

**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ**

**ДУМА ГОРОДСКОГО ОКРУГА ВЕРХНЯЯ ТУРА**

**ШЕСТОЙ СОЗЫВ**

**Двадцатое заседание**

**РЕШЕНИЕ № 65**

29 октября 2020 года

г. Верхняя Тура

***О внесении изменений в Положение «О проведении аттестации муниципальных служащих в органах местного самоуправления Городского округа Верхняя Тура»***

Принимая во внимание экспертное заключение Государственно-правового департамента Губернатора Свердловской области и Правительства Свердловской области от 26.06.2020 года № 477-ЭЗ, руководствуясь статьями 21, 37, 40 Устава Городского округа Верхняя Тура,

**ДУМА ГОРОДСКОГО ОКРУГА ВЕРХНЯЯ ТУРА РЕШИЛА:**

1. Внести изменения в Положение «О проведении аттестации муниципальных служащих в органах местного самоуправления Городского округа Верхняя Тура, утвержденного решением Думы Городского округа Верхняя Тура от 21.12.2016 № 88 (в редакции Решений Думы Городского округа Верхняя тура от 21.02.2019 № 14, от 19.03.2020 № 14) (далее – Положение) следующие изменения:

1) в части первой пункта 4 Положения слова «Общественного Совета при Главе Городского округа Верхняя Тура» заменить словами «Общественной Палаты Городского округа Верхняя Тура».

2) Приложение к Положению изложить в новой редакции, в соответствии с приложением к настоящему решению (прилагается).

2. Настоящее решение вступает в силу после его официального опубликования.

3. Опубликовать настоящее решение в муниципальном вестнике «Администрация Городского округа Верхняя Тура» и разместить на официальном сайте Городского округа Верхняя Тура.

4. Контроль исполнения за настоящим решением возложить на постоянную депутатскую комиссию по местному самоуправлению и социальной политике (председатель Макарова С.Н.).

|  |  |
| --- | --- |
| Председатель Думы  Городского округа Верхняя Тура\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.Г. Мусагитов | Глава Городского округа  Верхняя Тура \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.С. Веснин  |

Приложение

к Решению Думы Городского округа Верхняя Тура

от 29 октября 2020 года № 65

Приложение к Положению «О проведении аттестации муниципальных служащих в органах местного самоуправления Городского округа Верхняя Тура»

УТВЕРЖДАЮ

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

 (наименование должности руководителя)

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

(подпись) (расшифровка)

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

(дата)

ОТЗЫВ

об исполнении подлежащим аттестации муниципальным служащим

должностных обязанностей за аттестационный период

 1. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 2. Замещаемая должность муниципальной службы на момент проведения

аттестации и дата назначения на эту должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 3. Перечень основных вопросов (документов), в решении (разработке)

которых муниципальный служащий принимал участие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 4. Мотивированная оценка профессиональных, личностных качеств и

результатов профессиональной деятельности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Должность руководителя аттестуемого (подпись) (фамилия, инициалы) 1

муниципального служащего)

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

(Дата заполнения)

С отзывом ознакомлен(а) и информирован(а) о праве представить в

комиссию заявление о своем несогласии с отзывом

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

(подпись аттестуемого) (фамилия, инициалы аттестуемого)

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

(Дата ознакомления) 2

--------------------------------

1) Отзывы на руководителей структурных подразделений, подчиняющихся непосредственно руководителю органа местного самоуправления, подписывает и утверждает руководитель органа местного самоуправления.

2) Аттестуемый муниципальный служащий должен быть ознакомлен с настоящим отзывом не менее чем за неделю до начала аттестации.