

Приложение № 2  
к Положению о комиссии по социальным  
гарантиям муниципальным служащим  
Советского внутригородского района  
городского округа Самара

Справка  
об исчислении стажа муниципальной службы

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

№ п/п	Наименование организации, структурного подразделения, должности	Период работы	Продолжительность стажа
1	2	3	4

Продолжительность муниципального стажа по состоянию  
на \_\_\_\_\_ составляет \_\_\_\_\_.

Глава Администрации  
Советского внутригородского района  
городского округа Самара

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

Начальник отдела  
муниципальной службы, кадров  
и охраны труда

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

М.П.