



Утверждено приказом КОГОБУ СШ  
с УИОП пгт Пижанка от 27.05.2024

№ 77-ОД

Директор

 О.А.Мотовилова

## ФОРМА декларации о конфликте интересов

Наименование должности  
ответственного лица) (наименование  
учреждения (организации)

от \_\_\_\_\_  
(занимаемая должность,  
фамилия, имя, отчество )

## ДЕКЛАРАЦИЯ

### о конфликте интересов

Настоящая декларация содержит два раздела. Первый раздел заполняется работником. Второй раздел заполняется руководителем КОГОБУ СШ с УИОП пгт Пижанка (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 Учреждения.

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 КОГОБУ СШ с УИОП пгт Пижанка.

## Заявление

Перед заполнением настоящей декларации я ознакомился(ась) с Кодексом этики и служебного поведения работников КОГОБУ СЗ с УИОП пгт Пижанка, Положением об антикоррупционной политике КОГОБУ СЗ с УИОП пгт Пижанка, Положением о конфликте интересов в КОГОБУ СЗ с УИОП пгт Пижанка.

---

(подпись работника)

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

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
<b>Внешние интересы или активы</b>		
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 <sup>3</sup> 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		

<sup>3</sup> 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.

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?		
<b>Отношения с государственными органами</b>		
3. 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?		
4. Является ли кто-либо из Ваших родственников работником государственного (муниципального) органа, осуществляющего контрольно-надзорные функции в отношении Учреждения?		
<b>Равные права работников</b>		
4. Работают ли в Учреждении Ваши родственники:		
1.4. Под Вашим непосредственным руководством?		
1.5. Под Вашим руководством?		
1.6. На любых иных должностях?		
5. Занимают ли Ваши родственники в Учреждении должности, предусматривающие Вашу возможность влиять на уровень оплаты их труда, карьерное продвижение, осуществлять контроль выполнения ими трудовых обязанностей?		
6. Работают ли в Учреждении лица, перед которыми Вы или Ваши родственники имеют имущественные обязательства?		
<b>Подарки и деловое гостеприимство</b>		

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)	