Управляющему Отделением Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Самарской области

Е.Н. Кривошеевой

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ФИО, адрес, контактный телефон

(От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Наименование юридического лица, ОГРН, ИНН, адрес

**Обращение**

Сообщаю, что:

1)

(описание обстоятельств, при которых стало известно о возможных

коррупционных проявлениях в деятельности ОСФР по Самарской области

2)

(подробные сведения о коррупционных нарушениях, которые

совершил работник ОСФР по Самарской области)

3)

(способ и обстоятельства коррупционного правонарушения

(вымогательство взятки, вознаграждения в иной

материальной форме, злоупотребление полномочиями и служебным

положением и т.д.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (дата, подпись заявителя с расшифровкой) | | |
|  |  |  |
| (дата, подпись лица, имеющего право действовать от имени юридического лица без доверенности) | | |