

Приложение 1  
К Положению о выявлении и  
урегулировании конфликта интересов  
работников в ГБУЗ «ГП № 52 ДЗМ».

Главному врачу  
ГБУЗ «ГП № 52 ДЗМ»  
Д.В. Балашов

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_

ФОРМА

*Сообщение*

*о наличии личной заинтересованности при исполнении обязанностей,  
которая приводит или может привести к конфликту интересов*

Я, \_\_\_\_\_,

сообщаю о возникновении у меня личной заинтересованности при исполнении обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов (нужное подчеркнуть).

Обстоятельства, являющиеся основанием возникновения личной заинтересованности: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Обязанности в соответствии с трудовым договором, на исполнение которых влияет или может повлиять личная заинтересованность: \_\_\_\_\_

Предлагаемые меры по предотвращению или урегулированию конфликта интересов: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Лицо, направившее сообщение \_\_\_\_\_ /подпись

Лицо, принявшее сообщение \_\_\_\_\_ / подпись

Регистрационный номер в журнале регистрации сообщений о наличии личной заинтересованности \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_