

Затверджено
рішенням міської ради
від _____ року № _____

До Калуської міської ради

Заява

**члена Конкурсної комісії - представника організації про відсутність
реального та/або потенційного конфлікту інтересів**

Я, _____
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

(представник організації (назва))

повідомляю про відсутність реального або потенційного конфлікту інтересів при виконанні обов'язків члена конкурсної комісії з обрання членів наглядової ради комунального некомерційного підприємства «Центральна районна лікарня» та зобов'язуюсь утриматись від участі у голосуванні конкурсної комісії щодо члена наглядової ради КНП «Центральна районна лікарня Калуської міської ради», стосовно якого буде наявний конфлікт інтересів.

«___» _____ р. _____
(підпис) (власне ім'я та прізвище)

Секретар міської ради

Віктор ГІЛЬТАЙЧУК