. Приложение № 1
к Положению о предотвращении и урегулировании конфликта интересов
в ГБУЗ «ДСП № 30 ДЗМ»

ФОРМА

УВЕДОМЛЕНИЕ
о возникновении личной заинтересованности, которая приводит или может привести к конфликту интересов

Главному врачу ГБУЗ «ДСП № 30 ДЗМ»
от _____ _____ _____ __
(фамилия, имя, отчество, должность, структурное подразделение, телефон)

В соответствии с Положением о предотвращении и урегулировании конфликта интересов в ГБУЗ «ДСП № 30 ДЗМ» уведомляю о возникновении личной заинтересованности, которая приводит или может привести к конфликту интересов при исполнении мной трудовых обязанностей.

1. Обстоятельства, являющиеся основанием для уведомления:

2. Описание личной заинтересованности (в том числе сведения о лицах, организациях, сделках, решениях, имущественной либо иной выгоде):

3. Трудовые обязанности, решения, действия (бездействие), на объективное и беспристрастное исполнение которых личная заинтересованность влияет или может повлиять:

4. Сведения о лицах, организациях и иных обстоятельствах, с которыми связана личная заинтересованность:

5. Меры, принятые мною для предотвращения конфликта интересов:

6. Предлагаемые меры по предотвращению или урегулированию конфликта интересов:

Приложения: _____

« » 20 г./
(подпись расшифровка подписи)

Отметка о регистрации уведомления

Уведомление зарегистрировано в журнале регистрации уведомлений о возникновении личной заинтересованности.

« » 20 г. №

_____ / _____
подпись лица, принявшего уведомление расшифровка подписи