Додаток 2

ЗАТВЕРДЖЕНО

рішення Вараської міської ради \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 року №\_\_\_\_\_\_\_

**Форма заяви про відсутність у діях представників**

**громадських об’єднань конфлікту інтересів**

 Вараській міській раді

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ПІБ представника ГО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (назва ГО)

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(телефон)

ЗАЯВА

 Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ПІП) під час здійснення повноважень члена конкурсної комісії для проведення конкурсу з відбору незалежних членів наглядової ради комунального некомерційного підприємства Вараської міської ради «Вараська багатопрофільна лікарня» зобов’язуюся дотримуватись вимог Закону України «Про запобігання корупції», зокрема, зобов’язуюся утримуватися від участі у голосуванні конкурсної комісії щодо члена наглядової ради, стосовно якого у мене може бути наявний конфлікт інтересів.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (підпис) (ім’я, прізвище)

Міський голова Олександр МЕНЗУЛ