

- інших питань, що впливають з діяльності органу влади.

У зв'язку з цим просимо заповнити наведені нижче форми, у яких надати інформацію про можливі чинники корупційних ризиків:

- для нормативно-правових актів, що регулюють діяльність ДУ ТМО

| № п/п | Назва, дата та номер нормативно-правового акта, який містить чинник корупційного ризику | Опис положення, яке може бути чинником корупційного ризику | Можливі шляхи усунення чинника корупційного ризику |
|--------------|--|---|---|
| 1. | | | |

- для організаційно-управлінській діяльності ТМО

| № п/п | Назва складової організаційно-управлінської діяльності | Етап складової | Опис чинника корупційного ризику | Можливі шляхи усунення чинника корупційного ризику |
|--------------|---|-----------------------|---|---|
| 1. | | | | |

Заповнені з пропозиціями форми, а також іншу інформацію, пов'язану з проведенням оцінки корупційних ризиків у діяльності ДУ ТМО, прохання надсилати на електронну адресу: www.health.mvs.gov.ua/ternopil приміткою «Оцінка корупційних ризиків».