

В Управление опеки и попечительства
Администрации города Костромы

от _____
(Ф.И.О. полностью, отчество при наличии)

Документ, удостоверяющий личность: _____

Зарегистрированного(ой) по адресу: _____

телефон _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О ВЫДАЧЕ РАЗРЕШЕНИЯ НА ЗАКЛЮЧЕНИЕ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА**

Прошу разрешить мне _____
(Ф.И.О. (отчество при наличии) дата рождения)

заключение трудового договора с _____
(наименование организации, предприятия, учреждения и т.п.)

в качестве: _____
(указать должность или трудовую функцию)

на период с _____ по _____. Продолжительность ежедневной работы будет составлять _____ часа(ов). Общее образование получил в _____.
(наименование образовательной организации)

Осуществление работы предполагается в свободное от учебы время. Общее образование получаю в _____
(наименование образовательной организации) по _____ форме обучения.
(очная/заочная/очно-заочная)

В соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных документах.

_____ (дата) _____ (фамилия, инициалы заявителя) _____ (подпись заявителя)

Дата приема заявления: " ____ " _____ 20__ г.

Ф.И.О. и подпись специалиста _____

Тел.: _____

Прошу о результатах предоставления государственной услуги уведомить меня _____
(способ уведомления и контактные данные)

Документы по результатам предоставления государственной услуги прошу:

- выдать мне лично;

- направить почтовым отправлением по адресу: _____

_____ (дата) _____ (фамилия, инициалы заявителя) _____ (подпись заявителя)