Главе Варненского муниципального района  
Челябинской области  
К.Ю.Моисееву  
от Ивановой Ирины Ивановны,  
проживающей по адресу:  
457200 Челябинская область,  
с.Варна, ул.Садовая, дом 48 кв.19  
контактный телефон: 89330568545*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня на муниципальную службу для замещения должности муниципальной службы \_\_\_\_\_

(наименование должности с указанием структурного подразделения)

Администрации Варненского муниципального района Челябинской области с 01.01.20\_\_ г.

С запретами о ограничениями, связанными с прохождением муниципальной службы, условиями прохождения муниципальной службы, с Правилами внутреннего трудового распорядка, Кодексом служебного поведения муниципальных служащих администрации Варненского муниципального района, условиями оплаты труда ознакомлена, обязуюсь выполнять.

Дата

подпись

расшифровка подписи

**СОГЛАСОВАНО**

**Начальник отдела**

Дата    подпись    расшифровка подписи

**ЗАЯВЛЕНИЕ ПИШЕТСЯ СОБСТВЕННОРУЧНО**