Приложение № 7

к Приказу № 1-4/84

от «27» февраля 2025 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о порядке уведомления работодателя о конфликте интересов  
В БУЗ ВО «Вологодская центральная районная больница»

1. Общие положения

1. Положение о порядке уведомления работодателя о конфликте интересов в БУЗ ВО «Вологодская центральная районная больница» (далее - Положение) определяет процедуру уведомления работодателя работником БУЗ ВО «Вологодская центральная районная больница» (далее Учреждение) о возникновении личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов.

2. Работник Учреждения обязан уведомить работодателя о возникновении личной заинтересованности при исполнении трудовых обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов, не позднее одного рабочего дня, следующего за днем, когда ему стало об этом известно, по форме, указанной в приложении 1 к настоящему Положению.

3. В случае если работник Учреждения находится не при исполнении трудовых обязанностей или вне пределов места работы, он обязан уведомить работодателя любым доступным средством связи не позднее одного рабочего дня, следующего за днем обращения в целях склонения работника к совершению коррупционных правонарушений, а по прибытии к месту работы - оформить письменное уведомление.

4. Работник Учреждения, не выполнивший обязанность по уведомлению работодателя о возникновении личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов, подлежит привлечению к ответственности в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5. Информация о возникающих (имеющихся) конфликтах интересов должна передаваться непосредственному руководителю работника (заведующий структурным подразделением), главному врачу, его заместителям, начальнику отдела кадровой политики и правового обеспечения. Полученная информация должна быть передана немедленно лицу, ответственному за работу по профилактике коррупционных правонарушений в Учреждении.

6. Информация, указанная в п.5 настоящего Положения после получения ее лицом, ответственным за работу по профилактике коррупционных правонарушений, подлежит немедленной регистрации.

7. Регистрация представленного уведомления производится в Журнале регистрации уведомлений о возникновении у работников Учреждения личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов (далее - Журнал регистрации) по форме согласно приложению 2 к настоящему Положению.

Журнал регистрации оформляется и ведется в приемной главного врача, хранится в месте, защищенном от несанкционированного доступа.

Ведение и хранение журнала регистрации, а также регистрация уведомлений осуществляется уполномоченным лицом, ответственным за работу по профилактике коррупционных правонарушений в Учреждении.

Журнал должен быть прошит, пронумерован и заверен. Исправленные записи заверяются лицом, ответственным за ведение и хранение журнала регистрации.

8. Зарегистрированное уведомление в день его получения передается руководителю Учреждения.

Руководитель Учреждения рассматривает уведомление в течение 5 рабочих дней, а по итогам рассмотрения принимает меры по предотвращению и урегулированию конфликта интересов.

Приложение № 1 к Положению о порядке уведомления работодателя о конфликте интересов в БУЗ ВО «Вологодская центральная районная больница»

(наименование должности руководителя Учреждения)

(ФИО)

ОТ

(ФИО, должность, контактный телефон)

УВЕДОМЛЕНИЕ

о возникновении личной заинтересованности  
при исполнении трудовых обязанностей, которая приводит  
или может привести к конфликту интересов

Уведомляю о возникновении у меня личной заинтересованности при исполнении трудовых обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов (нужное подчеркнуть).

Обстоятельства, являющиеся основанием возникновения личной заинтересованности:

Обязанности в соответствии с трудовым договором, на исполнение которых влияет или может повлиять личная заинтересованность:

Предлагаемые меры по предотвращению или урегулированию конфликта интересов:

Лицо, направившее

сообщение « » 20 г.

(подпись) (расшифровка подписи)

Лицо, принявшее

сообщение « » 20 г.

(подпись) (расшифровка подписи)

Регистрационный номер

Приложение № 2 к Положению о порядке уведомления работодателя о конфликте интересов в БУЗ ВО «Вологодская центральная районная больница»

**ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ УВЕДОМЛЕНИЙ**о возникновении личной заинтересованности  
при исполнении трудовых обязанностей, которая приводит  
или может привести к конфликту интересов

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/  п | Дата  регист  рации | Регист  ра­  ционы  ый  номер | Содержание  заинтересов  анности | Действие, в совершении которого имеется заинтересова нность лица | ФИО,  должность  лица,  направившего  уведомление | ФИО,  должность  лица,  принявшего  уведомление | Подпись лица, направившего уведомление | Подпись лица, принявшего уведомление |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |