Зразок заяви 2

|  |  |
| --- | --- |
|  **(заява пишеться власноруч)** | Тимчасово виконуючомуобов’язки КерівникаДержавного управління справами**Ігорю ЛИСОМУ**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(власне ім’я та прізвище) який(а) мешкає за адресою:тел. |

**ЗАЯВА**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прізвище, ім’я, по батькові), як представник громадського об’єднання / трудового колективу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_даю згоду на виконання обов’язків члена конкурсної комісії на час проведення конкурсу на посаду директора Державного підприємства «Санаторій «Моршинський».

Водночас повідомляю про відсутність щодо мене обмежень, передбачених пунктом 17 Порядку проведення конкурсу на зайняття посади керівника державного, комунального закладу охорони здоров’я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2017 року № 1094.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (підпис)