|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | |  | «ПРИЛОЖЕНИЕ № 2  к стандарту финансового контроля  СФК 1  «Общие правила проведения контрольного мероприятия», | |

ПРИМЕРНАЯ ФОРМА

уведомления об отсутствии обстоятельств, которые могут привести к возникновению конфликта интересов при проведении контрольного мероприятия

«

Председателю

Контрольно-счётной палаты города Судака Республики Крым

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

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество работника)

Уведомление

об отсутствии обстоятельств, которые могут привести к возникновению конфликта интересов при проведении контрольного мероприятия

Подтверждаю, что проведение мною контрольного мероприятия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование объекта, вопроса и срока проведения контрольного мероприятия)

не повлечёт за собой конфликта интересов и иных препятствий для осуществления контрольного мероприятия.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (ФИО работника)

»