

Председателю комиссии по  
установлению стажа муниципальной  
службы лицам, замещающим должности  
муниципальной службы в  
администрации Голубовского сельского  
поселения Седельниковского  
муниципального района Омской области

от

(фамилия, имя, отчество (при  
наличии))

(число, месяц, год рождения)

(адрес регистрации и контактный  
телефон)

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу рассмотреть представленные мною документы (согласно перечню) и установить мне стаж муниципальной службы для выплаты ежемесячной надбавки к должностному окладу за выслугу лет и установлению мне дней дополнительного оплачиваемого отпуска за выслугу лет.

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

Перечень документов, прилагаемых к заявлению:

1 Копия трудовой книжки на \_\_\_\_\_ листах.

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_