

Додаток 1  
до Порядку організації заходів із  
запобігання та врегулювання конфлікту  
інтересів у Міністерстві охорони здоров'я  
України  
(пункт 1 розділу IV)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(найменування посади безпосереднього керівника)

\_\_\_\_\_  
(Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(найменування посади особи, яка повідомляє)

\_\_\_\_\_  
(Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

### **Повідомлення про реальний/потенційний конфлікт інтересів**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(стисло викладаються ситуація та/або обставини, коли виник реальний/потенційний конфлікт інтересів, суть  
приватного інтересу, що

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
впливає на об'єктивність прийняття рішення (рішень), а також зазначається, чи вчинялися дії та чи приймалися  
рішення в умовах реального конфлікту інтересів)

Відмітка про наявність додатків

\_\_\_\_\_  
(дата повідомлення) 20\_\_ року

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

\_\_\_\_\_