Приложение № 1  
к Порядку принятия работниками, замещающими отдельные должности на основании трудового договора в организациях, созданных для выполнения задач, поставленных перед Министерством здравоохранения Российской Федерации, мер по недопущению любой возможности возникновения конфликта интересов, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации  
от 17 сентября 2015 г. № 643н

ОБРАЗЕЦ

(Ф.И.О. непосредственного руководителя)

от

(Ф.И.О.,

должность, организация,

контактный телефон)

**Уведомление  
работника о возникшем конфликте интересов  
или о возможности его возникновения**

В соответствии со статьей 11.1 Федерального закона от 25 декабря 2008 г. № 273-ФЗ “О противодействии коррупции” я,

(Ф.И.О. работника, замещаемая должность)

уведомляю о возможности возникновения конфликта интересов, который состоит в следующем:

(описывается ситуация, при которой личная заинтересованность (прямая или косвенная)  
может повлиять или влияет на исполнение должностных обязанностей и при которой может возникнуть  
противоречие между личной заинтересованностью работника

и правами и законными интересами граждан, других организаций, способное привести к причинению ущерба правам

и законным интересам граждан, организаций, общества и государства)

(указываются меры, направленные на недопущение любой возможности возникновения конфликта интересов,

предпринятые работником, если такие меры предпринимались)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (дата) |  | (подпись) |  | (инициалы и фамилия работника) |