

Директору Хабаровского краевого фонда
обязательного медицинского страхования
Ф.И.О.

от _____
(фамилия, имя, отчество, должность)

УВЕДОМЛЕНИЕ

о возникновении личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей,
которая приводит или может привести к конфликту интересов

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

Обстоятельства, являющиеся основанием возникновения личной
заинтересованности: _____

Должностные обязанности, на исполнение которых влияет или может повлиять
личная заинтересованность: _____

Дополнительные сведения, которые работник считает необходимым указать:

Намереваюсь (не намереваюсь) лично присутствовать на заседании Комиссии
ХКФОМС по соблюдению требований к профессиональному (служебному) поведению и
урегулированию конфликта интересов при рассмотрении настоящего уведомления
(нужное подчеркнуть).

(подпись лица, направляющего уведомление)

(расшифровка подписи)

Регистрационный номер в журнале регистрации уведомлений

Дата регистрации уведомления « _____ » _____ 20 __ г.

ФИО, подпись лица, зарегистрировавшего уведомление