

Viešosios įstaigos Respublikinės Vilniaus psichiatrijos ligoninės viešųjų ir privačių interesų derinimo ir kontrolės vykdymo tvarkos aprašo  
4 priedas

**(Pranešimo apie nusišalinimą forma)**

---

*(nusišalinančiojo vardas, pavardė, skyriaus, kuriame dirba pavadinimas, pareigos, tel.)*

---

*(nusišalinimą priimančio asmens pareigos, vardas, pavardė)*

**PRANEŠIMAS APIE NUSIŠALINIMĄ**

20\_\_-\_\_-\_\_ Nr.\_\_\_\_\_  
(data)

Aš, \_\_\_\_\_,  
*(vardas, pavardė)*

nusišalinu nuo dalyvavimo komisijoje / sprendimo / pavedimo / pasiūlymo / skundo ar prašymo nagrinėjimo / kita

---

*(komisijos, sprendimo priėmimo procedūros, pavedimo, pasiūlymo, skundo pavadinimas)*

rengimo, svarstymo, nagrinėjimo ar priėmimo procedūros, nes mano dalyvavimas rengiant, svarstant, nagrinėjant ar priimant šį sprendimą / pasiūlymą / vykdant pavedimą ar dalyvavimas posėdyje gali sukelti interesų konfliktą.

Nusišalinimo priežastys:

---

---

---

---

*(vardas, pavardė, parašas)*

---