

Số: /BB-NYKL

Hòa Bình, ngày

tháng 01 năm 2024

**BIÊN BẢN**  
**CÔNG KHAI NIÊM YẾT KẾT LUẬN XÁC MINH TÀI SẢN THU NHẬP**

Hôm nay, vào lúc giờ 08 giờ 00 phút ngày ../01/2024, tại.....

**I . Thành phần**

**1. Đại diện .....**

- Ông/bà....., chức vụ

- Ông/bà....., chức vụ

**2. Đại diện Công đoàn cơ sở .....**

- Ông/bà....., chức vụ

- Ông/bà....., chức vụ

**3. Người được kết luận xác minh tài sản, thu nhập**

- Ông/bà....., chức vụ

- Ông/bà....., chức vụ

**II. Nội dung:**

Thực hiện Kết luận số .....KL/TTr ngày ../01/2024 của Thanh tra tỉnh Hòa Bình về xác minh tài sản, thu nhập đối với ông/bà ....., ... .. tỉnh Hòa Bình.

Đại diện Lãnh đạo cơ quan, Công đoàn cơ sở ..... tiến hành niêm yết công khai Kết luận số .....KL/TTr ngày ../01/2024 của Thanh tra tỉnh Hòa Bình về xác minh tài sản, thu nhập đối với ông/bà ....., ... .. tỉnh Hòa Bình, theo quy định, cụ thể:

**1. Địa điểm công khai:** Dán trực tiếp tại Bảng tin chính .....

**2. Thời gian công khai:** 15 ngày, bắt đầu từ 08 giờ 00 phút ngày ../01/2024 đến hết 17 giờ 00 phút ngày ../01/2024.

**3. Số lượng kết luận được công khai:** 0..... bản (Kết luận số và Kết luận số...)

**4. Yêu cầu**

- Công chức, viên chức, người lao động trong cơ quan khi nghiên cứu, xem xét kết luận thanh tra cần bảo quản, giữ gìn nguyên vẹn Kết luận xác minh trong thời gian niêm yết tại đơn vị. Không được xóa, xé bỏ hoặc có các hành vi khác liên quan đến tính nguyên vẹn của kết luận xác minh tài sản thu nhập của Thanh tra tỉnh.

- Cán bộ, viên chức nếu có phản ánh đến nội dung kết luận xác minh có thể trực tiếp gặp, trao đổi phản ánh về tập thể Ban Giám hiệu, Công đoàn

Trường..... . Gửi các phản ánh về Thanh tra tỉnh qua địa chỉ hòm thư điện tử của Phòng Thanh tra Giải quyết khiếu nại, tố cáo 3, Thanh tra tỉnh: [phongtt3@hoabinh.gov.vn](mailto:phongtt3@hoabinh.gov.vn) (Thanh tra tỉnh cam kết giữ bí mật về thông tin người phản ánh theo Luật định).

Mọi thông tin, phản ánh xin liên hệ ông Đinh Mạnh Hùng, Phó trưởng phòng Thanh tra Giải quyết khiếu nại, tố cáo 3, Thanh tra tỉnh Hòa Bình, số điện thoại 0948.137.004.

Biên bản kết thúc lúc .... giờ .... phút cùng ngày, được đọc lại cho các thành phần tham dự cùng nghe và thống nhất ký tên./.

**ĐẠI DIỆN**  
**TRƯỜNG .....**

**ĐẠI DIỆN**  
**CÔNG ĐOÀN .....**

**NGƯỜI ĐƯỢC XÁC MINH**  
**TÀI SẢN, THU NHẬP**