

# Форма повідомлення про корупцію

П.І.Б. заявника

Місце роботи, посада / соціальний стан

Працівник МЦШР ДСНС України

Відомості для листування / зворотнього зв'язку:

Поштова адреса	Контактний телефон	Електронна адреса

Інформація про порушення Закону України «Про запобігання корупції»  
Прізвище, ім'я, по батькові

(особа, яка вчинила корупційне або пов'язане з корупцією правопорушення (група осіб))

Місце роботи, посада

Обставини вчинення правопорушення

значається інформація щодо фактів вчинення корупційних або пов'язаних з корупцією правопорушень, інших порушень вимог Закону України "Про запобігання корупції" за наявності обґрунтованого переконання заявника/викривача)

З яких джерел надійшла інформація

(азначаються відомості щодо джерел одержання інформації заявником/викривачем (наприклад, заявник є однією із сторін відповідного правопорушення, є свідком правопорушення або дізнався від третіх осіб тощо)

Хто ще може знати про факт вчинення  
правопорушення Прізвище, ім'я, по батькові

Адреса та контактний номер телефону

Яким чином інформація може бути підтверджена

Можливість надати докази/документи

Які дії вже були виконані

(звернення до спеціально уповноважених суб'єктів у сфері протидії корупції, суду, інших органів)

Визначення інших учасників правопорушення та їх контактна інформація (за наявності):

Прізвище, ім'я, по батькові

Місце роботи

Адреса та контактний номер телефону