

**ОБРАЩЕНИЕ  
гражданина / представителя организации  
по фактам коррупционных правонарушений**

В БУЗ ВО «Вологодский областной психоневрологический диспансер № 1»

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. гражданина; наименование организации,  
Ф.И.О. лица, представляющего организацию)

\_\_\_\_\_

(место жительства, телефон; адрес организации, телефон)

Сообщаю, что:

1. \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. работника диспансера)

2. \_\_\_\_\_

(описание обстоятельств, при которых заявителю стало известно  
о случаях совершения коррупционных правонарушений работников диспансера)

3. \_\_\_\_\_

(подробные сведения о коррупционных правонарушениях, которые совершил  
работник диспансера)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

(материалы, подтверждающие обращение, при наличии)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись, инициалы и фамилия)