Приложение № 2 к Порядку
представления гражданами, претендующими на замещение должностей, и работниками, замещающими должности в Федеральном государственном бюджетном учреждении здравоохранения Поликлиника № 1 Российской академии наук, сведений о своих доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера, а также сведений о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера своих супруги (супруга) и несовершеннолетних детей

_____
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии)

_____
работодателя (его представителя)
от _____
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии)

_____
контактный телефон

Заявление

Сообщаю, что я не имею возможности представить сведения о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера своих:

_____
фамилия, имя, отчество (при наличии) супруги, супруга и (или) несовершеннолетних детей)

_____

в связи с тем, что_____
указываются все причины и обстоятельства, необходимые для того,

_____
чтобы можно было сделать вывод о том, что непредставление сведений носит объективный характер

_____

_____

К заявлению прилагаю следующие дополнительные материалы (в случае наличия):_____
указываются дополнительные материалы

_____

_____

Меры, принятые работником по предоставлению указанных сведений: _____

_____

_____ _____ _____
(дата) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))