

**Порядок уведомления о конфликте интересов  
в «Медико-санитарной части № 5» Федерального государственного бюджетного  
учреждения здравоохранения «Новороссийский клинический центр  
Федерального медико-биологического агентства»**

1. Настоящий Порядок устанавливает процедуру уведомления работниками «Медико-санитарной части № 5» Федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Новороссийский клинический центр Федерального медико-биологического агентства» (далее - МСЧ №5 ФГБУЗ НКЦ ФМБА России, Учреждения) работодателя о возникновении личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов.

2. Принятие мер по недопущению любой возможности возникновения конфликта интересов и урегулированию возникшего конфликта интересов является обязанностью работника. Непринятие работником мер по предотвращению или урегулированию конфликта интересов является правонарушением, влекущим увольнение работника в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3. В случае возникновения у работника личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов, он обязан не позднее рабочего дня, следующего за днем, когда ему стало об этом известно, а в случае отсутствия работника на рабочем месте - при первой возможности, уведомить об этом работодателя.

4. Уведомление о возникновении личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов (далее - уведомление), рекомендуемый образец которого предусмотрен приложением № 1 к настоящему Порядку, составляется в письменном виде.

К уведомлению могут прилагаться дополнительные материалы, подтверждающие факт возникновения личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов.

5. Работник составляет уведомление на имя руководителя Учреждения и представляет его должностному лицу, ответственному за работу по профилактике коррупционных и иных правонарушений в Учреждении – председателю комиссии по профилактике коррупционных и иных правонарушений в МСЧ № 5 ФГБУЗ НКЦ ФМБА России (далее - должностное лицо).

В случае, если уведомление не может быть представлено работником лично, оно направляется по каналам факсимильной связи или по почте с уведомлением о вручении.

6. Уведомление в день его поступления подлежит регистрации секретарем комиссии по профилактике коррупционных и иных правонарушений в Журнале регистрации уведомлений о возникновении личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов (далее - Журнал), рекомендуемый образец которого предусмотрен приложением № 2 к настоящему Порядку.

Журнал регистрации должен быть прошит, пронумерован и заверен.

7. Зарегистрированное уведомление передается председателю Комиссии по профилактике коррупционных и иных правонарушений в МСЧ № 5 ФГБУЗ НКЦ ФМБА России.

Председатель комиссии в трехдневный срок со дня регистрации уведомления выносит решение о проведении проверки этой информации. Проверка информации и материалов осуществляется в срок до одного месяца со дня принятия решения о ее проведении.

Срок проверки может быть продлен до двух месяцев по решению председателя Комиссии.

8. Секретарь Комиссии решает организационные вопросы, связанные с подготовкой заседания Комиссии, а также извещает членов Комиссии о дате, времени и месте заседания, о вопросах, включенных в повестку дня. Дата, время и место заседания Комиссии устанавливаются ее председателем после сбора материалов, подтверждающих либо опровергающих информацию о наличии у работника Учреждения личной заинтересованности.

9. Допустимо первоначальное раскрытие информации о конфликте интересов в устной форме с последующей фиксацией в письменном виде.

Приложение №1  
К Порядку уведомления о конфликте интересов  
в «Медико-санитарной части № 5»  
Федерального государственного бюджетного  
учреждения здравоохранения  
«Новороссийский клинический центр  
Федерального медико-биологического  
агентства»

Начальнику МСЧ №5 ФГБУЗ НКЦ ФМБА России

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. работника)

\_\_\_\_\_ (должность, структурное подразделение)

Адрес \_\_\_\_\_

### ФОРМА

#### Уведомление

о возникновении личной заинтересованности при исполнении  
должностных обязанностей, которая приводит или может  
привести к конфликту интересов

В соответствии с ч. 2 ст. 11 Федерального закона от 25.12.2008 N 273-ФЗ «О  
противодействии коррупции» уведомляю о возникновении личной заинтересованности  
при исполнении должностных обязанностей, которая приводит или может привести к  
конфликту интересов (нужное подчеркнуть).

Обстоятельства, являющиеся основанием возникновения личной  
заинтересованности:

\_\_\_\_\_  
*(описание личной заинтересованности, которая приводит или может привести к возникновению конфликта интересов)*

Должностные обязанности, на исполнение которых влияет или может повлиять  
личная заинтересованность:

\_\_\_\_\_  
*(описание должностных обязанностей, на исполнение которых может негативно повлиять либо негативно влияет личная  
заинтересованность)*

Предлагаемые меры по предотвращению или урегулированию конфликта  
интересов: \_\_\_\_\_

*(предложения по урегулированию конфликта интересов)*

Намереваюсь/не намереваюсь лично присутствовать на заседании комиссии по  
соблюдению требований к служебному поведению служащих и урегулированию  
конфликта интересов при рассмотрении настоящего уведомления (нужное подчеркнуть).

К уведомлению прилагаю \_\_\_\_\_  
*(материалы, подтверждающие обстоятельства возникновения личной заинтересованности или конфликта интересов, либо иные материалы,  
имеющие отношение к данным обстоятельствам)*

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
*(дата) (подпись) (расшифровка подписи)*

\_\_\_\_\_  
*(заполняется должностным лицом, ответственным за работу по профилактике коррупционных и иных правонарушений)*

Зарегистрировано в Журнале регистрации уведомлений о возникновении личной  
заинтересованности при исполнении должностных обязанностей, которая приводит или  
может привести к конфликту интересов, « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. N \_\_\_\_\_  
*(дата) (номер регистрации)*

\_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О. работника, зарегистрировавшего уведомление)*

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

