

Приложение  
к Положению о порядке уведомления  
работодателя о конфликте интересов  
или возможности его возникновения  
при исполнении трудовых обязанностей  
в ГАУЗ СО «Городская поликлиника № 4  
город Нижний Тагил»

\_\_\_\_\_ (отметка об ознакомлении)

Главному врачу  
ГАУЗ СО «ГП № 4 г.Н-Тагил»  
Ж.С. Климовой

От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., занимаемая 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: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ Намереваюсь (не намереваюсь) лично присутствовать на заседании  
Комиссии по соблюдению требований к поведению работников учреждения и  
урегулированию конфликта интересов ГАУЗ СО «Городская поликлиника № 4 город  
Нижний Тагил» при рассмотрении настоящего уведомления (нужное подчеркнуть).

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись лица, направляющего уведомление) (расшифровка подписи)