

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

“Станция скорой медицинской помощи”

ПРИКАЗ

«26» 05 2017г.

№ 79/лс

*«Об утверждении форм уведомления и Журнала регистрации уведомлений о фактах обращений в целях склонения работника ГБУЗ ТО «ССМП» к совершению коррупционных правонарушений.»*

В соответствии с Федеральным законом от 25 декабря 2008 года № 273-ФЗ «О противодействии коррупции»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму уведомления о фактах обращения в целях склонения работника государственного учреждения к совершению коррупционного правонарушения (приложение №1).
2. Утвердить форму журнала регистрации уведомлений о фактах обращения в целях склонения работника ГБУЗ ТО «ССМП» к совершению коррупционных правонарушений (приложение № 2).
3. Назначить ответственным лицом за регистрацию уведомлений о фактах обращений в целях склонения работников учреждения к совершению коррупционных правонарушений, оформление, ведение и хранение журнала регистрации уведомлений секретаря Вингалову М.А.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой

Главный врач



Л.А. Остроумова

Главному врачу ГБУЗ ТО «ССМП»

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя и отчество)

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя и отчество,

\_\_\_\_\_ должность работника учреждения)

\_\_\_\_\_ (контактный телефон)

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**о фактах обращения в целях склонения работника учреждения  
к совершению коррупционных правонарушений**

**В соответствии с Федеральным законом от 25.12.2008 №273-«О противодействии  
коррупции»**

я, \_\_\_\_\_  
(ФИО, должность работника учреждения)

настоящим уведомляю об обращении ко мне

\_\_\_\_\_ (дата, место, время)

гр. \_\_\_\_\_  
(данные о лицах, обратившихся к работнику учреждения: ФИО, место работы и т.д.)  
в целях склонения меня к совершению действий коррупционного характера, а именно:

\_\_\_\_\_ (указать характер обращения, перечислить факты и обстоятельства склонения работника учреждения к совершению коррупционных правонарушений; указать иные сведения, которые работник учреждения считает необходимым сообщить)

\_\_\_\_\_ (личная подпись) \_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Уведомление зарегистрировано в журнале регистрации

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. за № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись, ФИО ответственного лица, зарегистрировавшего документ)

К уведомлению должны быть приложены все имеющиеся документы, подтверждающие обстоятельства обращения в целях склонения работника учреждения к совершению коррупционных правонарушений.

**ЖУРНАЛ**  
 регистрации уведомлений о фактах обращения в целях склонения работника  
 ГБУЗ ТО «Станция скорой медицинской помощи» к совершению коррупционных  
 правонарушений

№ п/п	Уведомление		Ф.И.О. должность лица, подавшего	Наименование структурного	Краткое содержание	ФИО и подпись лица, зарегистрировавшего уведомление
	№	Дата	уведомление	подразделения	уведомления	