

Руководителю Росздравнадзора  
(должность представителя нанимателя)

Самойловой А.В.  
(Ф.И.О. представителя нанимателя)

от \_\_\_\_\_  
(должность гражданского служащего)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. гражданского служащего)

### Заявление

Сообщаю, что я не имею возможности выполнить требования, предусмотренные частью 1 статьи 3 и частью 3 статьи 4 Федерального закона от 07.05.2013 № 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 иностранными финансовыми инструментами», а именно: \_\_\_\_\_

(закрыть счета (вклады), прекратить хранение наличных денежных средств и ценностей в иностранных

\_\_\_\_\_ банках, расположенных за пределами территории Российской Федерации, и (или) осуществить

\_\_\_\_\_ отчуждение иностранных финансовых инструментов)

**В СВЯЗИ** \_\_\_\_\_

(с арестом, запретом распоряжения, наложенными компетентными органами иностранного государства

\_\_\_\_\_ в соответствии с законодательством данного иностранного государства, на территории которого находятся

\_\_\_\_\_ счета (вклады), осуществляется хранение наличных денежных средств и ценностей в иностранном банке и

\_\_\_\_\_ (или) имеются иностранные финансовые инструменты, или в связи с иными обстоятельствами)

К заявлению прилагаю следующие дополнительные материалы (в случае наличия): \_\_\_\_\_

(указываются дополнительные материалы)

Обязуюсь выполнить требования, предусмотренные частью 1 статьи 3 и частью 3 статьи 4 Федерального закона от 07.05.2013 № 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

иностранными финансовыми инструментами», в течение трех месяцев со дня прекращения действия вышеуказанных мною обстоятельств.

Намереваюсь / не намереваюсь лично присутствовать на заседании Комиссии по соблюдению требований к служебному поведению федеральных государственных гражданских служащих центрального аппарата, руководителей и заместителей руководителей территориальных органов Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, работников организаций, созданных для выполнения задач, поставленных перед Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, и урегулированию конфликта интересов (нужное подчеркнуть).

Номер телефона: \_\_\_\_\_

Адрес для направления сведений о принятом решении: \_\_\_\_\_

---

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)