Виконавчий комітет  
Павлоградської міської ради

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ПІП) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(організація, яку представляє)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (контактний номер телефону)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(електронна адреса)

**ЗАЯВА**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ПІБ), прошу допустити мене до участі у конкурсі на зайняття посади керівника комунального некомерційного підприємства «Павлоградська лікарня інтенсивного лікування» Павлоградської міської ради як члена конкурсної комісії, утвореної для його проведення.

Повідомляю про свою неупередженість та об’єктивність під час виконання обов’язків члена конкурсної комісії, а також підтверджую відсутність у мене особистих, майнових чи інших інтересів, які можуть або потенційно можуть вплинути на прийняття рішень та спричинити виникнення конфлікту інтересів у зв’язку з виконанням мною повноважень у складі зазначеної конкурсної комісії. Зобов’язуюся дотримуватися вимог Закону України «Про запобігання корупції» та інших нормативно-правових актів у сфері запобігання та врегулювання конфлікту інтересів, діяти виключно в межах та у спосіб, визначені законодавством України, та забезпечувати дотримання принципів неупередженості, об’єктивності й доброчесності при здійсненні повноважень члена конкурсної комісії.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Дата) (Підпис) (ПІП)