

ФОРМА ДЕКЛАРАЦИИ О КОНФЛИКТЕ ИНТЕРЕСОВ

ДЕКЛАРАЦИЯ О КОНФЛИКТЕ ИНТЕРЕСОВ

работника ГКУ СО КК «Курганинский СРЦН»

Дата заполнения: «___» _____ 20__ г.

1. СВЕДЕНИЯ О РАБОТНИКЕ

Поле	Заполняется работником
Фамилия, имя, отчество	
Занимаемая должность	
Структурное подразделение	
Контактный телефон	

2. СВЕДЕНИЯ О БЛИЗКИХ РОДСТВЕННИКАХ

Степень родства	Ф.И.О.	Место работы/должность
Супруг(а)		
Дети		
Родители		
Братья/сёстры		
Иные (указать)		

3. ДЕКЛАРИРОВАНИЕ ПОТЕНЦИАЛЬНОГО КОНФЛИКТА ИНТЕРЕСОВ

Отметьте «Да» или «Нет» для каждой ситуации:

№	Вопрос	Да	Нет
3.1	Имеются ли у Вас или Ваших близких родственников деловые отношения с организациями, с которыми Учреждение заключает или намерено заключить договоры?	☐	☐
3.2	Участвуете ли Вы или Ваши близкие родственники в управлении коммерческими организациями, которые могут быть поставщиками товаров, работ, услуг для Учреждения?	☐	☐
3.3	Принимали ли Вы решения о распределении материальных/финансовых ресурсов в пользу лиц, с которыми связаны личными отношениями?	☐	☐
3.4	Получали ли Вы или Ваши близкие родственники подарки, услуги, скидки от лиц, взаимодействующих с Учреждением?	☐	☐
3.5	Имеете ли Вы возможность получить выгоду от решений, принимаемых Вами в Учреждении?	☐	☐

3.6	Имеется ли у Вас иная личная заинтересованность, которая может повлиять на исполнение Вами трудовых обязанностей?	☐	☐
3.7	Осуществляют ли Ваши близкие родственники трудовую деятельность в Учреждении?	☐	☐
3.8	Имеете ли Вы или Ваши родственники счета/вклады в банках, которые обслуживают Учреждение?	☐	☐

4. ПОЯСНЕНИЯ

(Заполняется в случае положительных ответов на вопросы раздела 3. Опишите ситуацию подробно)

5. ОБЯЗАТЕЛЬСТВО

Я, нижеподписавшийся, заявляю, что:

- указанные выше сведения являются полными и достоверными;
- я ознакомлен(а) с требованиями антикоррупционного законодательства и локальных актов Учреждения;
- я обязуюсь незамедлительно уведомить о возникновении или возможности возникновения конфликта интересов.

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

6. ОТМЕТКА О ПРИНЯТИИ ДЕКЛАРАЦИИ

Декларация принята «__» _____ 20__ г.

Ответственное лицо за профилактику коррупции:

(подпись)

(расшифровка подписи)