

dgb.medkhv@yandex.ru
55-96-22, 54-32-54

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 _____
КГБУЗ «ДГБ»
(наименование организации)

утвержденными _____
приказом главного врача КГБУЗ «ДГБ» № 16/6 от 31.01.2023г.
(реквизиты локального нормативного акта организации,

_____ ,
которым утверждены указанные антикоррупционные стандарты,
_____ .
положение о предотвращении и урегулировании конфликта интересов)

Мне понятны требования антикоррупционных стандартов и положения о предотвращении
урегулировании конфликта интересов в _____ .
(наименование организации)

(подпись работника)

(фамилия, инициалы)

Кому: _____
(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. Владете 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 2008г. № 273-ФЗ "О противодействии коррупции"](#).
- 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.