

Приложение № 2
к Порядку уведомления работниками КОГБУЗ
«Кировская городская больница № 9»
руководителя учреждения о фактах
обращения в целях склонения к совершению
коррупционных правонарушений

(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 ставших известными фактах обращения к иным работникам каких-либо лиц в целях
склонения их к совершению коррупционных правонарушений**

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)