**Декларация**

**конфликта интересов**

**ЛОГБУ «Сланцевский ЦСОН «Мечта»**

 Настоящая Декларация содержит два раздела. Первый раздел заполняется работником. Второй раздел заполняется его непосредственным начальником. Работник обязан раскрыть информацию о каждом реальном или потенциальном конфликте интересов. Эта информация подлежит последующей всесторонней проверке в установленном порядке.

 Настоящий документ носит строго конфиденциальный характер (по заполнению) и предназначен исключительно для внутреннего пользования в учреждении. 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. Уничтожение документа происходит в соответствии с процедурой, установленной в учреждении.

**Заявление**

Перед заполнением настоящей декларации я ознакомился(лась) с Кодексом этики и служебного поведения работников организации, Антикоррупционной политикой, Положением о конфликте интересов.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
| Кому (указывается ФИО и должность непосредственного началь­ника) |  |
| От кого (ФИО работника, заполнившего Декларацию) |  |
| Должность |  |
| 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) (или партнера в гражданском браке), родителей (в том числе приемных), детей (в том числе приемных), родных и двоюродных братьев и сестер.

**Раздел 1**

***Внешние интересы:***

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

1.1 В компании, находящейся в деловых отношениях с учреждением (компании- подрядчике и т.п.)? (да/нет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. В компании или организации, которая может быть заинтересована или ищет возможность построить деловые отношения с учреждением или ведет с ним переговоры? (да/нет) ­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­

1.3 В компании или организации, выступающей стороной в судебном разбирательстве с учреждением? (да / нет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Участвуете ли Вы в настоящее время в какой-либо деятельности, которая конкурирует с интересами учреждения в любой форме, включая, но не ограничиваясь, приобретением или отчуждением каких-либо активов (имущества) или возможностями развития учреждения? (да /нет)\_\_\_\_\_\_\_\_

***Личные интересы:***

1. Участвовали ли Вы в какой-либо сделке от лица учреждения (как лицо, принимающее решение, ответственное за выполнение контракта, договора, утверждающее приемку выполненной работы, оформление, или утверждение платежных документов и т.п.), в которой Вы имели финансовый интерес в контрагенте? (да/нет)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Получали ли Вы когда-либо денежные средства или иные материальные ценности, которые могли бы быть истолкованы как влияющие незаконным или неэтичным образом на взаимоотношения между учреждением и другой организацией? (да/нет)\_\_\_\_\_\_\_\_

***Для педагогических работников:***

1. Оказываете ли Вы дополнительные образовательные услуги в учебное время? (да/нет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Оказываете ли Вы дополнительные образовательные услуги во вне учебного времени? Если «да», то какой объем данных услуг?

(да/нет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Собираете ли Вы денежные средства на нужды учреждения?

 (да/нет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1 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).

***Взаимоотношения с государственными служащими:***

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 учреждением, с целью приобретения новых возможностей для Вас как работника учреждения, учреждения в целом?

(да/нет)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Инсайдерская информация:***

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, врачебную тайну и т.п.), принадлежащие учреждению и ставшие Вам известными по работе или разработанные Вами для организации во время исполнения своих обязанностей?

(да/нет)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Раскрывали ли Вы в своих личных, в том числе финансовых, интересах какому-либо третьему физическому или юридическому лицу какую-либо иную связанную с учреждением информацию, ставшую Вам известной по работе?

(да/нет)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Ресурсы организации:***

1. Использовали ли Вы средства учреждения, время, оборудование (включая средства связи и доступ в Интернет) или информацию таким способом, что это могло бы повредить репутации учреждения или вызвать конфликт с интересами учреждения?

(да/нет)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Участвуете ли Вы в какой-либо коммерческой и хозяйственной деятельности вне занятости в организации (например, работа по совместительству), которая противоречит требованиям организации к Вашему рабочему времени и ведет к использованию к выгоде третьей стороны активов, ресурсов и информации, являющимися собственностью учреждения?

(да / нет)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Равные права работников:***

1. Работают ли члены Вашей семьи или близкие родственники в организации, в том числе под Вашим прямым руководством?

 (да / нет)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Работает ли в организации какой-либо член Вашей семьи или близкий родственник на должности, которая позволяет оказывать влияние на оценку эффективности Вашей работы?

(да / нет)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Оказывали ли Вы протекцию членам Вашей семьи или близким родственникам при приеме их на работу в организацию; 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?

(да / нет)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Подарки и деловое гостеприимство:***

1. Дарили ли Вы подарки от имени Учреждения в виде денежных средств? (да/нет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Получали ли Вы подарки в виде денежных средств от других лиц или организаций при исполнении служебных обязанностей? (да/нет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Этика:***

1. Использовали ли Вы служебное положение для оказания влияния на деятельность государственных органов, органов местного самоуправления, организаций, должностных лиц, государственных (муниципальных) служащих и граждан при решении вопросов личного характера?

(да/нет)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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 2**

Решение членов комиссии по урегулированию конфликта интересов ЛОГБУ «Сланцевский ЦСОН «Мечта» по декларации (подтвердить подписью):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Рассматриваемые вопросы | Заместитель директора по АХЧ | Заместитель директора по СР | Специалист по охране труда |
| 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) |  |  |  |
| Приняты меры для временного отстранения работника от должности, которая при­водит к возникновению конфликта интересов между его должностными обязанно­стями и личными интересами |  |  |  |
| Приняты меры для перевода 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 |  |  |  |
| Подписи членов комиссии |  |  |  |