**Aloqadar shaxslarning ehtimoliy manfaatlar
toʻqnashuvi toʻgʻrisidagi deklaratsiyasining**

**NAMUNAVIY SHAKLI**

Men \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ushbu deklaratsiyada aloqador shaxs

 (familiyasi, ismi va sharifi)

sifatida oʻzim va xodim (ishga kirayotgan nomzodning) ehtimoliy manfaatlar toʻqnashuviga oid quyidagi maʼlumotlarni maʼlum qilaman:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Xodimga aloqador jismoniy shaxsning shaxsiy identifikatsiya raqami (JSHSHIR) |  |
| 2. | Xodimga aloqador yuridik shaxsning nomi |  |
| 3. | Xodimga aloqador soliq toʻlovchining identifikatsiya raqami (STIR) |  |
| 4. | Xodimning F.I.O. va lavozimi |  |
| 5. | Jismoniy shaxsning xodim bilan qarindoshligi toʻgʻrisidagi maʼlumotlar (*ota-onalar, aka-ukalar, opa-singillar, oʻgʻillar, qizlar, er-xotinlar, shuningdek er-xotinlarning ota-onalari, aka-ukalari, opa-singillari va farzandlari)* |  |
| 6. | Yuridik shaxsning xodim bilan aloqadorligi toʻgʻrisidagi maʼlumotlar (*xodim va uning uning yaqin qarindoshlari qaysi yuridik shaxsning ustav fondi (ustav kapitali) aksiyalariga yoki ulushlariga egalik qilsa yoxud unda boshqaruv organining rahbari yoki aʼzosi boʻlsa, oʻsha yuridik shaxs*) |  |

 Aloqador shaxs *Shaxsiy imzo yoki elektron \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *raqamli imzosi* (Xodimning F.I.O.)
 Toʻldirilgan sana 20\_\_\_-yil \_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ehtimoliy manfaatlar toʻqnashuvi aniqlangan holatlar Manfaatlar toʻqnashuvini hisobga olish reyestrida roʻyxatga olingan sanasi va raqami:
20\_\_\_-yil \_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; reyestr raqami \_\_\_\_\_\_-son.