*Додаток 2*

*до Пам’ятки членів Комісії з питань перерозподілу видатків установ, підпорядкованих Департаменту соціальної та ветеранської політики виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації), у разі виникнення конфлікту інтересів*

**Рекомендована форма повідомлення**

**членів Комісії з питань перерозподілу видатків установ, підпорядкованих Департаменту соціальної та ветеранської політики виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації), про відсутність конфлікту інтересів**

Будучи ознайомлений з вимогами з нормами статті 28 та частини другої
ст. 35-1 Закону України “Про запобігання корупції щодо запобігання та врегулювання конфлікту інтересів при входженні до складу Комісії, повідомляю про відсутність у мене конфлікту інтересів у зв’язку з виконанням повноважень члена з питань перерозподілу видатків установ, підпорядкованих Департаменту соціальної та ветеранської політики виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № з/п | власне ім’я ПРІЗВИЩЕ члена Комісії | Дата | Підпис |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |