

**Министерство семейной, демографической политики
и социального благополучия Ульяновской области**

от _____

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

(место жительства, телефон гражданина; адрес и телефон организации)

О Б Р А Щ Е Н И Е

гражданина или организации по фактам коррупционных правонарушений

Сообщаю, что:

(Ф.И.О. работника Министерства, подведомственного учреждения)

(описание обстоятельств, при которых заявителю стало известно о случаях совершения коррупционных

правонарушений работником Министерства, подведомственного учреждения)

(подробные сведения о коррупционных правонарушениях, которые совершил работник
Министерства, подведомственного учреждения)

(материалы, подтверждающие обращение, при их наличии)

(подпись, инициалы и фамилия)

(дата)