

Главному врачу краевого государственного  
бюджетного учреждения здравоохранения  
«Владивостокская поликлиника №1»

\_\_\_\_\_  
(ФИО, должность)\*

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО, должность работника учреждения, контактный 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 \_\_\_\_\_

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)

Регистрация: № \_\_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_ 20\_\_ г.