

ЗРАЗОК

заяви про наявність конфлікту інтересів під час участі у розгляді, підготовці та прийнятті рішень Скалатською міською радою

Постійна депутатська комісія
Скалатської міської ради з питань прав людини, законності,
правопорядку, депутатської діяльності,
регламенту та етики

Скалатська міська рада/Міський голова
(для членів інших колегіальних органів)

Або: Національне агентство з питань запобігання корупції
Міського голови (секретаря, депутата Скалатської міської ради VII скликання,
члена іншого колегіального органу)
(П.І.Б.)

ЗАЯВА

Під час _____ (зазначається подія чи обставини, за яких депутату стало відомо про наявність питання, що може викликати конфлікт інтересів: одержання порядку денного пленарного засідання, участь у засіданні постійної комісії, членом якої є цей депутат, тощо)

мені стало відомо, що міською радою (іншим органом) _____ (розглядається, готується чи приймається)

рішення з питання щодо _____ (описується суть чи робоча назва питання, проект якого розглядається, готується чи рішення щодо якого приймається)

Повідомляю, що я вбачаю ознаки конфлікту інтересів у своїй участі у вирішенні цього питання _____ по _____ суті, _____ оскільки

_____ (описуються обставини, які викликають конфлікт інтересів у особи у зв'язку із рішенням, яке розглядає, готує чи затверджує рада)

На підставі вищенаведеного, відповідно до статей 28, 35 Закону України «Про запобігання корупції», керуючись статтею 591 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні»

прошу:

1.Прийняти цю заяву до відома та проголосити її до початку розгляду питання _____, під час пленарного засідання міської ради (засідання іншого колегіального органу) № _____ від _____.

2.У встановлені законодавством терміни надати роз'яснення щодо моєї можливості у подальшому брати участь у розгляді, підготовці та прийнятті відповідного рішення із зазначеного питання.

3.Врегулювання конфлікту інтересів буду здійснювати шляхом неучасті у голосуванні (інше – вказати спосіб врегулювання конфлікту інтересів для членів інших колегіальних органів ради та посадових осіб).

_____ 20 _____ р.
(дата) (підпис) (П.І.Б.)

**Юрисконсульт
Скалатської міської ради**

Христина Голик

Секретар ради

Софія Магмет

ЖУРНАЛ
реєстрації заяв про конфлікт інтересів

№	Дата надходження	Звідки одержано, дата, номер	Короткий зміст заяви	Резолюція, строк виконання	Примітка

Юрисконсульт
Скалатської міської ради

Христина Голик

Секретар ради

Софія Магмет