

Директору ГАУ «Областной центр
реабилитации инвалидов»

(Ф.И.О. директора)

(наименование должности работника,
наименование структурного подразделения)

(Ф.И.О. работника)

УВЕДОМЛЕНИЕ

о возникшем конфликте интересов или о возможности его возникновения

Уведомляю о возникновении ситуации, состоящей в следующем:

(описание обстоятельств, которые привели или могут привести к возникновению конфликта интересов, предложения по урегулированию конфликта интересов)

(дата)

(подпись работника)

Уведомление зарегистрировано:

« _____ » _____ 20 _____

(подпись специалиста по персоналу)