

ПОРЯДОК
уведомления работником ГБУЗ «Районная больница с.Еткуль»
представителя нанимателя (работодателя) о возникновении конфликта интересов
или о возможности его возникновения

1. Настоящий Порядок уведомления работником ГБУЗ «Районная больница с.Еткуль» представителя нанимателя (работодателя) о возникновении конфликта интересов или о возможности его возникновения я (далее – Порядок) разработан в соответствии с требованиями Федерального закона от 25.12.2008 № 273-ФЗ «О противодействии коррупции» и определяет порядок уведомления работников ГБУЗ «Районная больница с.Еткуль» представителя нанимателя (работодателя) о возникновении или возможности возникновения конфликта интересов, перечень сведений, содержащихся в уведомлении, порядок регистрации уведомлений, организацию проверки сведений, указаний в уведомлении.

2. Под конфликтом интересов понимается ситуация, при которой личная заинтересованность (прямая или косвенная) работника ГБУЗ «Районная больница с.Еткуль» влияет или может повлиять на объективное исполнение им должностных обязанностей и при которой возникает или может возникнуть противоречие между личной заинтересованностью работника ГБУЗ «Районная больница с.Еткуль» и законными интересами граждан, организаций, общества, способное привести к причинению вреда этим законным интересам.

3. Под личной заинтересованностью работника ГБУЗ «Районная больница с.Еткуль» понимается возможность получения работником ГБУЗ «Районная больница с.Еткуль» при исполнении должностных обязанностей доходов (неосновательного обогащения) в денежной либо натуральной форме, доходов в виде материальной выгоды непосредственно для служащего, членов его семьи или лиц, а также для граждан или организаций, с которыми работник ГБУЗ «Районная больница с.Еткуль» связан финансовыми или иными обязательствами.

4. Работник ГБУЗ «Районная больница с.Еткуль» обязан принимать меры по недопущению любой возможности возникновения конфликта интересов, в целях чего обязан представить уведомление о возникшем конфликте интересов или о возможности его возникновения на имя главного врача ГБУЗ «Районная больница с.Еткуль» начальнику отдела кадров, ответственному за организацию работы по предупреждению коррупционных право нарушений в ГБУЗ «Районная больница с.Еткуль» (далее – уполномоченное лицо), не позднее следующего рабочего дня с момента возникновения ситуации, подпадающей под конфликт интереса.

Форма уведомления о возникшем конфликте интересов или о возможности его возникновения (далее – уведомление) приведена в Приложении 1 к настоящему Порядку.

5. В уведомлении указывается:

а) фамилия, имя, отчество работника ГБУЗ «Районная больница с.Еткуль», направившего уведомление;

б) замещаемая должность работника ГБУЗ «Районная больница с.Еткуль»;

в) информация о ситуации, при которой личная заинтересованность (прямая или косвенная) работника ГБУЗ «Районная больница с.Еткуль» влияет или может повлиять на надлежащее исполнение им своих должностных обязанностей, и при которой возникает или может возникнуть противоречие между личной заинтересованностью работника ГБУЗ

«Районная больница с.Еткуль» и правами и законными интересами граждан, организаций, способное привести к причинению вреда правам и законным интересам граждан, организаций (излагается в свободной форме);

г) информация о личной заинтересованности работника ГБУЗ «Районная больница с.Еткуль», которая влияет или может повлиять на надлежащее исполнение им должностных обязанностей, о возможности получения работником ГБУЗ «Районная больница с.Еткуль» при исполнении должностных обязанностей доход в виде денег, ценностей, иного имущества или услуг имущественного характера, иных имущественных прав для себя или для третьих лиц;

д) дата подачи уведомления;

е) иная информация пожеланию работника ГБУЗ «Районная больница с.Еткуль».

6. Уведомление, поданное работником ГБУЗ «Районная больница с.Еткуль», подписывается им лично.

7. Регистрация уведомления осуществляется в Журнале учета уведомлений о возникновении конфликта интересов или о возможности его возникновения (далее – Журнал) уполномоченным лицом в день поступления и в этот же день уведомление передается на рассмотрение главному врачу ГБУЗ «Районная больница с.Еткуль» (форма журнала приведена в Приложении 2 к настоящему Порядку).

8. На уведомлении ставится отметка о его поступлении главному врачу ГБУЗ «Районная больница с.Еткуль» с указанием даты и регистрационного номера по Журналу.

9. Главный врач ГБУЗ «Районная больница с.Еткуль», если ему стало известно о возникновении у работника ГБУЗ «Районная больница с.Еткуль» личной заинтересованности, которая приводит или может привести к конфликту интересов, принимает меры по предотвращению или урегулированию конфликта интересов, вплоть до отстранения этого работника от занимаемой должности на период урегулирования конфликта интересов с сохранением за ним денежного содержания на все время отстранения от замещаемой должности.

10. Главный врач ГБУЗ «Районная больница с.Еткуль» принимает решение об урегулировании конфликта интересов и проведение проверки не позднее 2 рабочих дней со дня поступления уведомления.

Приложение 1
к Порядку уведомления работником
ГБУЗ «Районная больница с.Еткуль»
представителя нанимателя (работодателя) о
возникновении конфликта интересов или
о возможности его возникновения, утвержденному
приказом по ГБУЗ «Районная больница с.Еткуль»
от «___» _____ 20__ г. № _____

Образец

Главному врачу ГБУЗ «Районная больница с.Еткуль»

(инициалы, фамилия)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) работника, должность)

УВЕДОМЛЕНИЕ
о возникшем конфликте интересов или о возможности его возникновения

В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 25.12.2008 № 273-ФЗ «О противодействии коррупции» я,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) работника)
настоящим уведомляю о возникновении (возможном возникновении) конфликта интересов, а именно

(описывается ситуация, при которой личная заинтересованность работника ГБУЗ «Районная больница с.Еткуль» влияет или может повлиять на объективное исполнение им должностных обязанностей и при которой возникает или может возникнуть противоречие между личной заинтересованностью работника ГБУЗ «Районная больница с.Еткуль» и законными интересами граждан, организаций, способное привести к причинению вреда этим интересам)

_____ 20__ г. № _____

(подпись Ф.И.О. работника)

Уведомление зарегистрировано в Журнале учета уведомлений о возникновении конфликта интересов или о возможности его возникновения

_____ 20__ г. № _____

(подпись Ф.И.О. ответственного лица)

