Приложение № 2 к Порядку, утвержденному приказом ГБУЗ СО «СГП № 1» № 456 от 09.08.2024

                                                Главному врачу ГБУЗ СО «СГП № 1» Милованову В.Д. от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                         *(Ф.И.О., должность, телефон)*

**Уведомление** о факте нарушения, имеющего признаки коррупции, допущенного другим работником, контрагентом или иным лицом

     Уведомляю  Вас  о  факте  нарушения,  имеющего  признаки  коррупции, допущенного со стороны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать все известные сведения о работнике, контрагенте или ином лице, допустившем нарушение, имеющее признаки коррупции, а также о физическом или  юридическом лице, каким-либо образом имеющем отношение к факту такого нарушения (Ф.И.О., должность, наименование организации, иные сведения))*

     Вышеуказанное нарушение, имеющее признаки коррупции, состояло в том, что

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

*(указать обстоятельства, при которых работником, контрагентом или иным лицом было допущено нарушение, имеющее признаки коррупции (дата, время, место, цель, способ и т.п.), а также иные подробные сведения о таком нарушении)*

     Дополнительные  сведения  по  факту  нарушения,  имеющего   признаки коррупции:

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

 *(указать дополнительные сведения по факту нарушения, имеющего признаки  коррупции, материалы, подтверждающие обстоятельства такого нарушения, а   также иные документы, имеющие отношение к ним)*

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г.   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(подпись, Ф.И.О.)*

Уведомление  зарегистрировано в Журнале регистрации уведомлений о случаях склонения к совершению коррупционных нарушений за №\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_20\_\_г. \_\_ час. \_\_мин. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ *Ф.И.О. и подпись лица, зарегистрировавшего уведомление*