

Davlat soliq xizmati organlarida
manfaatlar to'qnashuvining oldini
olish bo'yicha nizomga
1-ilova

_____ ga
bevosita rahbarning F.I.O. to'liq
_____ dan
lavozimi, F.I.O. to'liq
_____ aloqa telefon raqami

**Manfaatlar to'qnashuvining kelib chiqishi ehtimoli haqida
X A B A R N O M A**

Tashkilotning 20 ____-yil ____ - _____ dagi _____ – son buyrug'iga
asosan _____ men,

(F.I.O. lavozimi)

sizga manfaatlar to'qnashuvining kelib chiqish ehtimoli haqida quyidagilarni
xabar qilaman: _____

(Shaxsiy manfaatlar (to'g'ridan-to'g'ri yoki bilvosita) xizmat vazifalarini bajarishiga ta'sir qilayotgan
yoki ta'sir qilishi mumkin bo'lgan va xodimning shaxsiy manfaati bilan soliq xizmati organlariga zid
kelishi mumkin bo'lgan vaziyatni tasvirlaydi).

(F.I.O.)

(imzo)

(sana)

Xodimning bevosita rahbari tomonidan to'ldiriladi

Manfaatlar to'qnashuvini tartibga solish uchun quyidagi choralar taklif
qilinadi: _____

(manfaatlar to'qnashuvini tartibga solish uchun ko'rilgan choralar ko'rsatiladi)

(rahbarning F.I.O)

(imzo)

(sana)