[dgb.medkhv@yandex.ru](mailto:dgb.medkhv@yandex.ru)

53-42-71, 54-32-54

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| г. Комсомольск-на-Амуре | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ДЕКЛАРАЦИЯ(1) о конфликте интересов(2) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Я, | |  | | | | | | | | | | | | | | | | , |
|  | | (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| ознакомлен с антикоррупционными стандартами и положением о предотвращении и урегулировании | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| конфликта интересов в | | | | | | Краевом государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Детская городская больница» министерства здравоохранения Хабаровского края | | | | | | | | | | | | . |
|  | | | | | | (наименование организации) | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Мне понятны требования антикоррупционных стандартов и положения о предотвращении | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| урегулировании конфликта интересов в | | | | | | | | | | КГБУЗ «ДГБ» | | | | | | | | . |
|  | | | | | | | | | | (наименование организации) | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | |
| (подпись работника) | | | | | | | | |  | | | | | | | | (фамилия, инициалы) | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Кому: | Горлач О.А., главному врачу КГБУЗ «ДГБ» | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | (фамилия, инициалы и должность руководителя организации/ наименование должности, фамилия, инициалы руководителя органа исполнительной власти края, осуществляющего от имени Хабаровского края функции и полномочия учредителя (полномочия собственника имущества) организации) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| От кого: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | (фамилия, имя, отчество (последнее 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 (3). 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(4) 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(4) 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(4) должности в органах исполнительной власти края и (или) органах местного самоуправления муниципальных образований края? (при положительном ответе указать орган и должность) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Работают ли в организации Ваши родственники?(4) (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 (последнее при наличии) лица, принявшего декларацию) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 1) Представляется ежегодно. 2) Понятие "конфликт интересов" установлено статьей 10 [Федерального закона от 25 декабря 2008 г. N 273-ФЗ "О противодействии коррупции"](http://docs.cntd.ru/document/902135263). 3) Ответ "Да" необязательно означает наличие конфликта интересов, но выявляет вопрос, заслуживающий дальнейшего обсуждения и рассмотрения. 4) Родители, супруги, дети (в том числе приемные), родные братья и сестры, а также братья, сестры, родители, дети супругов и супруги детей. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |