

Директору государственного казенного учреждения
Калужской области «Централизованная бухгалтерия
в сфере труда и социальной защиты»
Головашкиной С.В.

от _____
(Ф.И.О., должность работника)

адрес, телефон

**Уведомление
о намерении выполнять иную оплачиваемую работу
(о выполнении иной оплачиваемой работы)**

Уведомляю Вас о том, что я намерен(а) выполнять (выполняю) в период с
«____»_____ 20____ г. по «____»_____ 20____ (или дата начало работы и бессрочно) на
возмездной основе (указывается вид деятельности: педагогическая, научная, творческая или
иная деятельность) в (наименование юридического лица (Ф.И.О. физического лица), с
которым будет заключен договор о выполнении иной оплачиваемой работы, его адрес)

Выполнение указанной мною работы не повлечет за собой конфликта интересов.

«____»_____ 20____ года

(подпись) (расшифровка подписи)

Уведомление зарегистрировал (принял) _____
(фамилия, инициалы, должность, структурное подразделение, подпись должностного лица, принявшего
уведомление)