

ПОЛОЖЕНИЕ

О порядке информирования работниками работодателя о возникновении конфликта интересов и порядке урегулирования выявленного конфликта интересов

Настоящий Порядок уведомления работниками работодателя о возникновении конфликта интересов и порядка урегулирования выявленного конфликта интересов в БУЗ ВО «Вологодская областная станция переливания крови № 1» (далее учреждение), разработан в соответствии с Федеральным законом от 25 декабря 2008 № 273-ФЗ «О противодействии коррупции» с целью определения порядка уведомления работниками работодателя о возникновении конфликта интересов и порядка урегулирования выявленного конфликта интересов в учреждении, перечня сведений, содержащихся в уведомлении, порядка регистрации уведомлений, организации проверки сведений, указанных в уведомлении.

1. Порядок информирования работниками работодателя о ставшей известной работнику информации о возникновении конфликта интересов.

Сотрудник обязан в письменной форме, установленной приложением № 1, уведомить главного врача о возникшем конфликте интересов или о возможности его возникновения, как только ему станет об этом известно.

В случае нахождения сотрудника не при исполнении им должностных обязанностей и вне места работы он уведомляет в письменной форме своего непосредственного руководителя о возникшем конфликте интересов или о возможности его возникновения по прибытии к месту постоянной работы.

Регистрация и учет уведомлений и их копий осуществляется с обеспечением дополнительных мер по ограничению доступа к регистрационным и учетным данным.

Отказ в принятии, регистрации и учете уведомления не допускается.

Все уведомления подлежат обязательной регистрации секретарем в специальном журнале регистрации и учета уведомлений о возникновении

конфликта интересов (приложение № 2, далее – журнал), который должен быть прошит, пронумерован, и заверен оттиском печати, в день получения уведомления. Журнал хранить в сейфе.

Анонимные уведомления передаются главному врачу организации, для сведения. Анонимные уведомления регистрируются в журнале, но к рассмотрению не принимаются.

2. Порядок рассмотрения уведомления

Рассмотрением уведомления занимается Комиссия по соблюдению требований к служебному (должностному) поведению и урегулированию конфликтов интересов БУЗ ВО «ВОСПК № 1», утвержденная приказом БУЗ ВО «ВОСПК № 1».

Работа Комиссии осуществляется на основании Положения о Комиссии по соблюдению требований к служебному (должностному) поведению и урегулированию конфликтов интересов бюджетного учреждения здравоохранения Вологодской области «Вологодская областная станция переливания крови № 1», утвержденного приказом БУЗ ВО «ВОСПК № 1».

3. Меры ответственности

Невыполнение сотрудником обязанностей, предусмотренных настоящим Порядком, является правонарушением, влекущим применение мер дисциплинарной ответственности в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации.

Ограничение доступа к сведениям о конфликте интересов, содержащимся в уведомлениях и материалах, а также принятых мерах по его предотвращению или урегулированию осуществляется путем обеспечения соответствующих организационных мер.

4. Заключительные положения.

Настоящее Положение действует до принятия нового.

Форма уведомления о возникновении конфликта интересов
(к Положению)

Главному врачу БУЗ ВО «ВОСПК №1»
Ульяновой М.В.

От _____

УВЕДОМЛЕНИЕ

В соответствии со статьей 11 Федерального закона Российской Федерации от 25.12.2008 № 273-ФЗ «О противодействии коррупции»

я,

(фамилия, имя, отчество уведомителя)

настоящим уведомляю о возникновении конфликта интересов, а именно

(перечислить, в чем выражается конфликт интересов)

Дата _____ подпись уведомителя _____

Уведомление зарегистрировано в Журнале учета уведомлений о возникновении конфликта интересов « ___ » _____ 20__ г. № _____

(подпись, Ф.И.О. ответственного лица)

Форма журнала учета уведомлений о возникновении конфликта интересов
(к Положению)

№ п/п	Дата подачи уведомления	Фамилия, имя, отчество, должность лица, подавшего уведомление	Фамилия, имя, отчество, должность лица, регистрирующего уведомление	Подпись регистрирующего уведомление	Подпись подавшего уведомле ние	примечание