*Додаток 2*

*до Пам’ятки щодо порядку дій членів Комісії про надання матеріальної допомоги на часткову компенсацію за придбаний автомобіль киянам-особам з інвалідністю I та II групи, які внаслідок поранення та/або каліцтва одержаного під час участі у заходах необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією російської федерації проти України отримали ушкодження, що призвели до необоротної втрати верхніх та/або нижніх кінцівок (їх частини), у разі виникнення конфлікту інтересів*

**Рекомендована форма повідомлення**

**членів Комісії про надання матеріальної допомоги на часткову компенсацію за придбаний автомобіль киянам-особам з інвалідністю I та II групи, які внаслідок поранення та/або каліцтва одержаного під час участі у заходах необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією російської федерації проти України отримали ушкодження, що призвели до необоротної втрати верхніх та/або нижніх кінцівок (їх частини), 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 Комісії під час розгляду питань про надання матеріальної допомоги на часткову компенсацію за придбаний автомобіль киянам-особам з інвалідністю I та II групи, які внаслідок поранення та/або каліцтва одержаного під час участі у заходах необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією російської федерації проти України отримали ушкодження, що призвели до необоротної втрати верхніх та/або нижніх кінцівок (їх частини)

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

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