

ФОРМА Декларации конфликта интересов

Настоящая Декларация содержит три раздела. Первый и второй разделы заполняются работником. Третий раздел заполняется его непосредственным руководителем. Работник обязан раскрыть информацию о каждом реальном или потенциальном конфликте интересов. Эта информация подлежит последующей всесторонней проверке руководителем в установленном порядке.

Настоящий документ носит строго конфиденциальный характер (по заполнению) и **предназначен исключительно для внутреннего пользования организации**. Содержание настоящего документа не подлежит раскрытию каким-либо третьим сторонам и не может быть использовано ими в каких-либо целях. Срок хранения данного документа составляет один год.

РАЗДЕЛ 1

Заявление

Перед заполнением настоящей декларации я ознакомился с Кодексом этики и служебного поведения работников ГБУЗ ЛО «Тосненская КМБ», Антикоррупционной политикой, Положением о конфликте интересов и Положением «Подарки и знаки делового гостеприимства».

(подпись работника)

Кому: (указывается ФИО и должность непосредственного начальника)	
От кого (ФИО работника, заполнившего Декларацию)	
Должность: Структурное подразделение учреждения	
Дата заполнения:	
Декларация охватывает период времени	с _____ по _____

Необходимо внимательно ознакомиться с приведенными ниже вопросами и ответить «да» или «нет» на каждый из вопросов. Ответ «да» необязательно означает наличие конфликта интересов, но выявляет вопрос, заслуживающий дальнейшего обсуждения и рассмотрения непосредственным начальником. Необходимо дать разъяснения ко всем ответам «да» в месте, отведенном в конце первого раздела формы. При заполнении Декларации необходимо учесть, что все поставленные вопросы распространяются не только на Вас, но и на Ваших супруга(у), родителей (в том числе приемных), совершеннолетних детей (в том числе приемных), родных и двоюродных братьев и сестер, а так же братьев и сестер родителей, детей, супругов и супругов детей.

Раздел 2

№ п.п.		
1	<p>Работают ли Ваши родственники/свойственники, а также лица, с которыми Вы связаны имущественными, корпоративными или иными близкими отношениями, в каком-либо органе исполнительной власти Ленинградской области, в государственной организации Ленинградской области (в том числе, где Вы трудоустроены)</p>	Нет
		<p style="text-align: center;">Да</p> <p style="text-align: center;"><i>В случае положительного ответа, предоставьте информацию:</i></p> <p style="text-align: center;">ФИО, место работы (наименование, ИНН и адрес организации), должность лица</p>
2	<p>Работают ли родственники/свойственники, а также лица, с которыми Вы связаны имущественными, корпоративными или иными близкими отношениями в организациях, в отношении которых Вы, в рамках исполнения обязанностей по замещаемой должности, осуществляете функции управления, контрольные, надзорные мероприятия, либо любое иное взаимодействие</p>	<p style="text-align: center;">Да</p> <p style="text-align: center;"><i>В случае положительного ответа, предоставьте информацию:</i></p> <p style="text-align: center;">ФИО, место работы (наименование, ИНН и адрес организации) и должность родственника/свойственника:</p> <p style="text-align: center;">Степень родства:</p> <p style="text-align: center;">Исполняемые функции (взаимодействие):</p> <p style="text-align: center;">Информация о принятых мерах по предотвращению возможности возникновения конфликта интересов:</p>
		Нет
3	<p>Участвуете ли Вы в процедурах закупок товаров, работ, услуг для государственных нужд либо нужд ГБУЗ ЛО «Тосненская КМБ»</p>	Да
		<i>Информация об участии:</i>
4	<p>Осуществляете ли Вы предпринимательскую деятельность лично или через доверенных лиц</p>	Да
		<i>Информация об осуществлении предпринимательской деятельности:</i> Наименование организации: ИНН:
		Нет
5	<p>Участвуете ли Вы в управлении коммерческой или некоммерческой организацией</p>	Да
		<i>В случае положительного ответа укажите:</i> Наименование организации: ИНН:
		Нет
6	<p>Осуществляете ли Вы оплачиваемую работу (в том числе по совместительству, по гражданско-правовому договору) в иных коммерческих и некоммерческих организациях</p>	Да
		<i>В случае положительного ответа укажите:</i> Наименование организации: ИНН:
		Нет

7	Существуют ли какие-либо обстоятельства, которые влекут (могут повлечь) у Вас возможность возникновения конфликта интересов при исполнении Вами обязанностей по замещаемой должности	Да <i>Подробная информация (в т.ч. о принятых мерах по предотвращению возможности возникновения конфликта интересов):</i>
		Нет
8	Существуют ли какие-либо обстоятельства, которые влекут (могут повлечь) у Вас возможность возникновения конфликта интересов при исполнении Вами обязанностей по замещаемой должности	Да <i>Подробная информация (в т.ч. о принятых мерах по предотвращению возможности возникновения конфликта интересов):</i>
		Нет
9	Дата:	Подпись:

Заявление

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

Подпись: _____

ФИО: _____

Раздел 3

Достоверность и полнота изложенной в Декларации информации мною проверена: _____
(Ф.И.О., подпись)

С участием (при необходимости):

Главный врач ГБУЗ ЛО «Тосненская КМБ»

(ФИО, подпись)

Заместитель главного врача по организационно методической работе

(ФИО, подпись)

Руководитель другого структурного подразделения

(ФИО, подпись)

Заместитель главного врача по кадрам

(ФИО, подпись)

Начальник юридического отдела

(ФИО, подпись)

Решение непосредственного начальника по декларации

(подтвердить подписью):

Конфликт интересов не был обнаружен	
Я не рассматриваю как конфликт интересов ситуацию, которая, по мнению декларировавшего их работника, создает или может создать конфликт с интересами организации	
Я ограничил работнику доступ к информации организации, которая может иметь отношение к его личным частным интересам работника [указать какой информации]	
Я отстранил (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]	
Я пересмотрел круг обязанностей и трудовых функций работника [указать каких обязанностей]	
Я временно отстранил работника от должности, которая приводит к возникновению конфликта интересов между его должностными обязанностями и личными интересами	
Я перевел работника на должность, предусматривающую выполнение служебных обязанностей, не связанных с конфликтом интересов	
Я ходатайствовал перед вышестоящим руководством об увольнении работника по инициативе организации за дисциплинарные проступки согласно действующему законодательству	
Я передал декларацию вышестоящему руководителю для проверки и определения наилучшего способа разрешения конфликтов интересов в связи с тем, что _____	