**Форма для актуализации сведений (о родственниках и свойственниках), содержащихся в анкетах, представляемых при назначении на муниципальные должности, должности муниципальной службы Томской области**

**в целях выявления возможного конфликта интересов**

*(подпункт 1.15 пункта 5 Распоряжения Администрации Томской области*

*от 18 мая 2018 г. №324-ра «Об утверждении региональной программы противодействия коррупции*

*в Томской области на 2018-2023 годы»*

**по состоянию на «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г.**

***(заполняется и предоставляется в случае наличия либо изменения сведений***

***о родственниках и свойственниках)***

|  |  |
| --- | --- |
| 1.Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 2. Должность, наименование структурного подразделения |  |

3. Ваши близкие родственники (отец, мать, братья, сестры и дети), а также супруга (супруг), в том числе бывшая (бывший) в отношении умерших указывается дата смерти)

*Если родственники изменяли фамилию, имя, отчество, то необходимо указать их прежние фамилию, имя, отчество.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Степень родства | Фамилия, имя, отчество | Год, число, месяц и место рождения | Место работы (наименование и адрес организации), должность | Домашний адрес (адрес регистрации, фактического проживания) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

4. Ваши свойственники (супруги братьев и сестер, братья и сестры супругов) (в отношении умерших указывается дата смерти)

*Если свойственники изменяли фамилию, имя, отчество, то необходимо указать их прежние фамилию, имя, отчество.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Степень родства | Фамилия, имя, отчество | Год, число, месяц и место рождения | Место работы (наименование и адрес организации), должность | Домашний адрес (адрес регистрации, фактического проживания) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (расшифровка подписи заявителя)