Приложение № 9

УТВЕРЖДЕНА
приказом МОУ ДО Дома
детского творчества от
21.03.2024г. № 46

Директор МОУ ДО Дома
детского творчества
_____ М.А. Вагина

ФОРМА
декларации о конфликте интересов

В МОУ ДО Дом детского
творчества Председателю
комиссии, директору
Вагиной М.А.
от _____
(занимаемая должность,
фамилия, имя, отчество
(последнее – при наличии)

ДЕКЛАРАЦИЯ
о конфликте интересов
в МОУ ДО Доме детского творчества пгт. Свеча

Настоящая декларация содержит два раздела. Первый раздел заполняется работником. Второй раздел заполняется руководителем МОУ ДО Дома детского творчества пгт. Свеча (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 директором МОУ ДО Дома детского творчества пгт. Свеча, 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 МОУ ДО Доме детского творчества пгт. Свеча.

Заявление

Перед заполнением настоящей декларации я ознакомился(ась) с Кодексом этики и служебного поведения работников МОУ ДО Дома детского творчества пгт. Свеча, Положением об антикоррупционной политике МОУ ДО Дома детского творчества пгт. Свеча, Положением о конфликте интересов в МОУ ДО Дома детского творчества пгт. Свеча

_____
(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 гражданско-правового 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 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		
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?		
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)

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 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)	