**Шаблон повідомлення викривача**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | П.І.Б. викривача\*\* |  |
| 2. | Номер телефону\*\* |  |
| 3. | Електрона пошта\*\*  |  |
| 4. | Поштова адреса\*\*  |  |
| 5. | Надаю/не надаю згоду на обробку моїх персональних даних\*\* |  |
| 6. | Надаю інформацію анонімно |  |
| 7. | Інформація про особу яка на Вашу думку вчинила корупційне або пов’язане з корупцією правопорушення\*\* **(обов’язково вказати П.І.Б. порушника)** |  |
| 8. | Посадова особа\*\*  | Керівник, заступник керівника територіального управління БЕБ Працівник, який має спеціальне звання (детектив, аналітик, оперуповноважений) БЕБДержавний службовець БЕБІнший працівник БЕБ**(необхідне підкреслити)** |
| 9. | Фактичні дані, що підтверджують можливе вчинення корупційного або пов’язаного з корупцією правопорушення, інших порушень Закону України «Про запобігання корупції», які можуть бути перевірені |  |
| 10. | Порушене питання\*\* | Прийняття пропозиції, обіцянки або одержання неправомірної вигодиНедотримання обмеження щодо одержання подарунківНедотримання обмеження щодо сумісництва та суміщення з іншими видами діяльностіПорушення вимог щодо запобігання та врегулювання конфлікту інтересівПорушення правил етичної поведінкиПорушення вимог щодо фінансового контролюПорушення вимог щодо прозорості та доступу до інформаціїНедотримання обмежень щодо спільної роботи близьких осібНедотримання обмежень щодо використання службових повноважень чи свого становищаПорушення прав та гарантій захисту викривача**(необхідне підкреслити)** |
| 11. | Місце вчинення порушення\*\* |  |
| 12. | Дата та час вчиненого правопорушення\*\* |  |
| 13. | Обставини правопорушення |  |
| 14. | Перелік підтверджуючих матеріалів  |  |
| 15. | Надана Вами інформація пов’язана з \*\*: | Трудовою діяльністюПрофесійною діяльністюГосподарською діяльністюГромадською діяльністюСлужбовою діяльністюУчастю у передбачених законодавством процедурах, які є обов’язковими до початку вищезгаданих видів діяльності**(необхідне підкреслити)** |
| 16. | Чи маєте Ви переконання у достовірності наданої інформації\*\* | Так, маю/ні, не маю**(необхідне підкреслити)** |
| 17. | Ознайомлений(на) з інформацією щодо вимог до повідомлення про порушення вимог Закону України «Про запобігання корупції» та порядком їх розгляду \*\* | Так/ні **(необхідне підкреслити)** |

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

***обов’язкове для заповнення.***