В Фонд социального страхования Российской Федерации

от _____

(Ф.И.О. гражданина; Наименование организации, Ф.И.О. лица, представляющего организацию)

_____

_____

_____

(место жительства, телефон; адрес организации, телефон)

_____

О Б Р А Щ Е Н И Е

гражданина, представителя организации по фактам коррупционных правонарушений

Сообщаю, что:

1. _____

(Ф.И.О. работника Фонда или руководителя подведомственной организации)

2._____

(описание обстоятельств, при которых заявителю стало известно о случаях совершения коррупционных правонарушений работником Фонда или руководителем подведомственной организации)

3. _____

(подробные сведения о коррупционных правонарушениях, которые совершил работник Фонда или руководитель подведомственной организации)

_____

_____

_____

_____

4. _____

(материалы, подтверждающие Ваше обращение, при наличии)

_____

_____

_____ _____

(дата) (подпись, инициалы и фамилия)