**ФОРМА**

**представления руководителем заказчика, членами комиссии,
руководителем контрактной службы ГБУСОН РО «Центр реабилитации и абилитации «Добродея» информации, предусмотренной**

**пунктом 9 части 1 статьи 31Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ**

В соответствии с пунктом 9 части 1 статьи 31 Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд», предоставляю информацию о своих супруге, близких родственниках по прямой восходящей и нисходящей линиям, усыновителях, усыновленных, предусмотренную..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество(в том числе прежние, если фамилия, имя, отчество были изменены) | Степень родства или свойства(супруг/супруга, мать, отец, сын, дочь, дедушка, бабушка, внук, внучка, брат, сестра, неполнородный (общий(-ая) отец/мать) брат, неполнородная (общий(-ая) отец/мать) сестра, усыновитель, усыновленный). |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Настоящим даю согласие на обработку персональных данных, а также их использование в целях выявления конфликта интересов.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность) (подпись) (ФИО)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата)