

Додаток 2

до Порядку обробки повідомлень
про корупцію, що надходять до Східного
міжрегіонального головного управління
Державної служби України з питань безпеки
харчових продуктів та захисту споживачів на
державному кордоні

**Форма повідомлення про корупцію,
що надійшло на спеціальну телефонну лінію Східного міжрегіонального головного
управління Державної служби України з питань безпеки харчових продуктів та
захисту споживачів на державному кордоні або під час особистого прийому**

ПІБ заявника _____

Відомості для листування:

Поштова адреса	Контактний телефон	Електронна адреса

Інформація про 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 _____

Обставини вчинення правопорушення _____

(зазначається інформація щодо фактів вчинення корупційних або пов'язаних з корупцією правопорушень, інших порушень вимог Закону за наявності обгрунтованого переконання заявника)

З яких джерел надійшла інформація _____

2

(Зазначаються відомості щодо джерел одержання інформації заявником (наприклад, заявник виступав однією із сторін відповідного правопорушення, є свідком правопорушення або дізнався від третіх осіб тощо))

Хто ще може знати про факт вчинення правопорушення _____

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 спеціально уповноважених суб'єктів у сфері протидії корупції, суду, інших органів)

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 _____

_____ 20__ рік _____

(час повідомлення)

(дата повідомлення)

(підпис)

(прізвище, ініціали)