Приложение № 9

УТВЕРЖДЕНА приказом директора от 18.04.2024 № 12

ФОРМА декларации о конфликте интересов

В (наименование структурного подразделения/наименование должности ответственного лица) (наименование учреждения (организации)

OT

(занимаемая должность, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

ДЕКЛАРАЦИЯ о конфликте интересов

Настоящая декларация содержит два раздела. Первый раздел заполняется работником. Второй раздел заполняется руководителем Кировского областного государственного общеобразовательного бюджетного учреждения «Средняя школа пгт Демьяново Подосиновского района» (далее – Учреждение) и иными ответственными работниками Учреждения.

Работник раскрывает информацию о каждом возникшем конфликте интересов или о возможности его возникновения. Эта информация подлежит последующей всесторонней проверке (наименование должности лица, ответственного за работу по профилактике коррупционных и иных правонарушений в Учреждении).

Настоящий документ носит строго конфиденциальный характер (по заполнению) и предназначен исключительно для внутреннего пользования Учреждения. Содержание настоящего документа не подлежит раскрытию каким-либо третьим сторонам и не может быть использовано ими в каких-либо целях, за исключением случаев, предусмотренных Положением о конфликте интересов в Кировском областном государственном общеобразовательном бюджетном учреждении «Средняя школа птт Демьяново Подосиновского района»

Заявление

Перед заполнением настоящей декларации я ознакомился(ась) с Кодексом этики и служебного поведения работников (наименование учреждения (организации), Положением об антикоррупционной политике (наименование учреждения (организации), Положением о конфликте интересов в (наименование учреждения (организации).

(подпись работника)

Кому:	
(указывается Ф.И.О. (последнее – при наличии) руководителя Учреждения	
От кого	
(Ф.И.О. (последнее – при наличии) работника, заполнившего декларацию)	
Должность:	
Дата заполнения:	

Необходимо внимательно ознакомиться с приведенными ниже вопросами и ответить «да» или «нет» на каждый из них. Ответ «да» необязательно означает наличие конфликта интересов, но выявляет вопрос, заслуживающий дальнейшего обсуждения и рассмотрения. Необходимо дать разъяснения ко всем ответам «да» в месте, отведенном в конце первого раздела формы.

Понятие «родственники», используемое в декларации, включает таких Ваших родственников, как родители (в том числе приемные), супруг (супруга) (в том числе бывший (бывшая), дети (в том числе приемные), братья, сестры, супруги братьев и сестер, а также братья, сестры, родители, дети супруга (супруги), супруги детей.

Раздел 1

Наименование вопроса	Да	Нет
Внешние интересы или активы		
1. Являетесь ли Вы или Ваши родственники членами органов управления (совета директоров, правления) или исполнительными руководителями (директорами, заместителями директоров и т.п.)?		
2. Собираетесь ли Вы или Ваши родственники стать членами органов управления или исполнительными руководителями, работниками, советниками,		

консультантами, агентами или доверенными лицами (как на основе трудового, так и на основе гражданскоправового договора) в течение ближайшего календарного года?		
3. Владеете ли Вы или Ваши родственники прямо или как бенефициары* акциями (долями, паями) или любыми другими финансовыми инструментами какойлибо организации?		
4. Собираетесь ли Вы или Ваши родственники стать владельцами акций (долей, паев) или любых других финансовых инструментов в течение ближайшего календарного года в какой-либо организации?	Francisco Constitution Designation	
5. Имеете ли Вы или Ваши родственники какие-либо имущественные обязательства перед какой-либо организацией?		
6. Собираетесь ли Вы или Ваши родственники принять на себя какие-либо имущественные обязательства перед какой-либо организацией в течение ближайшего календарного года?		
7. Пользуетесь ли Вы или Ваши родственники имуществом, принадлежащим какой-либо организации?	SOLETER SOLETER	
8. Собираетесь ли Вы или Ваши родственники пользоваться в течение ближайшего календарного года имуществом, принадлежащим какой-либо организации?	ance vario	
Отношения с государственными органами	LYN MAGE	76(1)
1. Является ли кто-либо из Ваших родственников работником государственного (муниципального) органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя Учреждения/принимающего решения, которые затрагивают сферу деятельности и интересы Учреждения? 2. Является ли кто-либо из Ваших родственников работником государственного (муниципального) органа, осуществляющего контрольно-надзорные функции в		
отношении Учреждения?		
Равные права работников 1. Работают ли в Учреждении Ваши родственники:		
1.1. Под Вашим непосредственным руководством?		

^{*} Бенефициар — физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) клиентом — юридическим лицом либо имеет возможность контролировать действия клиента.

1.2. Под Вашим руководством?		
1.3. На любых иных должностях?		1
2. Занимают ли Ваши родственники в Учреждении должности, предусматривающие Вашу возможность		
влиять на уровень оплаты их труда, карьерное продвижение, осуществлять контроль выполнения ими трудовых обязанностей?		
3. Работают ли в Учреждении лица, перед которыми Вы или Ваши родственники имеют имущественные обязательства?		,
Подарки и деловое гостеприимство		_
Получали ли Вы или Ваши родственники подарки или		
знаки делового гостеприимства от какой-либо организации?		
Иное	6 , 4 -	
Известно ли Вам о каких-либо иных обстоятельствах, не		
указанных выше, которые свидетельствуют о личной		
заинтересованности или могут создать впечатление, что		
Вы принимаете решения под воздействием личной		
заинтересованности?	190	
Если Вы ответили «ДА» на любой из вышеук просьба изложить ниже подробную информацию , рассмотрения и оценки обстоятельств.	азанных для всес	вопросов, тороннего
Заявление	ji e	
Настоящим подтверждаю, что:		
данная декларация заполнена мною добровольно и с	моего сог	ласия;
я прочитал и понял все вышеуказанные вопросы;		
мои ответы и любая пояснительная информация правдивыми и правильными.	являются	полными
Подпись: Ф.И.О. (последнее – при наличи	и):	

Раздел 2

Достоверность и полнота изложенной в декларации информации мною проверена:

 (Ф.И.О. (последнее – при наличии), подпись работника, ответственного за проверку)

 С участием (при необходимости):

 Непосредственный руководитель
 (Ф.И.О. (последнее – при наличии), подпись)

 Представитель юридической службы
 (Ф.И.О. (последнее – при наличии), подпись)

 Представитель кадровой службы
 (Ф.И.О. (последнее – при наличии), подпись)

Решение руководителя Учреждения по сведениям, представленным в декларации:

(подтвердить подписью и указать дату) Возникшая ситуация не является ситуацией конфликта возникновения конфликта (возможного интересов интересов) Ограничить работнику доступ к информации, которая может затрагивать личные интересы работника (указать, какой информации) Отстранить (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) Пересмотреть и изменить должностные обязанности работника (указать, какие обязанности) Перевести работника на должность, предусматривающую выполнение должностных обязанностей, не связанных с конфликтом интересов дополнительного Использовать меры принятием работником решений и совершением им действий, которые находятся или могут оказаться под влиянием конфликта интересов (указать, какие меры) Прекратить трудовые отношения с работником в связи с совершением им дисциплинарного проступка Иное (указать, что именно)