

|  |
| --- |
| АДМИНИСТРАЦИЯВАРНЕНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНАЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ**ПОСТАНОВЛЕНИЕ** |

|  |
| --- |
| от 12.05.2023 г. № 280с. Варна |

|  |
| --- |
| О внесении изменений в постановление администрации Варненского муниципального района Челябинской области от 05.02.2013 г. № 112 |

В целях приведения в соответствие с действующим законодательством

Приложение 2 к постановлению администрации Варненского муниципального района Челябинской области от 05.02.2013 г. № 112 утвердить в новой редакции.

Глава

Варненского муниципального района

Челябинской области К.Ю. Моисеев

**Приложение 2**

к постановлению администрации

Варненского муниципального района

Челябинской области от 12.05.2023 г. № 280

|  |
| --- |
| АДМИНИСТРАЦИЯВАРНЕНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНАЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ**РАСПОРЯЖЕНИЕ** |

|  |
| --- |
| от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_с. Варна |

|  |
| --- |
| О проверке достоверности и полноты сведений, представляемых лицами, поступающими на работу на должность руководителя муниципального учреждения и руководителями муниципальных учреждений  |

|  |
| --- |
|  В соответствии с частью второй статьи 275 Трудового кодекса Российской Федерации, ст.8 Федерального закона от 25.12.2008 г. №273-ФЗ «О противодействии коррупции» и Положения о проверке достоверности и полноты сведений, представляемых лицами, поступающими на работу на должность руководителя муниципального учреждения и руководителями муниципальных учреждений Варненского муниципального района, утвержденного постановлением администрации Варненского муниципального района Челябинской области от 5 февраля 2013 года № 112 (в ред. от 12.05.2023 г.), в целях предупреждения коррупции, усиления контроля за достоверностью и полнотой сведений, представляемых руководителями муниципальными учреждений Варненского муниципального района  1. Провести проверку достоверности и полноты сведений о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера в отношении руководителя муниципального учреждения ***Фамилия Имя Отчество – должность руководителя муниципального учреждения, в отношении которого проводится проверка.*** 2. ***Должность Фамилия Имя Отчество лица, ответственного за работу по профилактике коррупционных и иных правонарушений:*** - обеспечить проведение проверки; - уведомить ***Фамилия И.О. руководителя муниципального учреждения, в отношении которого проводится проверка,*** о начале в отношении него (ее) проверки, а также с результатами проверки; - представить доклад о результатах проверки в срок не позднее ***дата завершения проверки.***Глава Варненского муниципального района Челябинской области ***подпись*** ***расшифровка подписи***  |
|

|  |
| --- |
| АДМИНИСТРАЦИЯВАРНЕНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНАЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ |

457200 Челябинская область, с. Варна, ул. Советская, 135/1, тел.: 8 (35142) 2-14-78; 2-14-01,E – mail: adm@varna74.ru ИНН 7428002862 КПП 745801001

|  |
| --- |
| ***Должность Фамилия И.О. руководителя муниципального учреждения, в отношении которого проводится проверка***  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | №  |
| на №  |  | От  |

Уважаемый (ая) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_! Уведомляю вас о том, что в соответствии с распоряжением администрации Варненского муниципального района Челябинской области от \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_ г. № \_\_\_-лс в отношении Вас принято решение о проведении проверки достоверности и полноты сведений о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера за отчетный \_\_\_\_\_\_\_ год. По всем возникающим вопросам Вам необходимо обратиться лично в отдел муниципальной службы и кадров администрации Варненского муниципального района Челябинской области: ***ФИО, номер телефона, адрес электронной почты лица, ответственного за работу по профилактике коррупционных и иных правонарушений***   ***Должность лица, ответственного*** ***за работу по профилактике*** ***коррупционных и иных правонарушений подпись расшифровка подписи***Ознакомлен (а):«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись расшифровка подписи |
| Главе Варненского муниципального района Челябинской области***Инициалы Фамилия***от ***Фамилия Имя Отчество,*** ***адрес регистрации******руководителя муниципального учреждения,*** ***в отношении которого*** ***проводится проверка*** **Заявление****о согласии на проведение проверочных мероприятий** Я, ***Фамилия Имя Отчество, дата рождения руководителя муниципального учреждения , в отношении которого проводится проверка***,даю согласие на проведение в отношении меня мероприятий по проверке персональных данных, сведений о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера, представленных мной при поступлении на должность руководителя муниципального учреждения и (или) замещения должности руководителя муниципального учреждения , а также соблюдения мной ограничений и запретов, связанных с замещением должности руководителя муниципального учреждения, в том числе на получение с этой целью информации от третьих лиц, обладающих вышеуказанными сведениями.«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

|  |
| --- |
| АДМИНИСТРАЦИЯВАРНЕНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНАЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ |

457200 Челябинская область, с. Варна, ул. Советская, 135/1, тел.: 8 (35142) 2-14-78; 2-14-01,E – mail: adm@varna74.ru ИНН 7428002862 КПП 745801001

|  |
| --- |
| **Межрайонная ИФНС России №19** **по Челябинской области****457220, Челябинская обл., с. Чесма,****ул. Ленина, д. 76**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | №  |
| на № |  | от  |

|  |
| --- |
| О проверке достоверности сведений о доходах |

В соответствии с Федеральным законом от 25 декабря 2008 года № 273-ФЗ «О противодействии коррупции» и Положения о проверке достоверности и полноты сведений, представляемых лицами, поступающими на работу на должность руководителя муниципального учреждения и руководителями муниципальных учреждений Варненского муниципального района, утвержденного постановлением администрации Варненского муниципального района Челябинской области от 5 февраля 2013 года № 112 (в ред. от 12.05.2023 г.) прошу **подтвердить достоверность сведений о доходах за год,** представленных лицом, претендующим на замещение должности руководителя муниципального учреждения, на себя и супруга:1. **Иванова Ирина Ивановна,** 09.10.1990 г.р., зарегистрирована по адресу: 457200, Челябинская область, Варненский р-он, с. Варна, ул. Веселая, д. 1;2. **Иванов Иван Иванович,** 31.12.1981 г.р., зарегистрирован по адресу: 457200, Челябинская область, Варненский р-он, с. Варна, ул. Веселая, д. 1;3. **Иванова Ираида Ивановна,** 29.02.2021 г.р., зарегистрирована по адресу: 457200, Челябинская область, Варненский р-он, с. Варна, ул. Веселая, д. 1. Приложение: 1. Копия заявления о согласии на проведение проверочных мероприятий на 1 л.
2. Копии справки о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера на 3 л.

Глава Варненского муниципального района Челябинской области ***подпись*** ***расшифровка подписи*** *Фамилия Имя Отчество,* *телефон, адрес электронной почты**лица, ответственного* *за работу по профилактике* *коррупционных и иных правонарушений*

|  |
| --- |
| **АДМИНИСТРАЦИЯ****ВАРНЕНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА****ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ** |

457200 Челябинская область, с. Варна, ул. Советская, 135/1, тел.: 8 (35142) 2-14-78; 2-14-01,E – mail: adm@varna74.ru ИНН 7428002862 КПП 745801001

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | №  |
| на № |  | от  |

|  |
| --- |
| **РЭО ГИБДД** **МО МВД России «Карталинский»****457358, Челябинская обл., г.Карталы, ул. Славы, д. 15Б** |

|  |
| --- |
| О проверке достоверности сведений |

В соответствии с Федеральным законом от 25 декабря 2008 года № 273-ФЗ «О противодействии коррупции» и Положения о проверке достоверности и полноты сведений, представляемых лицами, поступающими на работу на должность руководителя муниципального учреждения и руководителями муниципальных учреждений Варненского муниципального района, утвержденного постановлением администрации Варненского муниципального района Челябинской области от 5 февраля 2013 года № 112 (в ред. от 12.05.2023 г.), прошу **подтвердить достоверность сведений о наличии транспортных средств**, представленных лицом, претендующим на замещение должности руководителя муниципального учреждения, на себя и супруга и несовершеннолетнего ребенка:1. **Иванова Ирина Ивановна,** 09.10.1990 г.р., зарегистрирована по адресу: 457200, Челябинская область, Варненский р-он, с. Варна, ул. Веселая, д. 1;2. **Иванов Иван Иванович,** 31.12.1981 г.р., зарегистрирован по адресу: 457200, Челябинская область, Варненский р-он, с. Варна, ул. Веселая, д. 1;3. **Иванова Ираида Ивановна,** 29.02.2021 г.р., зарегистрирована по адресу: 457200, Челябинская область, Варненский р-он, с. Варна, ул. Веселая, д. 1. Приложение:  1. Копия заявления о согласии на проведение проверочных мероприятий на 1 л. 2. Копии справок о доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера на 3 л.Глава Варненского муниципального района Челябинской области ***подпись*** ***расшифровка подписи*** *Фамилия Имя Отчество,* *телефон, адрес электронной почты**лица, ответственного* *за работу по профилактике* *коррупционных и иных правонарушений*

|  |
| --- |
| **АДМИНИСТРАЦИЯ****ВАРНЕНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА****ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ** |

457200 Челябинская область, с. Варна, ул. Советская, 135/1, тел.: 8 (35142) 2-14-78; 2-14-01,E – mail: adm@varna74.ru ИНН 7428002862 КПП 745801001

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | №  |
| на № |  | от  |

|  |
| --- |
| **По маломерным судам Государственная инспекция МЧС России по Челябинской области****(Троицкий участок)****457100, Челябинская обл., г.Троицк,** **ул. Красногвардейская, д. 2А**  |

|  |
| --- |
| О проверке достоверности сведений о водном транспорте |

В соответствии с Федеральным законом от 25 декабря 2008 года № 273-ФЗ «О противодействии коррупции» и Положения о проверке достоверности и полноты сведений, представляемых лицами, поступающими на работу на должность руководителя муниципального учреждения и руководителями муниципальных учреждений Варненского муниципального района, утвержденного постановлением администрации Варненского муниципального района Челябинской области от 5 февраля 2013 года № 112 (в ред. от 12.05.2023 г.) прошу **подтвердить достоверность сведений о водном транспорте**, представленных лицом, претендующим на замещение должности руководителя муниципального учреждения, на себя и супруга:1. **Иванова Ирина Ивановна,** 09.10.1990 г.р., зарегистрирована по адресу: 457200, Челябинская область, Варненский р-он, с. Варна, ул. Веселая, д. 1;2. **Иванов Иван Иванович,** 31.12.1981 г.р., зарегистрирован по адресу: 457200, Челябинская область, Варненский р-он, с. Варна, ул. Веселая, д. 1;3. **Иванова Ираида Ивановна,** 29.02.2021 г.р., зарегистрирована по адресу: 457200, Челябинская область, Варненский р-он, с. Варна, ул. Веселая, д. 1. Приложение:  1. Копия заявления о согласии на проведение проверочных мероприятий на 1 л. 2. Копии справок о доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера на 3 л.Глава Варненского муниципального района Челябинской области ***подпись*** ***расшифровка подписи*** *Фамилия Имя Отчество,* *телефон, адрес электронной почты**лица, ответственного* *за работу по профилактике* *коррупционных и иных правонарушений*

|  |
| --- |
| АДМИНИСТРАЦИЯВАРНЕНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНАЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ |

457200 Челябинская область, с. Варна, ул. Советская, 135/1, тел.: 8 (35142) 2-14-78; 2-14-01,E – mail: adm@varna74.ru ИНН 7428002862 КПП 745801001

|  |
| --- |
| **Главному государственному инженеру – инспектору ГТН Варненского района Челябинской области****457200, Челябинская обл., с. Варна,** **ул. Юбилейная, д. 41**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | №  |
| на № |  | от  |

|  |
| --- |
| О проверке достоверности сведений о сельскохозяйственной технике и иных транспортных средствах |

 В соответствии с Федеральным законом от 25 декабря 2008 года № 273-ФЗ «О противодействии коррупции» и Положения о проверке достоверности и полноты сведений, представляемых лицами, поступающими на работу на должность руководителя муниципального учреждения и руководителями муниципальных учреждений Варненского муниципального района, утвержденного постановлением администрации Варненского муниципального района Челябинской области от 5 февраля 2013 года № 112 (в ред. от 12.05.2023 г.) , прошу **сообщить сведения о самоходных машинах и других видах техники, в том числе тракторах**, **самоходных дорожно-строительных и иных машинах и прицепах к ним**, представленных лицом, претендующим на замещение должности руководителя муниципального учреждения, на себя и супруга (супругу):1. **Иванова Ирина Ивановна,** 09.10.1990 г.р., зарегистрирована по адресу: 457200, Челябинская область, Варненский р-он, с. Варна, ул. Веселая, д. 1;2. **Иванов Иван Иванович,** 31.12.1981 г.р., зарегистрирован по адресу: 457200, Челябинская область, Варненский р-он, с. Варна, ул. Веселая, д. 1. Приложение:  1. Копия заявления о согласии на проведение проверочных мероприятий на 1 л. 2. Копии справок о доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера на 2 л.Глава Варненского муниципального района Челябинской области ***подпись*** ***расшифровка подписи*** *Фамилия Имя Отчество,* *телефон, адрес электронной почты**лица, ответственного* *за работу по профилактике* *коррупционных и иных правонарушений*

|  |
| --- |
| АДМИНИСТРАЦИЯВАРНЕНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНАЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ |

457200 Челябинская область, с. Варна, ул. Советская, 135/1, тел.: 8 (35142) 2-14-78; 2-14-01,E – mail: adm@varna74.ru ИНН 7428002862 КПП 745801001

|  |
| --- |
| **Ректору** **ФГБОУ ВО «Челябинский** **государственный университет»****Таскаеву С.В.** **454001, Челябинская обл.,** **г. Челябинск, ул. Братьев Кашириных, д.129** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 10.06.2022 г. |  | № 113-мс |
| на №  |  | от  |

 В соответствии с Федеральным законом от 25 декабря 2008 года № 273-ФЗ «О противодействии коррупции» и Положения о проверке достоверности и полноты сведений, представляемых лицами, поступающими на работу на должность руководителя муниципального учреждения и руководителями муниципальных учреждений Варненского муниципального района, утвержденного постановлением администрации Варненского муниципального района Челябинской области от 5 февраля 2013 года № 112 (в ред. от 12.05.2023 г.) просим подтвердить или опровергнуть факт обучения **Ивановой Инны Ивановны** в ГОУ ВПО «Челябинский государственный университет» по специальности «Экономика и управление на предприятии», а также факт выдачи ей диплома о высшем образовании ВСГ 5436795 от 24.05.2001 г. (рег. № 73/1142).Приложение: 1. Копия диплома о высшем образовании ВСГ 5436795 от 24.05.2001 г. (рег. № 73/1142) на 1 л.2. Копия заявления о согласии на проведение проверочных мероприятий на 1 л.Глава Варненского муниципального района Челябинской области ***подпись*** ***расшифровка подписи*** *Фамилия Имя Отчество,* *телефон, адрес электронной почты**лица, ответственного* *за работу по профилактике* *коррупционных и иных правонарушений*

|  |
| --- |
| АДМИНИСТРАЦИЯВАРНЕНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНАЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ |

457200 Челябинская область, с. Варна, ул. Советская, 135/1, тел.: 8 (35142) 2-14-78; 2-14-01,E – mail: adm@varna74.ru ИНН 7428002862 КПП 745801001

|  |
| --- |
| Главе Варненского муниципального района Челябинской области ***Фамилия И.О.*** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | №  |
| на №  |  | от  |

**ДОКЛАД****о результатах проверки достоверности и полноты сведений о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера** В соответствии с распоряжением администрации Варненского муниципального района Челябинской области от \_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_ года № \_\_\_-лс ***должность Фамилия Имя Отчество лица, ответственного за работу по профилактике коррупционных и иных правонарушений*** проведена проверка достоверности и полноты сведений о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера за \_\_\_\_\_\_\_ год в отношении ***Фамилия Имя Отчество – должность руководителя муниципального учреждения, в отношении которого проведена проверка***. Проверка проведена согласно Положению о проверке достоверности и полноты сведений, представляемых лицами, поступающими на работу на должность руководителя муниципального учреждения, и руководителями муниципальных учреждений Варненского муниципального района, и соблюдения руководителями муниципальных учреждений Варненского муниципального района требований к служебному поведению, утвержденного постановлением администрации Варненского муниципального района Челябинской области от 05 февраля 2013 года № 112 (в ред. от 12.05.2023 г.). В ходе проверки получены и рассмотрены следующие документы: 1) сведения о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера, представленные ***Фамилия Имя Отчество руководителя муниципального учреждения, в отношении которого проведена проверка*** за \_\_\_\_\_\_ год в отношении себя, супруга (супруги) и несовершеннолетних детей (*копии прилагаются*), 2) запрос в Межрайонную инспекцию Федеральной налоговой службы № 19 по Челябинской области от \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_ г. № \_\_\_-мс за подписью главы Варненского муниципального района Челябинской области ***Фамилия И.О.*** о проверке достоверности сведений о доходах в отношении ***Фамилия Имя Отчество руководителя муниципального учреждения, в отношении которого проведена проверка*** (*копия прилагается*), 3) информация Межрайонной инспекции Федеральной налоговой службы № 19 по Челябинской области от \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_ г. № \_\_\_ (*копия прилагается*), 4) запрос в филиал ФГБУ «Федеральная кадастровая палата Федеральной службы государственной регистрации, кадастра и картографии» по Москве от \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_ г. за подписью главы Варненского муниципального района Челябинской области ***Фамилия И.О.*** (через личный кабинет администрации Варненского муниципального района Челябинской области на сайте Росреестра)о правах на имевшиеся (имеющиеся) объекты недвижимости ***Фамилия Имя Отчество руководителя муниципального учреждения , в отношении которого проведена проверка***, 5) информация филиала ФГБУ «Федеральная кадастровая палата Федеральной службы государственной регистрации, кадастра и картографии» по Москве от \_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*копия прилагается*), 6) запрос в РЭО ГИБДД МО МВД России «Карталинский» от \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_ г. № \_\_\_-мс за подписью главы Варненского муниципального района Челябинской области ***Фамилия И.О.*** о зарегистрированных транспортных средствах на ***Фамилия Имя Отчество руководителя муниципального учреждения , в отношении которого проведена проверка*** (*копия прилагается*), 7) информация РЭО ГИБДД МО МВД России «Карталинский» от \_\_.\_\_.\_\_\_ г. № \_\_\_\_ (*прилагается*), 8) запрос в Управление Гостехнадзора Министерства сельского хозяйства Челябинской области (ГТН Варненского района) от \_\_.\_\_.\_\_\_ г. № \_\_-мс за подписью главы Варненского муниципального района Челябинской области ***Фамилия И.О.*** о наличии мототранспортных средств и сельскохозяйственной техники, зарегистрированных на ***Фамилия Имя Отчество руководителя муниципального учреждения , в отношении которого проведена проверка*** (*копия прилагается*), 9) информация Управления Гостехнадзора Министерства сельского хозяйства Челябинской области (ГТН Варненского района) от \_\_.\_\_.\_\_\_\_ г. № \_\_\_ (*копия прилагается*), 10) запрос в Центр Государственной инспекции по маломерным судам (ГИМС) МЧС России по Челябинской области (Троицкий участок) от \_\_.\_\_.\_\_\_\_ г. № \_\_-мс за подписью главы Варненского муниципального района Челябинской области ***Фамилия И.О.*** о наличии маломерных судов зарегистрированных на ***Фамилия Имя Отчество руководителя муниципального учреждения , в отношении которого проведена проверка*** (*копия прилагается*), 11) информация Центра Государственной инспекции по маломерным судам (ГИМС) МЧС России по Челябинской области (Троицкий участок) от \_\_.\_\_.\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_ (*прилагается*), 12) запрос в ***Наименование учебного заведения*** от \_\_.\_\_.\_\_\_\_ г. № \_\_-мс за подписью главы Варненского муниципального района Челябинской области ***Фамилия И.О.*** о подтверждении факта обучения и выдачи диплома ***Фамилия Имя Отчество руководителя муниципального учреждения , в отношении которого проведена проверка*** (*копия прилагается*), 13) информация ***Наименование учебного заведения*** от \_\_.\_\_.\_\_\_\_ г. № \_\_ (*прилагается*), 14) информация с сайта ИФНС России «Прозрачный бизнес» от \_\_.\_\_.\_\_\_\_ г. о том, что ***Фамилия Имя Отчество руководителя муниципального учреждения , в отношении которого проведена проверка*** не зарегистрирована в качестве индивидуального предпринимателя *(прилагается)*,  15) информация с сайта ИФНС России «Прозрачный бизнес» от \_\_.\_\_.\_\_\_\_ г. о том, что ***Фамилия Имя Отчество руководителя муниципального учреждения , в отношении которого проведена проверка*** не участвует в управлении коммерческой или некоммерческой организацией *(прилагается)*,  16) информация с сайта ИФНС России «Прозрачный бизнес» от \_\_.\_\_.\_\_\_\_ г. о том, что ***Фамилия Имя Отчество руководителя муниципального учреждения , в отношении которого проведена проверка*** отсутствует в Реестре дисквалифицированных лиц *(прилагается)*,  17) справка ГУ МВД России по Челябинской области от \_\_.\_\_.\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_ на ***Фамилия Имя Отчество руководителя муниципального учреждения , в отношении которого проведена проверка*** об отсутствии судимости и факта уголовного преследования либо о прекращении уголовного преследования на территории Российской Федерации,  18) письменные пояснения от \_\_.\_\_.\_\_\_\_ г., представленные ***Фамилия Имя Отчество руководителя муниципального учреждения , в отношении которого проведена проверка*** в ходе проведения проверки, в части сведений об имуществе(*прилагается*). Из материалов проверки выявлено, что ***далее описывается установленный факт расхождений***. Таким образом, в ходе проверки с учетом изложенных выше обстоятельств выявлены факты представления недостоверных или неполных сведений о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера (***либо указать иное основание***), предлагаю (предлагаем) завершить проверку в отношении ***Фамилия Имя Отчество*** ***(наименование должности)*** и (***выбрать нужное*** ***согласно п. 18 Положения о проверке достоверности и полноты сведений, представляемых лицами, поступающими на работу на должность руководителя муниципального учреждения, и руководителями муниципальных учреждений Варненского муниципального района, и соблюдения муниципальными служащими Варненского муниципального района требований к служебному поведению, утвержденного постановлением администрации Варненского муниципального района Челябинской области от 05 февраля 2013 года № 112 (в ред. от 12.05.2023 г.)******Должность лица, ответственного*** ***за работу по профилактике*** ***коррупционных и иных правонарушений подпись расшифровка подписи***

|  |
| --- |
| АДМИНИСТРАЦИЯВАРНЕНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНАЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ |

457200 Челябинская область, с. Варна, ул. Советская, 135/1, тел.: 8 (35142) 2-14-78; 2-14-01,E – mail: adm@varna74.ru ИНН 7428002862 КПП 745801001

|  |
| --- |
| ***Должность Фамилия И.О. руководителя муниципального учреждения,*** ***в отношении которого*** ***проведена проверка***  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | №  |
| на №  |  | От  |

Уважаемый (ая) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_! Уведомляю вас о том, что в соответствии с распоряжением администрации Варненского муниципального района Челябинской области от \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_ г. № \_\_\_-лс в отношении Вас отделом муниципальной службы и кадров администрации Варненского муниципального района проведена проверка достоверности и полноты сведений о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера. По результатам проверки (доклад от \_\_.\_\_.\_\_\_\_ г. № \_\_-мс ) достоверность и полнота сведений о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера подтверждена, **но выявлены обстоятельства, свидетельствующие о представлении частично недостоверных (неполных) сведений об имуществе,** представленных Вами. В целях профилактики и исключения возможных дальнейших нарушений рекомендовано представителю нанимателя провести с Вами беседу о недопустимости в дальнейшем предоставления справок о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера с указанием недостоверных и неполных сведений.  Рекомендовано Вам при предоставлении справок в следующем отчетном периоде указывать данные из официальных источников и более ответственно заполнять сведения. ***Должность лица, ответственного*** ***за работу по профилактике*** ***коррупционных и иных правонарушений подпись расшифровка подписи***Ознакомлен (а):«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись расшифровка подписи |
|  |