\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование должности, фамилия

и инициалы представителя нанимателя

(работодателя)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия и инициалы, наименование

должности муниципального служащего)

**ХОДАТАЙСТВО**

**о получении разрешения представителя нанимателя**

**(работодателя) на участие на безвозмездной основе**

**в управлении некоммерческой организацией**

В соответствии с [подпунктом "б" пункта 3 части 1 статьи 14](consultantplus://offline/ref=D090103E4ED773D6C40F16F85C833B4A713B7A51AC477E29B093BD84492F386106F3FF8F0D158BAF88411D9003F08BC7B8BFBEC1432DS9K) Федерального

закона от 2 марта 2007 года N 25-ФЗ "О муниципальной службе в Российской

Федерации" и статьей 8.3 Закона Чувашской Республики от 5 октября 2007 года

N 62 "О муниципальной службе в Чувашской Республике" прошу разрешить мне

участвовать на безвозмездной основе в управлении некоммерческой

организацией \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указать наименование, местонахождение, адрес, идентификационный

номер налогоплательщика некоммерческой организации, наименование

органа управления некоммерческой организацией и его полномочия,

основной вид деятельности некоммерческой организации, срок,

в течение которого планируется участие в управлении

некоммерческой организацией)

Участие на безвозмездной основе в управлении некоммерческой

организацией не повлечет за собой конфликта интересов.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата регистрации \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись лица, зарегистрировавшего (расшифровка подписи)

ходатайство)