

В Комиссию по противодействию коррупции ФГБУ ДТС
«Пушкинский» Миздрава России по соблюдению требований
к служебному поведению работника организации, созданного
для выполнения задач, поставленных перед Министерством
здравоохранения Российской Федерации, и урегулированию
конфликта интересов от _____

(Ф.И.О.)

(наименование должности и структурного

_____ подразделения Организации, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Сообщаю, что я не имею возможности представить сведения о доходах, об имуществе и
обязательствах имущественного характера своих _____

(Ф.И.О. супруги, супруга и (или) несовершеннолетних детей)

в связи с тем, что _____

(указываются все причины и обстоятельства, необходимые для того, чтобы Комиссия

_____ могла сделать вывод о том, что непредставление сведений носит объективный характер)

К заявлению прилагаю следующие дополнительные материалы (в случае наличия):

(указываются дополнительные материалы)

_____ Меры принятые гражданским служащим по предоставлению указанных сведений:

(дата)

(подпись, фамилия и
инициалы)