|  |
| --- |
| Додатокдо оголошення про початок формування конкурсної комісії для обрання членів наглядової ради комунального некомерційного підприємства «Новоушицька багатопрофільна лікарня» Новоушицької селищної ради |

**ФОРМА ЗАЯВИ**

**про відсутність у діях представників
громадських об’єднань конфлікту інтересів**

|  |
| --- |
| Новоушицькому селищному головіАнатолію ОЛІЙНИКУ |
|  |
| (ПІБ представника громадського об’єднання) |
| (назва громадського об’єднання) |
| (контактний номер телефону) |

**ЗАЯВА**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ПІБ), під час здійснення повноважень члена конкурсної комісії для обрання членів наглядової ради комунального некомерційного підприємства «Новоушицька багатопрофільна лікарня» Новоушицької селищної ради повідомляю про відсутність конфлікту інтересів та зобов’язуюсь дотримуватись вимог Закону України «Про запобігання корупції», зокрема, утримуватись від участі у голосуванні конкурсної комісії щодо члена наглядової ради, стосовно якого у мене може бути конфлікт інтересів.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Дата |  | Підпис |  | Ім’я і прізвище |