

**Бюджетное учреждение здравоохранения Вологодской области
«Вологодская областная детская клиническая больница»**

ПРИКАЗ № 131-ОД

г. Вологда

11 августа 2016г.

Об утверждении форм документов

В целях обеспечения реализации антикоррупционных процедур, определенных Положением об антикоррупционной политике БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница», утвержденным приказом БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница» от 21.07.2016г. № 125-ОД,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить следующие рекомендуемые формы письменного информирования БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница» о коррупционных проявлениях:

- обращение гражданина, представителя организации по фактам коррупционных правонарушений (приложение № 1 к настоящему приказу);

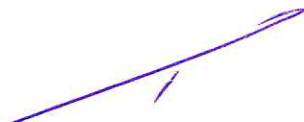
- уведомление о фактах обращения в целях склонения работника к совершению коррупционных правонарушений (приложение № 2 к настоящему приказу);

- уведомление о возникновении личной заинтересованности, которая приводит или может привести к конфликту интересов (приложение № 3 к настоящему приказу).

2. Утвердить форму журнала регистрации уведомлений БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница» о коррупционных проявлениях (приложение № 4 к настоящему приказу).

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач



В.Г. Богатырев

Согласовано:

Начальник юридического отдела



Н.В. Тихониук

Приложение № 1
к приказу № 131-ОД
от 11 августа 2016г.

Главному врачу БУЗ ВО «Вологодская
областная детская клиническая больница»
Богатыреву В.Г.

от _____

(Ф.И.О. гражданина; наименование организации,
Ф.И.О. лица, представляющего организацию)

(место жительства, телефон;
адрес организации, телефон)

ОБРАЩЕНИЕ

гражданина, представителя организации по фактам коррупционных правонарушений

Сообщаю, что:

1. _____
(Ф.И.О. работника организации)

2. _____
(описание обстоятельств, при которых заявителю стало известно о случаях совершения коррупционных правонарушений работником организации)

3. _____
(подробные сведения о коррупционных правонарушениях, которые совершил работник организации)

4. _____
(материалы, подтверждающие Ваше обращение, при наличии)

(дата)

(подпись, инициалы и фамилия)

Приложение № 2
к приказу № 131-ОД
от 11 августа 2016г.

Главному врачу БУЗ ВО «Вологодская
областная детская клиническая больница»
Богатыреву В.Г.

от _____
(ФИО, должность, подразделение)

Уведомление
о факте обращения в целях склонения работника
к совершению коррупционных правонарушений

Сообщаю, что:

1. _____

(описание обстоятельств, при которых стало известно о случаях обращения к работнику БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница» в связи с исполнением им служебных обязанностей каких-либо лиц в целях склонения его к совершению коррупционных правонарушений (дата, место, время, другие условия)

2. _____

(подробные сведения о коррупционных правонарушениях, которые должен был бы совершить работник по просьбе обратившихся лиц)

3. _____

(все известные сведения о физическом (юридическом) лице, склоняющем к коррупционному правонарушению)

4. _____

(способ и обстоятельства склонения к коррупционному правонарушению (подкуп, угроза, обман и т.д.), а также информация об отказе (согласии) принять предложение лица о совершении коррупционного правонарушения)

(дата, подпись, расшифровка подписи)

Приложение № 3
к приказу № 131-ОД
от 11 августа 2016г.

Главному врачу БУЗ ВО «Вологодская
областная детская клиническая больница»
Богатыреву В.Г.

от _____
(ФИО, должность, подразделение)

УВЕДОМЛЕНИЕ

о возникновении личной заинтересованности,
которая приводит или может привести к конфликту интересов

В соответствии со статьей 11 Федерального закона Российской Федерации от 25.12.2008
№ 273-ФЗ «О противодействии коррупции» уведомляю о следующем:

(описание личной заинтересованности, которая приводит или может привести к возникновению
конфликта интересов; описание должностных обязанностей, на исполнение которых может
негативно повлиять либо негативно влияет личная заинтересованность; предложения по
урегулированию конфликта интересов).

(дата, подпись, расшифровка подписи)

Приложение № 4
к приказу № 131-ОД
от 11 августа 2016г.

ЖУРНАЛ
регистрации уведомлений
БУЗ ВО «Вологодская областная детская
клиническая больница»
о коррупционных проявлениях

Рег. №	Дата поступления уведомления	Сведения о работнике, подавшем уведомление			Ф.И.О., должность и подпись лица, принявшего уведомление
		Ф.И.О.	Должность	Контактный номер телефона	