**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 у Київській області; * Працівник, який має спеціальне звання (детектив, аналітик, оперуповноважений); Територіального управління БЕБ у Київській області; * Державний службовець Територіального управління БЕБ у Київській області; * Інший працівник Територіального управління БЕБ у Київській області.   **(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 вигоди; * Недотримання обмеження щодо одержання подарунків; * Недотримання обмеження щодо сумісництва та суміщення з іншими видами діяльності; * Порушення вимог щодо запобігання та врегулювання конфлікту інтересів; * Порушення правил етичної поведінки * Порушення вимог щодо фінансового контролю; * Порушення вимог щодо прозорості та доступу до інформації; * Недотримання обмежень щодо спільної роботи близьких осіб; * Недотримання обмежень щодо використання службових повноважень чи свого становища; * Порушення 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 діяльністю; * Професійною діяльністю; * Господарською діяльністю; * Громадською діяльністю; * Службовою діяльністю; * Участю 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.***