

**Форма**

г. Комсомольск-на-Амуре

\_\_\_\_\_  
(наименование должности руководителя  
уполномоченного органа/организации)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя,  
отчество (последнее при наличии))

\_\_\_\_\_  
(должность, телефон работника  
организации)

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

о возникновении личной заинтересованности при исполнении трудовых обязанностей,  
которая приводит или может привести к конфликту интересов

Сообщаю о возникновении личной заинтересованности при исполнении трудовых  
обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов (нужное  
подчеркнуть) \_\_\_\_\_.

Обстоятельства, являющиеся основанием возникновения личной заинтересованности:  
\_\_\_\_\_.

Трудовые обязанности, на надлежащее исполнение которых влияет или может повлиять  
личная заинтересованность: \_\_\_\_\_.

Предлагаемые меры по предотвращению или урегулированию конфликта интересов  
(заполняется при наличии у должностного лица, подающего уведомление, предложений по  
предотвращению или урегулированию конфликта интересов):  
\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(дата заполнения уведомления)

\_\_\_\_\_  
(подпись работника Колледжа)

Дата регистрации уведомления: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Регистрационный номер: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) лица,  
зарегистрировавшего уведомление