

Приложение № 1.2. к Положению
о комиссии по урегулированию конфликтов интересов

Декларация конфликта интересов

Заявление

Перед заполнением настоящей декларации я ознакомился (лась) с Антикоррупционной политикой, Сводом правил служебного поведения и этики работников, Порядком уведомления работодателя о конфликте интересов, Положением о комиссии по урегулированию конфликтов интересов и о порядке предотвращения и урегулирования конфликтов интересов

(подпись работника)

Кому: (указывается ФИО и должность лица, ответственного за профилактику коррупционных правонарушений)	
От кого: (ФИО работника, заполнившего Декларацию)	
Должность:	
Контактный телефон:	
Дата заполнения:	
Декларация охватывает период времени	с _____ по _____

Настоящая декларация носит строго конфиденциальный характер (по заполнению) и предназначена исключительно для внутреннего пользования БУЗ ВО «Вашкинская ЦРБ». Содержание Декларации не подлежит раскрытию каким-либо третьим сторонам и не может быть использовано ими в каких-либо целях. Срок хранения данного документа составляет один год, после чего документ подлежит уничтожению.

При заполнении Декларации необходимо учесть, что все поставленные вопросы распространяются не только на работника, но и на родителей, его супругу (а), детей, родных и двоюродных братьев и сестер, а также братья, сестры, родители, дети супругов и супруги детей (далее – члены семьи).

Внимательно ознакомьтесь с приведенными ниже вопросами, на каждый из вопросов необходимо дать ответ «да» или «нет».

Ко всем ответам «да» необходимо дать разъяснения в месте, отведенном в конце Декларации.¹

1. Владеете ли Вы (члены Вашей семьи) ценными бумагами, акциями (долями участия, паями в уставных (складочных) капиталах организаций) или любыми другими финансовыми интересами:²

1.1. В компании, находящейся в деловых отношениях с ГАУЗ СО «Пышминская ЦРБ» (компаний-подрядчике и т.п.)? (да / нет) _____

1.2. В компании или организации, которая может быть заинтересована или ищет возможность построить деловые отношения с ГАУЗ СО «Пышминская ЦРБ» или ведет с ней переговоры? (да / нет) _____

1.3. В компании или организации, выступающей стороной в судебном разбирательстве с ГАУЗ СО «Пышминская ЦРБ»? (да / нет) _____

2. Если ответ на один из вышеперечисленных вопросов в отношении Вас является «да», то передали ли Вы имеющиеся ценные бумаги, акции (доли участия, пай в уставных (складочных) капиталах организаций) в доверительное управление в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации? Если Вы ответили на все вышеперечисленные вопросы – «нет», то в данном пункте ставится прочерк.

(да / нет) _____

3. Являетесь ли Вы или кто-либо из членов Вашей семьи членами органов управления (Совета директоров, Правления) или исполнительными руководителями (директорами, заместителями директоров т.п.), а также работниками, советниками, консультантами, агентами или доверенными лицами:³

3.1. В компании, находящейся в деловых отношениях с ГАУЗ СО «Пышминская ЦРБ»? (да / нет) _____

3.2. В компании, которая ищет возможность построить деловые отношения с ГАУЗ СО «Пышминская ЦРБ» (например, участвует в конкурсе или аукционе на право заключения государственного (муниципального) контракта)? (да / нет) _____

3.3. В компании, выступающей или предполагающей выступить стороной в судебном разбирательстве с ГАУЗ СО «Пышминская ЦРБ»? (да / нет) _____

4. Производили ли Вы какие-либо действия от лица ГАУЗ СО «Пышминская ЦРБ» (например, как лицо, утверждающее приемку выполненной работы, оформление или утверждение платежных документов и т.п.) в отношении организаций, в которых Вы или члены Вашей семьи имели финансовый интерес?

¹ Ответ «да» необязательно означает наличие конфликта интересов, но выявляет вопрос, заслуживающий дальнейшего рассмотрения представителем работодателя.

² При ответе «да» на какой-либо из вопросов данного пункта в заключительной части Декларации следует указать о ком идет речь (Вы или кто-либо из членов Вашей семьи).

³ При ответе «да» на какой-либо из вопросов данного пункта в заключительной части Декларации следует указать о ком идет речь (Вы или кто-либо из членов Вашей семьи) и кем указанное лицо является (членом органа управления (Совета директоров, Правления) или исполнительным руководителем (директором, заместителем директора т.п.), или работником, советником, консультантом, агентом или доверенным лицом).

(да / нет) _____

5. Получали ли Вы или члены Вашей семьи вознаграждения (подарки, денежное вознаграждение, ссуды, услуги, оплату развлечений, отдыха, транспортных расходов и иные вознаграждения) от физических и/или юридических лиц, в отношении которых осуществляли отдельные функции? (да / нет) _____

6. Раскрывали ли Вы в своих личных интересах или в интересах членов Вашей семьи, в том числе финансовых, какому-либо лицу или компании какую-либо конфиденциальную информацию (планы, программы, финансовые данные и т.п.), ставшую Вам известной в работе или разработанную Вами для ГАУЗ СО «Пышминская ЦРБ» во время исполнения своих должностных обязанностей? (да / нет) _____

7. Раскрывали ли Вы в своих личных интересах или в интересах членов Вашей семьи, в том числе финансовых, какому-либо третьему физическому или юридическому лицу какую-либо иную связанную с ГАУЗ СО «Пышминская ЦРБ» информацию, ставшую Вам известной в связи с исполнением должностных обязанностей? (да / нет) _____

8. Раскрывали ли Вы иным лицам в своих личных интересах сведения о персональных данных, медицинской информации граждан, ставшими Вам известными в ходе исполнения своих должностных обязанностей? (да / нет) _____

9. Использовали ли Вы средства материально-технического и иного обеспечения, другое имущество ГАУЗ СО «Пышминская ЦРБ» (включая средства связи и доступ в Интернет), служебное время в целях, не связанных с исполнением должностных обязанностей? (да / нет) _____

10. Выполняете ли Вы иную оплачиваемую работу вне занятости в ГАУЗ СО «Пышминская ЦРБ», которая противоречит требованиям рабочего распорядка ГАУЗ СО «Пышминская ЦРБ» к служебному времени и ведет к использованию в выгоде третьей стороны ресурсов и информации, являющихся собственностью ГАУЗ СО «Пышминская ЦРБ»? (да / нет) _____

11. Работают ли члены Вашей семьи в ГАУЗ СО «Пышминская ЦРБ», в том числе под Вашим прямым руководством? (да / нет) _____

12. Работает ли в ГАУЗ СО «Пышминская ЦРБ» какой-либо член Вашей семьи на должности, которая позволяет оказывать влияние на оценку эффективности Вашей работы? (да / нет) _____

13. Оказывали ли Вы протекцию членам Вашей семьи при приеме их на работу в ГАУЗ СО «Пышминская ЦРБ» или иное муниципальное учреждение; или давали оценку их работе, продвигали ли Вы их на вышестоящую должность, оценивали ли Вы их работу или способствовали освобождению от дисциплинарной ответственности? (да / нет) _____

14. Оказывали ли Вы протекцию третьим лицам, используя своё служебное положение, при предоставлении медицинских услуг? (да / нет) _____

15. Известно ли Вам о каких-либо иных обстоятельствах, не указанных выше, которые вызывают или могут вызвать конфликт интересов, или могут

создать впечатление у Ваших коллег и руководителей, что Вы принимаете решения под воздействием конфликта интересов? (да / нет) _____

Если Вы ответили «да» на любой из вышеуказанных вопросов, просьба изложить ниже подробную информацию для всестороннего рассмотрения и оценки обстоятельств (с указанием номера вопроса).

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

Настоящим подтверждаю, что я прочитал(а) и понял(а) все вышеуказанные вопросы, а мои ответы и любая пояснительная информация являются полными, правдивыми и правильными.

Подпись: _____ ФИО: _____

С участием (при необходимости):

Главный

врач

(Ф.И.О., подпись)

Руководитель структурного подразделения

(Ф.И.О., подпись)

юрисконсульт

(Ф.И.О., подпись)

Решение Комиссии /возможные меры/

наличие конфликта интересов при исполнении работником трудовых обязанностей – не обнаружено	
конфликта интересов в ситуации, которая, по мнению декларировавшего их работника, создает или может создать конфликт с интересами организации не выявлено	
Ограничение работнику доступ к информации организации, которая может иметь отношение к его личным частным интересам работника [указать какой информации]	
Отстранение (постоянно или временно) работника от участия в обсуждении и процессе принятия решений по вопросам, которые находятся или могут оказаться под влиянием конфликта интересов [указать, от каких вопросов]	
Пересмотр круг обязанностей и трудовых функций работника [указать каких обязанностей]	
Временное отстранение работника от должности, которая приводит к возникновению конфликта интересов между его должностными обязанностями и личными интересами	
Перевод работника на должность, предусматривающую выполнение служебных обязанностей, не связанных с конфликтом интересов	
Постановка вопроса об увольнении работника по инициативе организации за дисциплинарные проступки согласно действующему законодательству	