Заявление

Перед заполнением настоящей Декларации я ознакомился с Антикоррупционной политикой ГУЗ «Жирновская ЦРБ», Кодексом профессиональной этики медицинского работника, Положением о конфликте интересов и Регламентом обмена подарками и знаками делового гостеприимства.

(подпись работника)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Кому: (указывается ФИО и должность непосредственного руководителя) |  |
| От кого  (ФИО и должность работника, заполнившего Декларацию) |  |
| 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 пункте 9 формы.

При заполнении Декларации необходимо учесть, что все поставленные вопросы распространяются не только на Вас, но и на Ваших супругу(а) (или партнера в гражданском браке), родителей (в том числе приемных), детей (в том числе приемных), родных и двоюродных братьев и сестер.

1. 1.Внешние интересы или активы

Владеете ли Вы или лица, действующие в Ваших интересах, прямо или как бенефициар, акциями (долями, паями) или любыми другими финансовыми интересами:

- В организациях, находящихся в деловых отношениях с ГУЗ «Жирновская ЦРБ» (контрагенте, подрядчике, консультанте, клиенте и т.п.)? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- В компании или организации, которая может быть заинтересована или ищет возможность построить деловые отношения с ГУЗ «Жирновская ЦРБ» или ведет с ней переговоры? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- В деятельности компании-конкуренте или физическом лице-конкуренте ГУЗ «Жирновская ЦРБ»?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- В компании или организации, выступающей стороной в судебном или арбитражном разбирательстве с ГУЗ «Жирновская ЦРБ»?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.2. Если ответ на один из вопросов является «ДА», то имеется ли на это у Вас на это письменное разрешение от комиссии по противодействию коррупции в ГУЗ «Жирновская ЦРБ»? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.3.    Являетесь ли Вы или лица, действующие в Ваших интересах, членами органов управления (Совета директоров, Правления) или исполнительными руководителями (директорами, заместителями директоров т.п.), а также работниками, советниками, консультантами, агентами или доверенными лицами:

-   В компании, находящейся в деловых отношениях с ГУЗ «Жирновская ЦРБ»?\_\_\_\_\_\_\_\_

-   В компании, которая ищет возможность построить деловые отношения с организацией, или ведет с ней переговоры?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-   В компании-конкуренте организации? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-  В компании, выступающей или предполагающей выступить стороной в судебном или арбитражном разбирательстве с организацией?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.4.    Участвуете ли вы в настоящее время в какой-либо иной деятельности, кроме описанной выше, которая конкурирует с интересами ГУЗ «Жирновская ЦРБ» в любой форме, включая, но не ограничиваясь, приобретением или отчуждением каких-либо активов (имущества) или возможностями развития бизнеса или бизнес проектами.

2. Личные интересы и честное ведение бизнеса

2.1.    Участвовали ли Вы в какой – либо сделке от лица ГУЗ «Жирновская ЦРБ» (как лицо принимающее решение, ответственное за выполнение контракта, утверждающее приемку выполненной работы, оформление, или утверждение платежных документов и т.п.), в которой Вы имели финансовый интерес в контрагенте? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.2.    Получали ли Вы когда-либо денежные средства или иные материальные ценности, которые могли бы быть истолкованы как влияющие незаконным или неэтичным образом на коммерческие операции между организацией и другим предприятием, например, плату от контрагента за содействие в заключении сделки с ГУЗ «Жирновская ЦРБ»? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.3.    Производили ли Вы когда-либо платежи или санкционировали платежи, которые могли бы быть истолкованы как влияющие незаконным или неэтичным образом на коммерческую сделку между ГУЗ «Жирновская ЦРБ» и другой организацией, например, платеж контрагенту за услуги, оказанные ГУЗ «Жирновская ЦРБ», который в сложившихся рыночных условиях превышает размер вознаграждения, обоснованно причитающегося за услуги, фактически полученные ГУЗ «Жирновская ЦРБ»?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Взаимоотношения с государственными служащими

3.1.    Производили ли Вы когда-либо платежи, предлагали осуществить какой-либо платеж, санкционировали выплату денежных средств или иных материальных ценностей, напрямую или через третье лицо государственному служащему, кандидату в органы власти или члену политической партии для получения необоснованных привилегий или оказания влияния на действия или решения, принимаемые государственным институтом, с целью сохранения деятельности или приобретения новых возможностей для деятельности ГУЗ «Жирновская ЦРБ»? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4. Инсайдерская информация

4.1.    Раскрывали ли Вы в своих личных, в том числе финансовых, интересах какому-либо лицу или компании какую-либо конфиденциальную информацию (планы, программы, финансовые данные, формулы, технологии и т.п.), принадлежащие ГУЗ «Жирновская ЦРБ» и ставшие Вам известными по работе или разработанные Вами для ГУЗ «Жирновская ЦРБ» во время исполнении своих обязанностей?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.2.    Раскрывали ли Вы в своих личных, в том числе финансовых, интересах какому-либо третьему физическому или юридическому лицу какую-либо иную связанную с ГУЗ «Жирновская ЦРБ»  информацию, ставшую Вам известной по работе?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.Ресурсы организации

5.1.    Использовали ли Вы средства ГУЗ «Жирновская ЦРБ», время, оборудование (включая средства связи и доступ в Интернет) или информацию таким способом, что это могло бы повредить репутации ГУЗ «Жирновская ЦРБ» или вызвать конфликт  интересов?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.2.    Участвуете ли Вы в какой-либо коммерческой и хозяйственной деятельности вне занятости в ГУЗ «Жирновская ЦРБ» (например, работа по совместительству), которая противоречит требованиям ГУЗ «Жирновская ЦРБ» к Вашему рабочему времени и ведет к использованию к выгоде третьей стороны активов, ресурсов и информации, являющимися собственностью ГУЗ «Жирновская ЦРБ»?\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Равные права работников

6.1.    Работают ли члены Вашей семьи или близкие родственники в ГУЗ «Жирновская ЦРБ», в том числе под Вашим прямым руководством?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.2.    Работает ли в ГУЗ «Жирновская ЦРБ» какой-либо член Вашей семьи или близкий родственник на должности, которая позволяет оказывать влияние на оценку эффективности Вашей работы?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.3.    Оказывали ли Вы протекцию членам Вашей семьи или близким родственникам при приеме их на работу в ГУЗ «Жирновская ЦРБ»; или давали оценку их работе, продвигали ли Вы их на вышестоящую должность, оценивали ли Вы их работу и определяли их размер заработной платы или освобождали от дисциплинарной ответственности?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Подарки и деловое гостеприимство

7.1.    Нарушали ли Вы требования Регламента обмена подарками и знаками делового гостеприимства ГУЗ «Жирновская ЦРБ»?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Другие вопросы

8.1.    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?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8.2. Если Вы ответили «ДА» на любой из вышеуказанных вопросов, просьба отдельно изложить ниже подробную информацию для всестороннего рассмотрения и оценки обстоятельств.

8.3.  Имеются ли иные кроме полученных в ГУЗ «Жирновская ЦРБ»  доходы полученные Вами за отчетный период, если да указать источник и размер доходов.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО, должность :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Достоверность и полнота изложенной в Декларации информации проверена:

Представитель кадровой службы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                         (Ф.И.О., подпись)

**Решение**

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

**(ФИО, должность), являющегося**

**непосредственным руководителем работника**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**(ФИО, должность работника)**

**подавшего  декларацию о конфликте интересов**

|  |  |
| --- | --- |
| Конфликт интересов не был обнаружен |  |
| Ситуация, которая, изложена работником как, создавшая или провоцирующая конфликт с интересами, не содержит признаков конфликта интересов |  |
| Рекомендуется ограничение доступа работника к информации, которая может иметь отношение к его личным частным интересам работника  (указать какой информации) |  |
| Рекомендуется отстранить (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) |  |
| Рекомендуется пересмотреть круг обязанностей и трудовых функций работника  (указать каких обязанностей) |  |
| Рекомендуется перевод работника на должность, предусматривающую выполнение служебных обязанностей, не связанных с конфликтом интересов  (указать какую должность) |  |
| Ставится вопрос о привлечении работника к дисциплинарной ответственности в виде замечания выговор, увольнения за не надлежащее выполнение возложенных на него обязанности в части соблюдения требований антикоррупционной политики и ограничений, налагаемых законодательством |  |

Декларация передается представителю комиссии по антикоррупционной деятельности в ГУЗ «Жирновская ЦРБ».

Непосредственный руководитель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                          (Ф.И.О., подпись)