

Зобов'язання щодо обмеження спільної роботи близьких осіб

Я, _____
(прізвище, ім'я, та по батькові)

займаючи посаду _____

(зазначається посада та повністю назва структурного підрозділу)

та відповідно до статті 27 Закону України «Про запобігання корупції» (далі – Закон) **повідомляю**, що станом на _____ в головному управлінні Пенсійного фонду України в Хмельницькій області **працюють/не працюють** (потрібне підкреслити) **такі мені близькі особи, визначені ч.1 ст.1 Закону:**

№з/п	ПІБ близької особи	Статус близької особи	Посада, яку займає близька особа	Примітка

Відповідно до абз.4 та 16 ч.1 ст.1 Закону:

Блиькими особами є члени сім'ї, суб'єкта, зазначеного у частині першій статті 3 цього Закону, а також чоловік, дружина, батько, мати, вітчим, мачуха, син, дочка, пасинок, падчерка, рідний та двоюрідний брат, рідна та двоюрідна сестра, рідний брат сестра дружини (чоловіка), племінник, племінниця, рідний дядько, рідна тітка, дід, баба, прадід, прабаба, внук, внучка, правнук, правнучка, зять, невістка, тесть, теща, свекор, свекруха, батько та мати дружини (чоловіка) сина (дочки), усиновлювач чи усиновлений, опікун чи піклувальник, особа, яка перебуває під опікою або піклуванням зазначеного суб'єкта.

Члени сім'ї:

- особа, яка перебуває у шлюбі із суб'єктом, зазначеним у частині першій статті 3 Закону, та діти зазначеного суб'єкта до досягнення ними повноліття – незалежно від спільного проживання із суб'єктом;

- будь – які особи, які спільно проживають, пов'язані спільним побутом, мають права та обов'язки із суб'єктом, зазначеним у частині першій статті 3 цього Закону (крім осіб, взаємні права та обов'язки яких не мають характеру сімейних), у тому числі особи, які спільно проживають, але не перебувають у шлюбі.

Примітка! У разі працевлаштування в головне управління Пенсійного фонду України в Хмельницькій області близьких мені осіб, або зміни посади у працюючих близьких осіб, зобов'язуюсь протягом 3 днів повідомити про це керівника органу та сектор з питань запобігання та виявлення корупції головного управління.

(дата)

(підпис)

(ПІБ)