



**Министерство социальной защиты Республики Карелия  
(Минсоцзащиты Республики Карелия)**

**ПРИКАЗ**

г. Петрозаводск

15 декабря 2021 года

№ 832-П

**О внесении изменения в приказ от 17 января 2018 года № 25-П  
«О порядке уведомления о выполнении иной оплачиваемой работы»**

Внести в приказ Министерства социальной защиты Республики Карелия от 17 января 2018 года № 25-П «О порядке уведомления о выполнении иной оплачиваемой работы» следующее изменение: приложение № 1 к приказу изложить в следующей редакции:

«Приложение 1  
к приказу Министерства социальной защиты  
Республики Карелия  
от 17 января 2018 года № 25-П

Министру социальной защиты Республики Карелия

от \_\_\_\_\_  
наименование должности

\_\_\_\_\_   
фамилия, имя, отчество

**УВЕДОМЛЕНИЕ  
О ВЫПОЛНЕНИИ ИНОЙ ОПЛАЧИВАЕМОЙ РАБОТЫ**

В соответствии с частью 2 статьи 14 Федерального закона от 27 июля 2004 года №79-ФЗ «О государственной гражданской службе Российской Федерации» уведомляю Вас о том, что я намерен (а) выполнять иную оплачиваемую работу

\_\_\_\_\_  
(указать организацию, в которой будет выполняться иная оплачиваемая работа, должность или трудовую функцию, основные должностные обязанности)

(указать календарный период (месяц, квартал, год), в течение которого будет выполняться иная оплачиваемая работа)

---

(указать дни недели, в течение которых будет выполняться иная оплачиваемая работа)

---

(указать время (часовые периоды) в течение которого будет выполняться иная оплачиваемая работа)

Сообщаю, что выполнение указанной работы не повлечет за собой конфликта интересов.

При выполнении указанной работы обязуюсь соблюдать запреты и требования, предусмотренные статьями 17, 18 Федерального закона от 27 июля 2004 года № 79-ФЗ «О государственной гражданской службе Российской Федерации»

---

Дата	Подпись	Расшифровка подписи
------	---------	---------------------

«ОЗНАКОМЛЕН»

Руководитель  
структурного  
подразделения

(наименование должности) (подпись) (расшифровка подписи ФИО) (дата)

Отметка о регистрации уведомления

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

(подпись, должность, ФИО лица,  
зарегистрировавшего уведомление)»

Министр



О.А. Соколова