

В государственное бюджетное учреждение
социального обслуживания Краснодарского
края «Армавирский реабилитационный
центр для лиц с умственной отсталостью»

(фамилия, имя, отчество полностью
(при наличии) гражданина;

фамилия, имя, отчество полностью
(при наличии) лица,
представляющего организацию)

(место жительства, телефон;
адрес организации, телефон)

О Б Р А Щ Е Н И Е

гражданина, представителя организации по фактам коррупционных правонарушений

Сообщаю, что:

1. _____
(Ф.И.О. работника ГБУ СО КК «Армавирский РЦ»)

2. _____

(описание обстоятельств, при которых заявителю стало известно о случаях совершения коррупционных правонарушений гражданским служащим или руководителем подведомственной организации)

3. _____
(подробные сведения о коррупционных правонарушениях, которые совершил гражданский служащий или руководитель подведомственной организации)

4. _____
(материалы, подтверждающие изложенные в обращении сведения (при наличии))

(дата)

(подпись, инициалы и фамилия)