**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(ārstniecības iestādes nosaukums)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(ārstniecības iestādes kods)*

**Apliecinājums par iekšējās kontroles sistēmu korupcijas un interešu konflikta riska novēršanai**

Ar šo apliecinu, ka **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

*(ārstniecības iestādes nosaukums)*

ir ieviesta iekšējās kontroles sistēma korupcijas un interešu konflikta riska novēršanai.

20\_\_\_.gada \_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(iestādes vadītāja vārds, uzvārds, paraksts)*