

Додаток
до Порядку організації роботи з
повідомленнями про можливі факти
корупційних або пов'язаних з
корупцією правопорушень, інших
порушень Закону України "Про
запобігання корупції" у Міністерстві
у справах ветеранів України
(пункт 2 розділу II)

Форма
повідомлення про корупцію

I. Відомості про викривача (особу, яка здійснює повідомлення),
якщо викривач бажає подати повідомлення із зазначенням відомостей про себе

Прізвище, власне ім'я, по батькові _____
(за наявності) викривача _____

Адреса, яка може бути _____
використана для листування _____

Контактний номер телефону _____

Адреса електронної пошти _____

У зв'язку з якою діяльністю _____
викривача йому стала відома _____
інформація: трудова діяльність; _____
професійна діяльність; _____
господарська діяльність; наукова _____
діяльність; проходження служби; _____
проходження навчання; участь у _____
передбачених законом _____
процедурах, які є обов'язковими

для початку такої діяльності,
проходження служби чи навчання

(зазначаються відомості, у зв'язку з яким видом діяльності викривача йому стала відома інформація)

II. Обставини вчинення корупційного або пов'язаного з корупцією правопорушення, іншого порушення Закону України "Про запобігання корупції"

Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) особи (осіб), яка вчинила (які вчинили) правопорушення:

Місце роботи, посада особи (осіб), яка вчинила (які вчинили) правопорушення:

Фактичні дані (обставини) порушення:

(зазначаються інформація щодо місця вчинення правопорушення (якщо відомо), дати вчинення правопорушення (якщо відомо), суті вчиненого правопорушення; інші суттєві обставини правопорушення)

Особи, які можуть володіти інформацією про фактичні дані (обставини) правопорушення:

(зазначаються прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) особи (осіб), місце роботи, посада, якщо відомо)

Інформація може бути підтверджена:

Опис документів, які додаються для підтвердження правопорушення, або зазначення про можливість надати такі докази /документи:

Дії, які вже були виконані після виявлення правопорушення:

(звернення до інших органів державної влади, спеціально уповноважених суб'єктів у сфері протидії корупції)

☐ Повідомлення здійснюється повторно

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

(зазначаються прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) особи (осіб), місце роботи, посада, якщо відомо)

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