

Главному врачу БУЗ ВО «ВО ПНД №1»

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

_____ (место жительства, телефон; адрес организации, 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 БУЗ ВО "Вологодский областной психоневрологический диспансер №1 "

_____ 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

_____ по просьбе обратившихся лиц)

3). _____
(все известные сведения о физическом (юридическом) лице,

_____ склоняющим 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)