|  |  |
| --- | --- |
|  | Главному врачуГОБУЗ «ЦГКБ» |
|  | от |  |
|  |  |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, структурное подразделение, номер контактного телефона) |
|  |
| УВЕДОМЛЕНИЕо 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) |