

Додаток 1 **(ПРОЄКТ)**
до Порядку організації роботи з
повідомленнями про корупцію,
внесеними викривачами, у
Міністерстві у справах ветеранів
України, його територіальному органі, а
також підприємстві, установі і
організації, що належать до сфери його
управління
(пункт 5 розділу III)

**Примірна форма повідомлення про корупцію, отриманого працівником
уповноваженого підрозділу (уповноваженою особою)
засобами телефонного зв'язку**

П.І.Б. (посада, найменування юридичної особи) _____

Відомості для листування:

Поштова адреса місця реєстрації або проживання, яка може бути використана для листування	
Контактний телефон	
Електронна адреса	

**Інформація про факти вчинення корупційного або пов'язаного з корупцією
правопорушення, іншого порушення Закону України «Про запобігання корупції»:**

Прізвище, ім'я, по батькові _____

(особа, яка вчинила корупційне або пов'язане з корупцією правопорушення (група осіб))

Місце роботи, посада _____

Фактичні дані (обставини) порушення _____

Продовження додатка 1

(зазначається інформація щодо фактів вчинення корупційних або пов'язаних з корупцією правопорушень, інших порушень вимог Закону України «Про запобігання корупції»)

У зв'язку з якою діяльністю викривача йому стала відома інформація _____

(зазначаються відомості, у зв'язку з чим стала відома інформація (трудова, професійна, господарська, громадська, наукова діяльність, проходження служби чи навчання або участь у передбачених законодавством процедурах, які є обов'язковими для такої діяльності)

Хто ще може володіти інформацією про фактичні дані _____

Прізвище, ім'я, по батькові _____

Адреса та контактний номер телефону _____

Яким чином інформація може бути підтверджена _____

Можливість надати докази/документи _____

Які дії вже були виконані _____

(звернення до інших органів та спеціально уповноважених суб'єктів у сфері протидії корупції, правоохоронних органів тощо)

Повідомлення надається повторно

Визначення інших учасників правопорушення та їх контактна інформація (за наявності):

Прізвище, ім'я, по батькові _____

Місце роботи _____

Адреса та контактний номер телефону _____

_____ (час повідомлення)	_____ 20__ рік (дата повідомлення)	_____ (підпис)	_____ (посада працівника, який прийняв повідомлення, власне ім'я, прізвище)
-----------------------------	---------------------------------------	-------------------	--