

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к Порядку информирования  
представителя работодателя  
работниками ГКУ СО «ГУСЗН  
Центрального округа» о случаях  
склонения их к совершению  
коррупционных правонарушений

Руководителю ГКУ СО «ГУСЗН  
Центрального округа»

---

от \_\_\_\_\_  
(должность и наименование учреждения )

---

\_\_\_\_\_ (место жительства, телефон работника учреждения)

ИНФОРМАЦИЯ

представителю работодателя работниками ГКУ СО «ГУСЗН Центрального  
округа», о случаях склонения их к совершению коррупционных  
правонарушений

\_\_\_\_\_ (сведения о коррупционных правонарушениях, которые

\_\_\_\_\_ должен был бы совершить работник по просьбе

\_\_\_\_\_ обратившихся лиц \*)

---

\_\_\_\_\_ (дата, подпись, инициалы и фамилия)

не указывается информация, касающаяся персональных данных третьих лиц.