

**Форма заяви про відсутність у діях представників
громадських об'єднань конфлікту інтересів**

В.о. міського голови
Кошовому О.І.

(ПІП представника ГО)

(назва ГО)

(контактний номер телефону)

(електронна адреса)

ЗАЯВА

Я, _____ (ПІП),
під час здійснення повноважень члена конкурсної комісії для проведення конкурсу на обрання незалежних членів наглядової ради комунального некомерційного підприємства «Лікарня імені братів М.С. і О.С. Коломійченків» Шполянської міської ради об'єднаної територіальної громади повідомляю про відсутність в моїх діях конфлікту інтересів та зобов'язуюсь дотримуватись вимог Закону України «Про запобігання корупції», зокрема, утримуватись від участі у голосуванні конкурсної комісії щодо кандидата у члени наглядової ради, стосовно якого у мене наявний конфлікт інтересів.

(Дата)

(Підпис)

(ПІП)