

Министру  
социальной защиты населения  
Владимирской области  
Л.Е.Кукушкиной

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_

(занимаемая должность)

\_\_\_\_\_

(наименование организации, учреждения)

\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_

(адрес, телефон)

\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу Вас допустить меня к участию в конкурсе на замещение вакантной должности государственной гражданской службы Владимирской области

\_\_\_\_\_  
(вакантная должность и наименование структурного подразделения Министерства социальной защиты населения)

С Федеральным законом Российской Федерации от 27.07.2004 № 79-ФЗ «О государственной гражданской службе Российской Федерации», иными нормативными правовыми актами о государственной гражданской службе Российской Федерации, в том числе с квалификационными требованиями, предъявленными к вакантной должности, ознакомлен (а).

К заявлению прилагаю:

- заполненную и подписанную анкету с фотографией;
  - копию паспорта;
  - копию диплома о высшем образовании;
  - копию трудовой книжки или сведения о трудовой деятельности;
  - заключение медицинского учреждения формы № 001-ГС/у, утвержденное приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 14.12.2009 № 984н) об отсутствии у гражданина заболевания, препятствующего поступлению на гражданскую службу или ее прохождению;
- копии документов воинского учета (для военнообязанных лиц, подлежащих призыву на военную службу).

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)