

Утвержден
приказом главного врача Федерального
бюджетного учреждения Центра реабилитации
Фонда социального страхования Российской
Федерации «Омский»
от 01.12 2017 г. № 647

Порядок уведомления работниками Федерального бюджетного учреждения Центра реабилитации Фонда социального страхования Российской Федерации «Омский» о фактах обращения к ним каких-либо лиц в целях склонения к совершению коррупционных правонарушений и возникновении личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов

1. Настоящий Порядок устанавливает процедуру и сроки уведомления работниками, замещающими должности Федерального бюджетного учреждения Центра реабилитации Фонда социального страхования Российской Федерации «Омский» о фактах обращения к ним каких-либо лиц в целях склонения к совершению коррупционных правонарушений и возникновении личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов, а также регистрации таких уведомлений, и организации проверки содержащихся в них сведений. Порядок распространяется на работников, замещающих должности, включенные в перечень должностей утвержденный приказом главного врача Федерального бюджетного учреждения Центра реабилитации Фонда социального страхования Российской Федерации «Омский» Фонда социального страхования Российской Федерации от 1 декабря 2017 г. № 646.

2. Работник обязан в письменной форме уведомить:

а) работодателя, органы прокуратуры или другие государственные органы обо всех случаях обращения к нему каких-либо лиц в целях склонения его к совершению коррупционных правонарушений (далее - уведомление о факте обращения к работнику каких-либо лиц) (приложение N 1 к настоящему Порядку);

б) работодателя о возникновении личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов (далее - уведомление о возникновении личной заинтересованности) (приложение N 2 к настоящему Порядку).

3. В уведомлении о факте обращения к работнику каких-либо лиц указывается:

а) должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя Федерального бюджетного учреждения Центра реабилитации Фонда социального страхования Российской Федерации «Омский», на имя которого направляется уведомление;

б) фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, номер телефона работника;

в) все известные сведения о лице, склоняющем к совершению коррупционного правонарушения;

г) сущность предполагаемого коррупционного правонарушения;

д) способ склонения к совершению коррупционного правонарушения;

е) дата, место, время склонения к совершению коррупционного правонарушения;

ж) обстоятельства склонения к совершению коррупционного правонарушения.

4. В уведомлении о возникновении личной заинтересованности указывается:

а) должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя Федерального бюджетного учреждения Центра реабилитации Фонда социального страхования Российской Федерации «Омский», на имя которого направляется уведомление;

б) фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, номер телефона работника;

в) обстоятельства, являющиеся основанием возникновения личной заинтересованности;

г) должностные обязанности, на исполнение которых влияет или может повлиять личная заинтересованность;

д) предлагаемые меры по предотвращению или урегулированию конфликта интересов;

е) намерение работника лично присутствовать или не присутствовать на заседании соответствующей комиссии по соблюдению требований к служебному поведению работников и урегулированию конфликта интересов.

5. Анонимные уведомления о факте обращения к работнику каких-либо лиц и о возникновении личной заинтересованности (далее - уведомления) к рассмотрению не принимаются.

Уведомления должны быть подписаны работником лично с указанием даты их составления.

Работник подает уведомления любым удобным для него способом (лично или по почте).

К уведомлениям прилагаются все имеющиеся материалы и документы, подтверждающие обстоятельства, доводы и факты, изложенные в уведомлениях.

6. Прием и регистрация уведомлений от работников, замещающих должности в Федеральном бюджетном учреждении Центре реабилитации Фонда социального страхования Российской Федерации «Омский», осуществляется лицом, ответственным за профилактику коррупционных и иных правонарушений в учреждении.

7. Уведомления подлежат незамедлительной обязательной регистрации в специальном журнале (далее - Журнал) (приложение N 3 к настоящему Порядку).

Журнал хранится в месте, защищенном от несанкционированного доступа.

В Журнал вносятся записи о регистрационном номере, дате и времени регистрации уведомлений, фамилии, имени, отчестве (при наличии), должности работника, представившего уведомления, кратком содержании уведомлений, количестве листов уведомлений, фамилии, имени, отчестве (при наличии) работника, зарегистрировавшего уведомления, которые заверяются подписями регистрирующего и представившего уведомления.

В случае поступления уведомлений для регистрации по почте заверение подписью работника, представившего уведомления, не требуется, при этом срок регистрации уведомлений составляет 1 (один) рабочий день с момента поступления заявления.

В случае поступления уведомлений по почте в день, предшествующий праздничному или выходному дню, их регистрация производится в рабочий день, следующий за праздничным или выходным днем.

Ведение Журнала возлагается на лицо, ответственное за профилактику коррупционных и иных правонарушений в учреждении.

Журнал должен быть зарегистрирован, прошит, пронумерован и заверен.

Отказ в регистрации уведомлений не допускается.

8. Копии зарегистрированных уведомлений выдаются работнику на руки под подпись либо направляются по почте с уведомлением о вручении.

9. После регистрации уведомлений в течение 3 (трех) рабочих дней направляется:

а) руководителю Федерального бюджетного учреждения Центра реабилитации Фонда социального страхования Российской Федерации «Омский» для принятия решения о проведении проверки;

Решение о проверке сведений, содержащихся в уведомлениях, оформляется в письменной форме в течение 5 (пяти) рабочих дней. О принятом решении в течение 3 (трех) рабочих дней сообщается работнику, направившему уведомления.

10. Проверка сведений, содержащихся в уведомлениях, проводится лицом, ответственным за профилактику коррупционных и иных правонарушений в учреждении и работниками, которым поручается проведение проверки.

Приложение N 1
к Порядку уведомления работниками Федерального
бюджетного учреждения Центра реабилитации Фонда
социального страхования Российской Федерации «Омский»
о фактах обращения к ним каких-либо лиц в целях
склонения к совершению коррупционных
правонарушений и возникновении личной
заинтересованности при исполнении должностных
обязанностей, которая приводит или может привести к
конфликту интересов, утвержденному приказом главного
врача Федерального бюджетного учреждения Центра
реабилитации Фонда социального страхования Российской
Федерации «Омский»
от 01. 12 2017 г. № 647

Должность, Ф.И.О. работодателя

от _____

(Ф.И.О., должность, телефон)

УВЕДОМЛЕНИЕ

о факте обращения к работнику каких-либо лиц в целях склонения
его к совершению коррупционных правонарушений

Сообщаю:

1) Обо всех известных сведений о лице, склоняющем к совершению
коррупционного правонарушения:

2) Сущность коррупционного правонарушения и способ склонения
к совершению коррупционного правонарушения:

3) Дата, место и время склонения к совершению коррупционных
правонарушений:

4) Обстоятельства склонения к совершению коррупционного правонарушения:

"__" _____ 20__ г.

(подпись лица,
направляющего уведомление)

(расшифровка подписи)

Приложение N 2
к Порядку уведомления работниками Федерального
бюджетного учреждения Центра реабилитации Фонда
социального страхования Российской Федерации «Омский»
о фактах обращения к ним каких-либо лиц в целях
склонения к совершению коррупционных
правонарушений и возникновении личной
заинтересованности при исполнении должностных
обязанностей, которая приводит или может привести к
конфликту интересов, утвержденному приказом главного
врача Федерального бюджетного учреждения Центра
реабилитации Фонда социального страхования Российской
Федерации «Омский»
от 01.12 2017 г. № 647

Должность, Ф.И.О. работодателя

от _____

_____ (Ф.И.О., должность, телефон)

УВЕДОМЛЕНИЕ

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

Сообщаю о возникновении у меня личной заинтересованности при исполнении
должностных обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту
интересов (нужное подчеркнуть).

Обстоятельства, являющиеся основанием возникновения личной
заинтересованности: _____

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

Предлагаемые меры по предотвращению или урегулированию конфликта
интересов: _____

Намереваюсь (не намереваюсь) лично присутствовать на заседании
комиссии центрального аппарата Фонда социального страхования Российской
Федерации и его территориальных органов по соблюдению требований
к служебному поведению работников и урегулированию конфликта интересов
при рассмотрении настоящего уведомления (нужное подчеркнуть).

"__" _____ 20__ г. _____

(подпись лица,
направляющего уведомление)

(расшифровка подписи)

