

ОБРАЗЕЦ

Председателю комиссии
департамента по труду и
социальной защите населения
Костромской области по
соблюдению требований к
служебному поведению
государственных гражданских
служащих Костромской области и
урегулированию конфликта
интересов

(инициалы, фамилия)

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

Заявление

о невозможности выполнить требования Федерального закона
от 7 мая 2013 года № 79-ФЗ «О запрете отдельным категориям лиц открывать
и иметь счета (вклады), хранить наличные денежные средства и ценности в
иностраннх банках, расположенных за пределами территории Российской
Федерации, владеть и (или) пользоваться иностранными финансовыми
инструментами»

Сообщаю Вам, что я не имею возможности выполнить требования
Федерального закона от 7 мая 2013 года № 79-ФЗ «О запрете отдельным
категориям лиц открывать и иметь счета (вклады), хранить наличные
денежные средства и ценности в иностранных банках, расположенных за
пределами территории Российской Федерации, владеть и (или) пользоваться
иностраннми финансовыми инструментами» по причине

(указывается причина)

(дата)

(подпись лица подавшего обращение)

(расшифровка подписи)