Приложение № 5

к Кодексу

**КЛЯТВЕННОЕ ОБЕЩАНИЕ  
лица, замещающего отдельную муниципальную должность  
в муниципальном образовании Урено-Карлинское сельское поселение Карсунского района Ульянов­ской области**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. (последнее - в случае наличия)

гражданин Российской Федерации, расценивая замещение муниципальной должности в муниципальном образовании Урено-Карлинское сельское поселение Карсунского района Ульянов­ской области как выражение особого доверия со стороны общества и государства, осознавая свою высокую ответственность перед жите­лями муниципального образования Урено-Карлинское сельское поселение Карсунского района Ульянов­ской области, клянусь:

уважать и защищать права и свободы человека и гражданина, свято со­блюдать Конституцию Российской Федерации, федеральные конституционные законы, федеральные законы, указы и распоряжения Президента Российской Федерации, постановления и распоряжения Правительства Российской Федера­ции, законы и иные нормативные правовые акты Ульяновской области, Устав и иные нормативные правовые акты муниципального образования Урено-Карлинское сельское поселение Карсунского района Ульянов­ской области;

быть честным и неподкупным;

чутко и внимательно относиться к предложениям, заявлениям и жалобам граждан;

достойно выполнять возложенные на меня должностные обязанности, хранить государственную и служебную тайну, защищать свободу и независи­мость муниципального образования Урено-Карлинское сельское поселение Карсунского района Ульянов­ской области, верно служить народу;

во всех своих действиях руководствоваться принципами законности, правды, справедливости, беспристрастности и честности, гражданского и меж­национального согласия!

Осознаю, что нарушение принесённого мною клятвенного обещания несовместимо с замещением муниципальной должности муниципального образования Урено-Карлинское сельское поселение Карсунского района Ульянов­ской области.

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

(дата) (подпись) (Ф.И.О.(последнее в случае наличия)