

(Ф.И.О., должность представителя
Работодателя (непосредственного руководителя,
лица, ответственного за реализацию антикоррупционной политики,
руководителя учреждения, заместителя учреждения)
КОГБУЗ «Кировская городская больницы № 9»

От _____
(Ф.И.О., должность работника

место жительства, телефон)

УВЕДОМЛЕНИЕ
о факте обращения в целях склонения должностного лица
к совершению коррупционных правонарушений

Сообщаю, что:

1. _____
(описание обстоятельств, при которых стало известно о случаях
_____ обращения к должностному лицу в связи
_____ с исполнением им служебных обязанностей каких-либо лиц в целях склонения
_____ его к совершению коррупционных правонарушений
_____ (дата, место, время, другие условия))

2. _____
(подробные сведения о коррупционных правонарушениях, которые
_____ должно было бы совершить должностное лицо
_____ по просьбе обратившихся лиц)

3. _____
(все известные сведения о физическом (юридическом) лице,
_____ склоняющем к коррупционному правонарушению)

4. _____
(способ и обстоятельства склонения к коррупционному правонарушению
_____ (подкуп, угроза, обман и т.д.), а также информация об отказе (согласии)
_____ принять предложение лица о совершении коррупционного правонарушения)

(дата, подпись, инициалы и фамилия)

(Ф.И.О., должность представителя
Работодателя (непосредственного руководителя,
лица, ответственного за реализацию антикоррупционной политики,
руководителя учреждения, заместителя учреждения)
КОГБУЗ «Кировская городская больницы № 9»

От _____
(Ф.И.О., должность работника

место жительства, телефон)

УВЕДОМЛЕНИЕ

о случаях совершения коррупционных правонарушений другими
работниками, контрагентами организации или иными лицами

Сообщаю, что:

1. _____
(описание обстоятельств, при которых стало известно о случаях

_____ совершения коррупционных правонарушений другими работниками,
контрагентами организации или иными лицами в связи

_____ с исполнением ими служебных обязанностей каких-либо лиц в целях

_____ совершения коррупционных правонарушений

_____ (дата, место, время, другие условия))

2. _____
(подробные сведения о коррупционных правонарушениях, которые
_____ совершило должностное лицо

_____ по просьбе обратившихся лиц)

3. _____
(все известные сведения о физическом (юридическом) лице,
_____ склонившем к коррупционному правонарушению)

4. _____
(способ и обстоятельства склонения к коррупционному правонарушению
_____ (подкуп, угроза, обман и т.д.), а также информация об отказе (согласии)
_____ принять предложение лица о совершении коррупционного правонарушения)

(дата, подпись, инициалы и фамилия)

Приложение N 3

ЖУРНАЛ
регистрации уведомлений о фактах обращения в целях склонения
должностного лица к совершению
коррупционных правонарушений

КОГБУЗ «Кировская городская больницы № 9»
(наименование государственного учреждения)

N	Номер, дата уведомления (указывается номер и дата талона-уведомления)	Сведения о должностном лице, направившем уведомление	Краткое содержание уведомления	Ф.И.О. лица, принявшего уведомление
---	---	--	--------------------------------	-------------------------------------

Приложение N 4

ЖУРНАЛ
регистрации уведомлений сообщения работника о случаях совершения
коррупционных правонарушений другими работниками, контрагентами организации
или иными лицами

КОГБУЗ «Кировская городская больницы № 9»
(наименование государственного учреждения)

N	Номер, дата уведомления (указывается номер и дата талона-уведомления)	Сведения о должностном лице, направившем уведомление	Сведения о лице работнике, контрагентной организации или ином лице совершившем коррупционные правонарушения	Краткое содержание уведомления	Ф.И.О. лица, принявшего уведомление
---	---	--	---	--------------------------------	-------------------------------------