

Приложение № 9
УТВЕРЖДЕНА
приказом
от 18.04.2024 № 93

ФОРМА
декларации о конфликте интересов

Заместителю директора по учебной
работе _____

от _____
(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 КОГПОБУ «Кировский педагогический колледж» (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.

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 КОГПОБУ «Кировский педагогический колледж».

Заявление

Перед заполнением настоящей декларации я ознакомился(ась) с Кодексом этики и служебного поведения работников КОГПОБУ «Кировский педагогический колледж», Положением об антикоррупционной политике КОГПОБУ «Кировский педагогический колледж», Положением о конфликте интересов в КОГПОБУ «Кировский педагогический колледж».

(подпись работника)

| | |
|--|--|
| Кому: (указывается Ф.И.О. (последнее – при наличии) заместителя директора по учебной работе | |
| От кого (Ф.И.О. (последнее – при наличии) работника, заполнившего декларацию) | |
| Должность: | |
| Дата заполнения: | |

Н
еобх
одим
о
вним
атель
но
озна

комиться 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 гражданско-правового договора) в течение ближайшего календарного года? | | |
| 3. Владете ли Вы или Ваши родственники прямо или как бенефициары*† акциями (долями, паями) или любыми другими финансовыми инструментами какой-либо 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? | | |
| 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? | | |
| 8. Собираетесь ли Вы или Ваши родственники пользоваться в течение ближайшего календарного года имуществом, принадлежащим какой-либо организации? | | |
| Отношения с государственными органами | | |
| 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 | | |

* 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. Работают ли в Учреждении Ваши родственники: | | |
| 1.1. Под Вашим непосредственным руководством? | | |
| 1.2. Под Вашим руководством? | | |
| 1.3. На любых иных должностях? | | |
| 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 | | |
| 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? | | |

Если Вы ответили «ДА» на любой из вышеуказанных вопросов, просьба изложить ниже подробную информацию для всестороннего рассмотрения и оценки обстоятельств.

Заявление

*Настоящим подтверждаю, что:
данная декларация заполнена мною добровольно и с моего согласия;
я прочитал и понял все вышеуказанные вопросы;
мои ответы и любая пояснительная информация являются полными,
правдивыми и правильными.*

Подпись: _____ Ф.И.О. (последнее – при наличии): _____

Раздел 2

Достоверность и полнота изложенной в декларации информации мною проверена:

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

Решение заместителя директора Учреждения по сведениям, представленным в декларации:

(подтвердить подписью и указать дату)

| | |
|--|--|
| Возникшая ситуация не является ситуацией конфликта интересов (возможного возникновения конфликта 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 | |
| Использовать меры дополнительного контроля за 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) | |
