Главному врачу федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Смоленск)

А.В. Овсянкину

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., должность (профессия), телефон)

**Уведомление**

**о получении подарка, полученного работником в связи с протокольными мероприятиями, служебными командировками и другими официальными мероприятиями**

# Извещаю о получении

(дата получения)

(наименование протокольного мероприятия, служебной командировки, другого официального мероприятия, место и дата проведения)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеподарка | Характеристика подарка,его описание | Количествопредметов | Стоимостьв рублях \* |
| 1. |  | 1 | неизвестна |
| Итого | - | 1 | неизвестна |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Приложение:  | на  | листах. |
| (наименование документа) |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Лицо, представившееуведомление  |  “  | ”  | 20  | г. |
| (подпись) | (расшифровка подписи) |  |  |  |
| Лицо, принявшееуведомление  |  “  | ”  | 20  | г. |
| (подпись) | (расшифровка подписи) |  |  |  |

# Регистрационный номер в журнале регистрации уведомлений 1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| “  | ”  | 20  | г. |

\* Заполняется при наличии документов, подтверждающих стоимость подарка.