**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.***