|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору Федерального бюджетного учреждения«Государственный институт лекарственных средств и надлежащих практик» |
|  |  |
|  | *(Ф.И.О.)* |
|  | от |  |
|  |  | *(Ф.И.О. работника, должность,* *структурное подразделение,* *телефон)* |

Уведомление работодателя о фактах обращения в целях склонения работника к совершению коррупционных правонарушений

|  |
| --- |
| Сообщаю, что:  |
| 1.  |  |
|  | *(описание обстоятельств, при которых стало известно о случаях* |
|  |
| *обращения к работнику в связи с исполнением им должностных обязанностей**каких-либо лиц в целях* |
|  |
| *склонения его к совершению коррупционных правонарушений)* |
| 2. Склонение к совершению коррупционного правонарушения производилось в целях осуществления |
| *(указывается сущность предполагаемого коррупционного правонарушения)* |
| Склонение к совершению коррупционного правонарушения осуществлялось посредством |
| *(указывается способ склонения к совершению коррупционного правонарушения:**угроза, обещание, обман, насилие)* |
| Склонение к совершению коррупционного правонарушения произошло |  |
|  |  |
| *(указывается время, дата, место (город, адрес)* |
| *Продолжение Приложения А*Склонение к совершению коррупционного правонарушения производилось |
| *(обстоятельства склонения к коррупционному правонарушению:**телефонный разговор, личный прием)* |
| 3.  |  |
|  | *(все известные сведения о физическом (юридическом) лице,* |
|  |
| *склоняющем к коррупционному правонарушению)* |

Прилагаемые материалы:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *(дата, подпись, инициалы и фамилия)* |