

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)  
\_\_\_\_\_  
должностного лица)  
ОТ \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность работника,  
\_\_\_\_\_  
структурное подразделение, контактный телефон)

**Уведомление  
работодателя работниками, замещающими отдельные должности на основании  
трудовых договоров в организациях, созданных для выполнения задач,  
поставленных перед Федеральной службой по надзору в сфере образования и  
науки, о возникновении личной заинтересованности при исполнении  
должностных обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту  
интересов**

Уведомляю о том, что:

1. \_\_\_\_\_  
(описание ситуации, при которой личная заинтересованность (прямая или косвенная) работника  
\_\_\_\_\_  
организации при исполнении должностных обязанностей приводит или может привести к конфликту интересов)
2. \_\_\_\_\_  
(описание должностных обязанностей, на исполнение которых может негативно повлиять либо  
\_\_\_\_\_  
негативно влияет личная заинтересованность)
3. \_\_\_\_\_  
(предложения по урегулированию конфликта интересов)
4. \_\_\_\_\_  
(дополнительные сведения)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Регистрационный номер в журнале  
регистрации уведомлений работодателя  
работниками, замещающими отдельные  
должности на основании трудовых договоров,  
о возникновении личной заинтересованности при исполнении

должностных обязанностей которая приводит  
или может привести к конфликту интересов \_\_\_\_\_

Дата регистрации уведомления «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

---

*(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность и подпись лица,  
зарегистрировавшего уведомление)*