|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 4к Порядку согласования назначениязаместителей руководителя и главных бухгалтеров учреждений, подведомственныхДепартаменту культуры города Москвы |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Министру Правительства Москвы, руководителю Департамента культурыгорода Москвы |
|  | От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество) |
|  | Зарегистрирован(а) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(индекс, адрес) |
|  | Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(мобильный телефон) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Настоящим заявлением подтверждаю согласие исполнять по решению руководителя
или в его отсутствие по решению Департамента культуры города Москвы, как Учредителя, обязанности руководителя учреждения в период отсутствия руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование учреждения) (командировка, отпуск, болезнь, отстранение от работы, иные причины), если исполнение обязанностей руководителя учреждения не возложено решением Департамента культуры города Москвы на иное лицо.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/(инициалы и фамилия) |