

Приложение № 4
к Антикоррупционной политике
ГП ЯО «ОблФарм»,
утвержденной приказом
ГП ЯО «ОблФарм»
от 04.08.2020 № 1-а

Форма

Декларация конфликта интересов

Перед заполнением настоящей Декларации я ознакомился с Антикоррупционной политикой государственного предприятия Ярославской области «Областная Фармация», мне понятны Кодекс этики и служебного поведения работников предприятия, Положение о конфликте интересов и Регламент обмена подарками и знаками делового гостеприимства предприятия.

(подпись работника)

| | |
|--|------------------|
| Кому: (указывается ФИО и должность руководителя организации) | |
| От кого (ФИО работника, заполнившего Декларацию) | |
| Должность: | |
| Дата заполнения: | |
| Декларация охватывает период времени | с ПО |

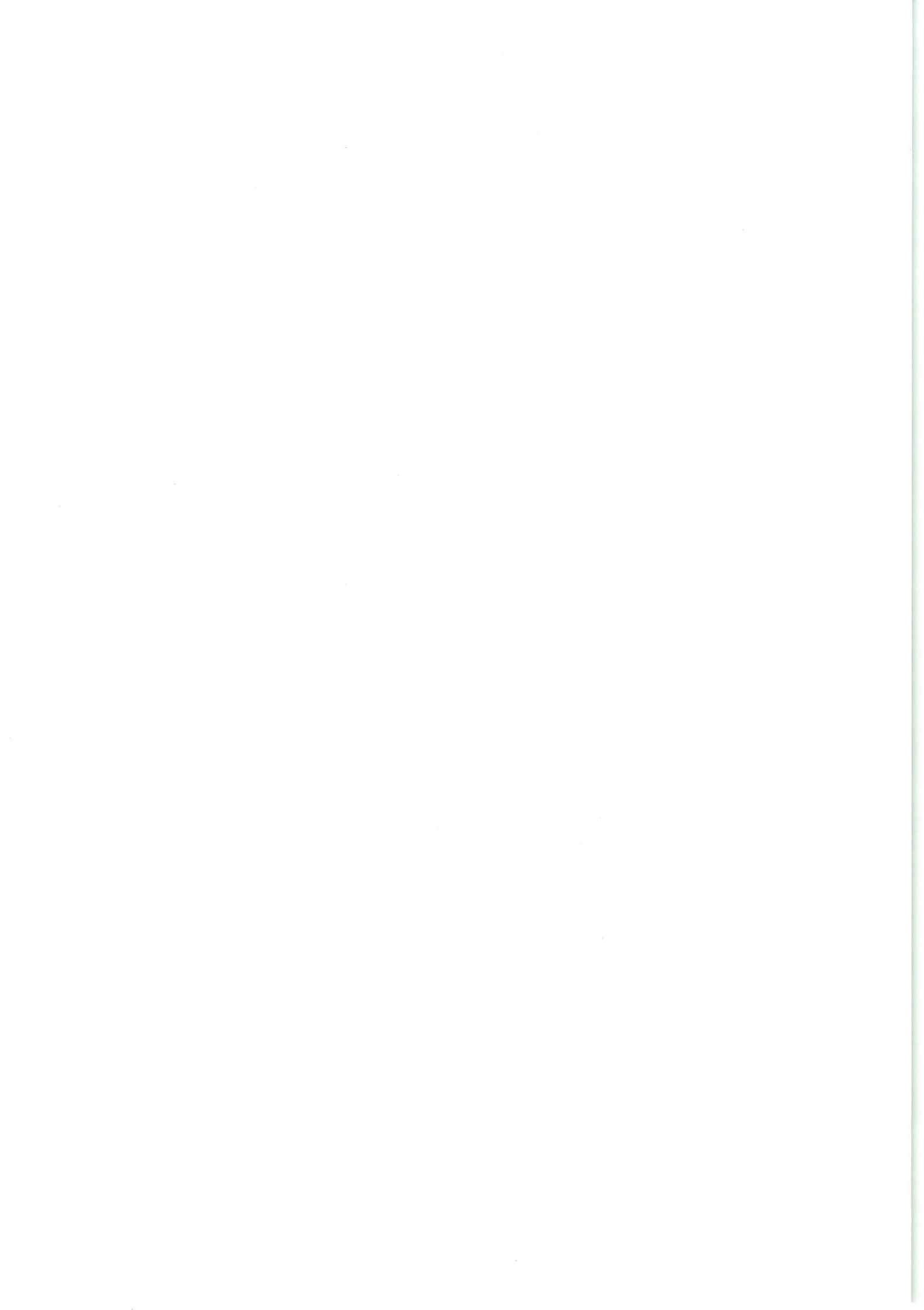
Необходимо внимательно ознакомиться с приведенными ниже вопросами и ответить «да» или «нет» на каждый из них. Ответ «да» необязательно означает наличие конфликта интересов, но выявляет вопрос, заслуживающий дальнейшего обсуждения и рассмотрения. Необходимо дать разъяснения ко всем ответам «да» в месте, отведенном в конце первого раздела формы.

Понятие «родственники», используемое в Декларации, включает таких Ваших родственников, как супруг(а), родители (в том числе приемные), дети (в том числе приемные), братья и сестры, а также братья, сестры, родители, дети супругов и супруги детей.

| | 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 т.п.), а также работниками, советниками, консультантами, агентами или доверенными лицами (как на основе трудового, так и на основе гражданско-правового договора) какой-либо из перечисленных ниже организаций: | | |
| 1.1. Организации, находящейся в деловых отношениях с ГП ЯО «ОблФарм» (подрядчике, консультанте, клиенте и т.п.)? | | |
| 1.2. Организации, которая может быть заинтересована или ищет возможность построить деловые отношения с ГП ЯО «ОблФарм» или ведет с ней переговоры? | | |
| 1.3. Организации, являющейся конкурентом ГП ЯО «ОблФарм»? | | |

| |
|---|
| 1.4. Организации, в отношении которой ГП ЯО «ОблФарм» осуществляет функции контроля и надзора, экспертные оценки? |
| 1.5. Организации, выступающей стороной в судебном или арбитражном разбирательстве с ГП ЯО «ОблФарм»? |
| 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 в какой-либо из перечисленных ниже организаций: |
| 2.1. Организации, находящейся в деловых отношениях с ГП ЯО «ОблФарм» (подрядчике, консультанте, клиенте и т.п.)? |
| 2.2. Организации, которая может быть заинтересована или ищет возможность построить деловые отношения с ГП ЯО «ОблФарм» или ведет с ней переговоры? |
| 2.3. Организации, являющейся конкурентом ГП ЯО «ОблФарм»? |
| 2.4. Организации, в отношении которой ГП ЯО «ОблФарм» осуществляет функции контроля и надзора, экспертные оценки? |
| 2.5. Организации, выступающей стороной в судебном или арбитражном разбирательстве с ГП ЯО «ОблФарм»? |
| 3. Владаете ли Вы или Ваши родственники прямо или как бенефициар акциями (долями, паями) или любыми другими финансовыми интересами какой-либо из перечисленных ниже организаций: |
| 3.1 Организации, находящейся в деловых отношениях с ГП ЯО «ОблФарм» (подрядчике, консультанте, клиенте и т.п.)? |
| 3.2 Организации, которая может быть заинтересована или ищет возможность построить деловые отношения с ГП ЯО «ОблФарм» или ведет с ней переговоры? |
| 3.3 Организации, являющейся конкурентом ГП ЯО «ОблФарм»? |
| 3.4 Организации, в отношении которой ГП ЯО «ОблФарм» осуществляет функции контроля и надзора, экспертные оценки? |
| 3.5 Организации, выступающей стороной в судебном или арбитражном разбирательстве с ГП ЯО «ОблФарм»? |
| <i>Если Вы или Ваши родственники владеете прямо или как бенефициар акциями (долями, паями) или любыми другими финансовыми интересами в перечисленных организациях и связанная с этим ситуация конфликта интересов была урегулирована (предотвращена), укажите сведения об этом в конце первого раздела формы.</i> |
| 4. Собираетесь ли Вы или Ваши родственники стать владельцем акций (долей, паев) или любых других финансовых интересов в течение ближайшего календарного года в какой-либо из перечисленных ниже организаций: |
| 4.1. Организации, находящейся в деловых отношениях с ГП ЯО «ОблФарм» (подрядчике, консультанте, клиенте и т.п.)? |
| 4.2. Организации, которая может быть заинтересована или ищет возможность построить деловые отношения с ГП ЯО «ОблФарм» или ведет с ней переговоры? |
| 4.3. Организации, являющейся конкурентом ГП ЯО «ОблФарм»? |
| 4.4. Организации, в отношении которой ГП ЯО «ОблФарм» |

| |
|--|
| осуществляет функции контроля и надзора, экспертные оценки? |
| 4.5. Организации, выступающей стороной в судебном или арбитражном разбирательстве с ГП ЯО «ОблФарм»? |
| 5. Имеете ли Вы или Ваши родственники какие-либо имущественные обязательства перед какой-либо из перечисленных ниже организаций: |
| 5.1. Организации, находящейся в деловых отношениях с ГП ЯО «ОблФарм» (подрядчике, консультанте, клиенте и т.п.)? |
| 5.2. Организации, которая может быть заинтересована или ищет возможность построить деловые отношения с ГП ЯО «ОблФарм» или ведет с ней переговоры? |
| 5.3. Организации, являющейся конкурентом ГП ЯО «ОблФарм»? |
| 5.4. Организации, в отношении которой ГП ЯО «ОблФарм» осуществляет функции контроля и надзора, экспертные оценки? |
| 5.5. Организации, выступающей стороной в судебном или арбитражном разбирательстве с ГП ЯО «ОблФарм»? |
| 6. Собираетесь ли Вы или Ваши родственники принять на себя какие-либо имущественные обязательства перед какой-либо из перечисленных ниже организаций в течение ближайшего календарного года: |
| 6.1. Организации, находящейся в деловых отношениях с ГП ЯО «ОблФарм» (подрядчике, консультанте, клиенте и т.п.)? |
| 6.2. Организации, которая может быть заинтересована или ищет возможность построить деловые отношения с ГП ЯО «ОблФарм» или ведет с ней переговоры? |
| 6.3. Организации, являющейся конкурентом ГП ЯО «ОблФарм»? |
| 6.4. Организации, в отношении которой ГП ЯО «ОблФарм» осуществляет функции контроля и надзора, экспертные оценки? |
| 6.5. Организации, выступающей стороной в судебном или арбитражном разбирательстве с ГП ЯО «ОблФарм»? |
| 7. Пользуетесь ли Вы или Ваши родственники имуществом, принадлежащим какой-либо из перечисленных ниже организаций: |
| 7.1. Организации, находящейся в деловых отношениях с ГП ЯО «ОблФарм» (подрядчике, консультанте, клиенте и т.п.)? |
| 7.2. Организации, которая может быть заинтересована или ищет возможность построить деловые отношения с ГП ЯО «ОблФарм» или ведет с ней переговоры? |
| 7.3. Организации, являющейся конкурентом ГП ЯО «ОблФарм»? |
| 7.4. Организации, в отношении которой ГП ЯО «ОблФарм» осуществляет функции контроля и надзора, экспертные оценки? |
| 7.5. Организации, выступающей стороной в судебном или арбитражном разбирательстве с ГП ЯО «ОблФарм»? |
| 8. Собираетесь ли Вы или Ваши родственники пользоваться в течение ближайшего календарного года имуществом, принадлежащим какой-либо из перечисленных ниже организаций: |
| 8.1. Организации, находящейся в деловых отношениях с ГП ЯО «ОблФарм» (подрядчике, консультанте, клиенте и т.п.)? |
| 8.2. Организации, которая может быть заинтересована или ищет возможность построить деловые отношения с ГП ЯО «ОблФарм» или |



| |
|---|
| ведет с ней переговоры? |
| 8.3. Организации, являющейся конкурентом ГП ЯО «ОблФарм»? |
| 8.4. Организации, в отношении которой ГП ЯО «ОблФарм» осуществляет функции контроля и надзора, экспертные оценки? |
| 8.5. Организации, выступающей стороной в судебном или арбитражном разбирательстве с ГП ЯО «ОблФарм»? |
| Отношения с государственными органами |
| 1. Является ли кто-либо из Ваших родственников работником государственного органа, реализующего государственную политику/принимającego решения, которые затрагивают сферу деятельности и интересы ГП ЯО «ОблФарм»? |
| 2. Является ли кто-либо из Ваших родственников работником государственного органа, осуществляющего контрольно-надзорные функции в отношении ГП ЯО «ОблФарм»? |
| Равные права работников |
| 1. Работают ли в ГП ЯО «ОблФарм» Ваши родственники: |
| 1.1. Под Вашим непосредственным руководством? |
| 1.2. Под Вашим руководством? |
| 1.3. На любых иных должностях? |
| 2. Занимают ли Ваши родственники в ГП ЯО «ОблФарм» должности, предусматривающие Вашу возможность влиять на уровень оплаты их труда, карьерное продвижение, осуществлять контроль выполнения ими трудовых обязанностей? |
| 3. Работают ли в ГП ЯО «ОблФарм» лица, перед которыми Вы или Ваши родственники имеют имущественные обязательства? |
| Подарки и деловое гостеприимство |
| 1. Получали ли Вы или Ваши родственники подарки или знаки делового гостеприимства от: |
| 1.1. Организации, находящейся в деловых отношениях с ГП ЯО «ОблФарм» (подрядчике, консультанте, клиенте и т.п.)? |
| 1.2. Организации, которая может быть заинтересована или ищет возможность построить деловые отношения с ГП ЯО «ОблФарм» или ведет с ним переговоры? |
| 1.3. Организации, являющейся конкурентом ГП ЯО «ОблФарм»? |
| 1.4. Организации, в отношении которой ГП ЯО «ОблФарм» осуществляет функции контроля и надзора, экспертные оценки? |
| 1.5. Организации, выступающей стороной в судебном или арбитражном разбирательстве с ГП ЯО «ОблФарм»? |
| Иное |
| 1. Известно ли Вам о каких-либо иных обстоятельствах, не указанных выше, которые вызывают или могут вызвать конфликт интересов или могут создать впечатление, что Вы принимаете решения под воздействием конфликта интересов? |

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;
- мне понятны все вышеуказанные вопросы;
- мои ответы и любая пояснительная информация являются полными, правдивыми и правильными.

Подпись: _____ ФИО: _____

Достоверность и полнота изложенной в Декларации информации мною проверена:

(Ф.И.О, подпись работника, ответственного за проверку)

С участием (при необходимости):

Представитель руководителя
(наименование организации)

(Ф.И.О., подпись)

Представитель службы безопасности

(Ф.И.О., подпись)

Представитель юридической службы

(Ф.И.О., подпись)

Представитель кадровой службы

(Ф.И.О., подпись)

Решение руководителя ГП ЯО «ОблФарм» по сведениям, представленным в декларации _____ «_____» _____ 202__ г.

(подтвердить подписью и указать дату):

| | |
|--|--|
| Возникшая ситуация не является ситуацией конфликта интересов (возможного возникновения конфликта интересов) | |
| Ограничить работнику доступ к информации организации, которая может иметь отношение к личным интересам 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 круг трудовых обязанностей работника [указать, каких обязанностей] | |
| Перевести работника на работу, предусматривающую выполнение обязанностей, не связанных с конфликтом интересов | |
| Использовать меры дополнительного контроля за принятием решений и совершением действий, которые находятся | |

| | |
|---|--|
| или могут оказаться под влиянием конфликта интересов [указать, какие меры] | |
| Прекратить трудовые отношения с работником | |
| Иное [указать, что именно] | |

Непосредственный руководитель _____
(Ф.И.О., подпись)

