

**В Комиссию по противодействию коррупции
ГБУЗ СО «Городская клиническая больница № 14»**

от _____
(Ф.И.О., должность, телефон)

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

Сообщаю, что:

1). _____
(описание обстоятельств, при которых стало известно о случаях обращения
_____ к работнику ГБУЗ СО «ГКБ № 14»
_____ 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
_____ должен был бы совершить работник ГБУЗ СО «ГКБ № 14»
_____ 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)

Регистрация: № _____ от " ____ " _____ 20__ г.