|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 2 к Порядку уведомления работодателя о возникновении личной заинтересованности при исполнении трудовых обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов |

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

 (отметка об ознакомлении)

|  |
| --- |
| Директору ГБУСОН РО «Мартыновский ДИПИ»  |
|  |
|  (Ф.И.О., должность) |

УВЕДОМЛЕНИЕ

о факте обращения в целях склонения

сотрудника дома-интерната, работающего в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения Ростовской области «Мартыновский дом-интернат для престарелых и инвалидов» к совершению коррупционных правонарушений

 В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 25.12.2008 № 273-ФЗ «О противодействии коррупции» уведомляю о факте обращения ко мне

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| « » |  20 г.  |  в целях склонения к совершению коррупционных |
| правонарушений, а именно |  |
|  | (перечислить, в чем выражено склонение |
|  |
| к коррупционным правонарушениям) |
| гражданином (должностным лицом) |   |
|  | (указывается Ф.И.О., должность (если известно)  |
|  |
| лица (лиц), обратившегося (обратившихся) к сотруднику дома-интерната  |
|  |
| в целях склонения его к совершению коррупционных правонарушений, наименование  |
|  |
| юридического лица, от имени или в интересах которого лицо (лица) обратилось (обратились)  |
|  |
| к сотруднику дома-интерната в целях склонения  |
|  |
| его к коррупционным правонарушениям) |
|  |

Указанные действия произошли при следующих обстоятельствах:

|  |
| --- |
|  |
| (кратко описать факт обращения, перечислить действия лица (лиц), обратившегося (обратившихся) |
|  |
| к сотруднику дома-интерната в целях склонения  |
|  |
| его к совершению коррупционных правонарушений, указать иные сведения, которыми  |
|  |
| располагает сотрудник дома-интерната относительно факта обращения) |
| В связи с поступившим обращением мной |  |
|  | (описать характер действий |
|  |
| Сотрудника дома-интерната в сложившейся ситуации) |
|  |  |
|  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. сотрудника дома-интерната |  | (дата уведомления – число, месяц, год) |