

Приложение № 1

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. непосредственного руководителя,  
занимаемая должность)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. работника, занимаемая должность,  
контактный телефон)

**УВЕДОМЛЕНИЕ**  
**о возникновении у работника при исполнении должностных**  
**обязанностей личной заинтересованности, которая приводит или может**  
**привести к конфликту интересов**

Сообщаю о возникновении у меня личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей, которая приводит (может привести) к конфликту интересов (нужное подчеркнуть).

Обстоятельства, являющиеся основанием возникновения личной заинтересованности: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Должностные обязанности, на исполнение которых влияет (может повлиять) личная заинтересованность: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Предлагаемые меры по предотвращению и урегулированию конфликта интересов: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Намереваюсь (ненамереваюсь) лично присутствовать на заседании комиссии по противодействию коррупции урегулированию конфликта интересов в ОГАУЗ «Стоматологическая поликлиника № 1» при рассмотрении настоящего уведомления (нужное подчеркнуть).

Лицо, направившее уведомление

\_\_\_\_\_  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(подпись) (расшифровка подписи)

Лицо, принявшее уведомление

\_\_\_\_\_  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 2

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. непосредственного руководителя,  
занимаемая должность)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. работника, занимаемая должность,  
контактный телефон)

**УВЕДОМЛЕНИЕ**  
**о получении (дарении) подарка работником ОГАУЗ**  
**«Стоматологическая поликлиника № 1», находящейся**  
**в государственной собственности Смоленской области**

Извещаю о получении (дарении) «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
подарка(ов) \_\_\_\_\_ на

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование официального мероприятия)

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(данные физического (юридического) лица, вручившего (получившего) подарок(и))

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование и характеристика подарка(ов),  
количество и его (их) стоимость (при наличии документов))

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка)

Приложение № 3

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. непосредственного руководителя,  
занимаемая должность)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. работника, занимаемая должность,  
контактный телефон)

**УВЕДОМЛЕНИЕ**  
**о факте обращения в целях склонения работника ОГАУЗ**  
**«Стоматологическая поликлиника № 1», к совершению**  
**коррупционных правонарушений**

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

(дата, место, время, обстоятельства обращения к работнику в связи с исполнением им должностных обязанностей каких-либо лиц в указанных целях, сведения о коррупционных правонарушениях, которые должен был бы совершить работник по просьбе обратившихся лиц, все известные сведения о физическом (юридическом) лице, информация об отказе (согласии) работника принять предложения о совершении правонарушения)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка)

Приложение  
к Положению об урегулировании конфликта  
интересов

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. непосредственного руководителя,  
занимаемая должность)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. работника, занимаемая должность,  
контактный телефон)

**УВЕДОМЛЕНИЕ**  
**о возникновении у работника при выполнении должностных обязанностей**  
**личной заинтересованности, которая приводит или может привести к**  
**конфликту интересов**

Сообщаю о возникновении у меня личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей, которая приводит (может привести) к конфликту интересов (нужное подчеркнуть).

Обстоятельства, являющиеся основанием возникновения личной заинтересованности: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Должностные обязанности, на исполнение которых влияет (может повлиять) личная заинтересованность: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Предлагаемые меры по предотвращению и урегулированию конфликта интересов: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Намереваюсь (не намереваюсь) лично присутствовать на заседании комиссии по противодействию коррупции и урегулированию конфликта интересов в поликлинике при рассмотрении настоящего уведомления (нужное подчеркнуть).

Лицо, направившее уведомление

\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи) «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Лицо, принявшее уведомление

\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи) «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.