

Приложение № 1  
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 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)

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)

Приложение № 3  
к Порядку уведомления работниками КОГБУЗ «Кировская  
городская больница № 9» руководителя учреждения о  
фактах обращения в целях склонения к совершению  
коррупционных правонарушений

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

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	Дата поступления, по каким каналам связи поступило: тел., тел/факс, эл.почта, при личном приеме, прочее)
1	2	3	4	5	6	7

Приложение № 4  
к Порядку уведомления работниками КОГБУЗ «Кировская  
городская больница № 9» руководителя учреждения о  
фактах обращения в целях склонения к совершению  
коррупционных правонарушений

**ЖУРНАЛ**

регистрации уведомлений сообщения работника о ставших известными фактах обращения к иным работникам каких-либо лиц в целях склонения их к совершению коррупционных правонарушений

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	Дата поступления, по каким каналам связи поступило: тел., тел/факс, эл.почта, при личном приеме, прочее)
1	2	3	4	5	6	7