Приложение 1

к **ПОЛОЖЕНИЮ о конфликте интересов работников Муниципального учреждения дополнительного образования «Центр детского творчества г. Пучеж»**

# ДЕКЛАРАЦИЯ

# конфликта интересов

#  Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

#  (Ф.И.О.)

ознакомлен(а) с Положением о антикоррупционной политике в Муниципальном учреждении дополнительного образования «Центр детского творчества г. Пучеж»

 (далее- Учреждение),требованиями указанных в Положении и Положением о конфликте интересов работников Муниципального учреждения дополнительного образования «Центр детского творчества г. Пучеж» о предотвращении и урегулировании конфликта интересов в МУ ДО «ЦДТ г. Пучеж» Ивановской области, мне понятны.

(наименование организации)

#  Мне разъяснено, что Декларация представляется ежегодно, понятие "конфликт интересов" установлен статьей 10 Федерального закона от 25.12.2008 N 273-ФЗ "О противодействии коррупции".

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  (подпись работника) (Фамилия, инициалы)

|  |  |
| --- | --- |
| **Кому:**(указывается ФИО и должность руководителя учреждения (работодателя)) |  |
| **От кого:**(ФИО работника, заполнившего Декларацию конфликта интересов, - далее - декларация) |  |
| **Должность:** |  |
| **Дата заполнения:** | "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ г. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Декларация охватывает период времени** | с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

#  Необходимо внимательно ознакомиться с приведенными ниже вопросами и ответить "Да" или "Нет" на каждый из них (1).

# При ответе "Да" на любой из указанных выше вопросов детально изложить подробную информацию для всестороннего рассмотрения и оценки обстоятельств.

# При заполнении Декларации необходимо учесть, что все поставленные вопросы распространяются не только на заполняющего Декларацию, но и на супруг(а), дети (в том числе приемные),

#  Вопросы:

 **1. Владеете ли Вы или Ваши родственники акциями (долями, паями) в компании, находящейся в деловых отношениях с Учреждением, либо осуществляющей деятельность в сфере, схожей со сферой деятельности Учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 да/нет

 **2. Являетесь ли Вы или Ваши родственники членами органов управления, работниками в компании, находящейся в деловых отношениях с Учреждением, либо осуществляющей деятельность в сфере, схожей со сферой деятельности Организации \_\_\_\_\_\_**

 да/нет

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**3. Замещаете ли Вы или Ваши родственники должности в органах государственной власти Ивановской области и (или) органах местного самоуправления муниципальных образований Ивановской области (при положительном ответе указать орган и должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 да/нет

 **4. Работают ли в Учреждении Ваши родственники (при положительном ответе указать степень родства, Ф.И.О., должность) \_\_\_\_\_\_\_\_**

 да/нет

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **5.Выполняется ли Вами иная оплачиваемая деятельность в сторонних организациях в сфере, схожей со сферой деятельности Учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 да/нет

 **6.Участвовали ли Вы от лица Учреждения в сделке, в которой Вы имели личную (финансовую) заинтересованность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 да/нет

# Если на какой-либо из вопросов Вы ответили "Да", то сообщали ли Вы об этом в письменной форме работодателю, либо должностным лицам Учреждения, 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** (заполняется должностным лицом, ответственным за профилактику коррупционных и иных правонарушений или Председателем Комиссии **по соблюдению требований к служебному урегулированию конфликта интересов:**

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  (подпись работника) (Фамилия, инициалы)

**Решение по декларации:**

|  |  |
| --- | --- |
| Конфликт интересов не был обнаружен |  |
| Комиссия не рассматривает как конфликт интересов ситуацию, которая, по мнению декларировавшего его работника, создает, или может создать конфликт с интересами организации |  |
| Рекомендуется изменить трудовые функции работника (указать, какие обязанности), в том числе путем перевода его на иную должность |  |
| Рекомендуется временно отстранить работника от должности, которая приводит к возникновению конфликта интересов между его трудовыми функциями и личными интересами |  |
| Рекомендуется рассмотреть вопрос об увольнении работника по инициативе работодателя за дисциплинарные проступки в соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации |  |
| Рекомендуется передать декларацию работодателю для рассмотрения вопроса о принятии мер по урегулированию конфликтов интересов в связи с тем, что (указать причины) |  |

Директор МУ ДО «ЦДТ г. Пучеж»

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  (подпись) (Фамилия, инициалы)

#  --------------------------------

# 1. Ответ "Да" необязательно означает наличие конфликта интересов, но выявляет вопрос, заслуживающий дальнейшего обсуждения и рассмотрения.

Сообщить о факте коррупции в образовательном учреждении можно по телефону доверия по борьбе с коррупцией: 8 (49345) 2-10-08