

Додаток
до Порядку організації роботи в
Пенсійному фонді України та його
органах з повідомленнями про
корупцію
(пункт 5 розділу II)

**Форма
повідомлення про корупцію**

**Спосіб отримання
повідомлення:** _____

(зазначається спосіб отримання повідомлення (засобами телефонного зв'язку, під час проведення особистого прийому громадян або безпосередньо працівнику уповноваженого підрозділу, Голові правління Пенсійного фонду України (начальнику головного управління Пенсійного фонду України))

Відомості про викривача*:

Власне ім'я, прізвище та по батькові (за наявності): _____

Найменування посади: _____

Місце роботи: _____

Джерело отримання інформації**:

(зазначаються відомості, у зв'язку з чим стала відома інформація (трудова, професійна, господарська, громадська, наукова діяльність, проходження служби чи навчання або участь у передбачених законодавством процедурах, які є обов'язковими для такої діяльності)

Контактна інформація:

Адреса для
листування
(за наявності): _____

Адреса електронної
пошти (за
наявності): _____

Контактний телефон
(за наявності): _____



Касьянов Олександр Олександрович

КНЕДП ДПС

F8A00B1F93753C171A9F752E7C9D16F38E3E6557368D2782F1A85EB6BEAA1C3100

16.07.2024

Пенсійний фонд України



16.07.2024 222/13-16

Хто вчинив
правопорушення**:

Про яке порушення
повідомив
викривач**:

(вказується тип правопорушення: кримінальні корупційні правопорушення, передбачені Кримінальним кодексом України; правопорушення, пов'язані з корупцією, передбачені Кодексом України про адміністративні правопорушення; інші порушення Закону України "Про запобігання корупції")

Фактичні дані, що підтверджують можливе вчинення корупційного або пов'язаного з корупцією правопорушення, іншого порушення Закону України "Про запобігання корупції"**:

(зазначається інформація про обставини правопорушення, дата, місце і час його вчинення, особу, яка вчинила можливе правопорушення)

Яким чином інформація може бути підтверджена:

Можливість надати докази / документи:

(час повідомлення)

_____ 20__ року

(дата повідомлення)

(підпис)

(посада працівника, який прийняв повідомлення, власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

*за бажанням викривача його повідомлення може бути анонімним (у такому разі зазначається “Анонімно”)

**заповнюється обов’язково
