|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | Главному врачу  ГОБУЗ «ЦГКБ» | | | | |
|  | | | от |  | | | |
|  | | |  | | | | |
|  | | | (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, структурное подразделение, номер контактного телефона) | | | | |
|  | | | | | | | |
| УВЕДОМЛЕНИЕ  о факте обращения в целях склонения работника ГОБУЗ «ЦГКБ» к совершению коррупционных правонарушений | | | | | | | |
| 1. Уведомляю о факте обращения в целях склонения меня к коррупционному правонарушению (далее - склонение к правонарушению) со стороны | | | | | | | |
| (ФИО, должность, все известные сведения о физическом лице, представителе юридического лица, юридическом лице, склоняющем к правонарушению) | | | | | | | |
| 2. Склонение к правонарушению производилось в целях осуществления мною | | | | | | | |
| (сущность предполагаемого правонарушения) | | | | | | | |
| 3. Склонение к правонарушению осуществлялось посредством | | | | | | | |
| (способ склонения: подкуп, угроза, обман и другое) | | | | | | | |
| 4. Склонение к правонарушению произошло в | | | |  | час. |  | мин. |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года в |  | | | | | | |
|  | (адрес) | | | | | | |
| 5. Склонение к правонарушению производилось | | | | | | | |
| (обстоятельства склонения: телефонный разговор, личная встреча, почта и другое) | | | | | | | |
| 6. Информация об отказе (согласии) принять предложение лица о совершении коррупционного правонарушения  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| (дата заполнения уведомления) | |  | | (подпись) | | | |