Pielikums Nr.1

Olaines novada domei

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Olaines novada pašvaldības

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

amats

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

vārds, uzvārds

Iesniegums

Lūdzu atļaut man papildus darbam Olaines novada pašvaldībā, no darba brīvajā laikā, veikt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pienākumus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

amata nosaukums iestādes nosaukums, Reģ.Nr.

Plānotais darba apjoms minētajā iestādē ir \_\_\_\_\_\_ stundas mēnesī. Darbs tiks veikts, netraucējot pamatdarba pienākumu veikšanu Olaines novada pašvaldībā.

Apliecinu, ka amata savienošana konkrēto pienākumu veikšanā neradīs interešu konflikta situāciju likuma „Par interešu konflikta novēršanu valsts amatpersonu darbībā” izpratnē.

Olainē

20\_\_\_.gada \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 paraksts atšifrējums

Saskaņots:

20\_\_\_.gada \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 nodaļas vadītāja vārds uzvārds paraksts