Приложение № 1

к Положению о предотвращении и урегулировании конфликта интересов в ГАУСО «Мазановский психоневрологический интернат»

ДЕКЛАРАЦИЯ

о конфликте интересов

Я,                                                                                                                                                       ,

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

ознакомлен с Антикоррупционными стандартами и Положением о предотвращении и урегулировании конфликта интересов

                                                                                                                                                          ,

(наименование государственного учреждения Амурской области, государственного унитарного предприятия Амурской области (далее – организация)

утвержденными

 (реквизиты локального акта организации,

которым утверждены указанные Антикоррупционные стандарты,

                                                                                                                                                          .

Положение о предотвращении и урегулировании конфликта интересов)

Мне понятны требования указанных Антикоррупционных стандартов и Положения о предотвращении урегулировании конфликта интересов в

(наименование организации)

 (подпись работника) (фамилия, инициалы)

Кому:

 (фамилия, инициалы и должность руководителя организации)

От кого:

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

Должность:

(должность работника)

Дата заполнения: «         »                           20      г.

Вам необходимо внимательно ознакомиться с приведенными ниже вопросами и ответить «Да» или «Нет» на каждый из них. При ответе «Да» на любой из указанных выше вопросов детально изложите подробную информацию для всестороннего рассмотрения и оценки обстоятельств.

Вопросы:

1. Владеете ли Вы, Ваши родственники или лица, действующие в Ваших интересах, акциями (долями, паями) в компании, находящейся в деловых отношениях с организацией либо осуществляющей деятельность в сфере, схожей со сферой деятельности организации?

2. Являетесь ли Вы или Ваши родственники членами органов управления, работниками в компании, находящейся в деловых отношениях с организацией либо осуществляющей деятельность в сфере, схожей со сферой деятельности организации?

3. Замещаете ли Вы или Ваши родственники должности в органах исполнительной власти Амурской области и (или) органах местного самоуправления муниципальных образований Амурской области? (при положительном ответе указать орган и должность)

4. Работают ли в организации Ваши родственники? (при положительном ответе указать степень родства, фамилию и инициалы, должность)

5. Выполняется ли Вами иная оплачиваемая деятельность в сторонних организациях в сфере, схожей со сферой деятельности организации?

6. Участвовали ли Вы от лица организации в сделке, в которой Вы имели личную (финансовую) заинтересованность?

7. 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?

8. Если на какой-либо из вопросов Вы ответили «Да», то сообщали ли Вы об этом в письменной форме руководителю организации либо должностным лицам организации, ответственным за профилактику коррупционных и иных правонарушений?

Настоящим подтверждаю, что указанные выше вопросы мне понятны, данные мною ответы и пояснительная информация являются исчерпывающими и достоверными.

 (подпись работника) (фамилия, инициалы)

Декларацию принял: «         »                           20      г.

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, принявшего декларацию)