

Приложение № 2
к приказу Главного врача
ГАУЗ СО «СП №12»
от 12 февраля 2024 г. № 36

Главному врачу ГАУЗ СО «СП №12»

(Ф.И.О.)
От _____
(фамилия, имя, отчество,

должность, контактный номер телефона)

**Уведомление
о факте обращения, в целях склонения работника к совершению
коррупционных правонарушений**

Настоящим уведомляю, что:

- 1) _____
(описание обстоятельств, при которых стало известно о случаях обращения
к работнику в связи с исполнением им должностных обязанностей
каких-либо лиц, в целях склонения его к совершению коррупционных правонарушений)

(дата, место, время)
- 2) _____
(подробные сведения о коррупционных правонарушениях, которые
должен был бы совершить работник по просьбе обратившихся лиц)
- 3) _____
(все известные сведения о физическом (юридическом) лице, склоняющем
к коррупционному правонарушению)
- 4) _____
(способ и обстоятельства склонения к коррупционному правонарушению,
а также информация об отказе
(согласии) работника принять предложение лица о совершении коррупционного правонарушения)

(подпись) _____
(инициалы и фамилия)

(дата)