



УТВЕРЖДАЮ

Главный врач МБУЗ «ССМП»

К.А. Согомоян

(наименование должности, Ф.И.О. представителя нанимателя)

от

(Ф.И.О., наименование должности, структурное подразделение)

УВЕДОМЛЕНИЕ

**о возникновении личной заинтересованности работника
муниципального бюджетного учреждения здравоохранения
«Станция скорой медицинской помощи»
муниципального образования город-курорт Геленджик,
которая приводит или может привести
к конфликту интересов**

Настоящим информирую, что:

1. _____
(описание личной заинтересованности)

2. _____
(описание должностных (служебных) обязанностей, на надлежащее исполнение которых
влияет или может повлиять личная заинтересованность)

3. _____
(дополнительные сведения)

(дата)

(подпись)

(инициалы и фамилия)