Приложение № 1 к Положению о конфликте интересов в муниицпальном казенном учреждении Управлении образования Адмиинстрации Пошехонского муниицпального района

**Декларация конфликта интересов работника муниципального учреждения**

Перед заполнением настоящей Декларации я ознакомился с Антикоррупционной политикой муниицпального казенногоучреждения Управления образования Администрации Пошехонского муниципального района, **мне понятны** Кодекс этики и служебного поведения работников МКУ Управления образования, Положение о конфликте интересов и Регламент обмена подарками и знаками делового гостеприимства МКУ Управления образования. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Да** | **Нет** |
| 1. Замещают ли Ваши родственники должности в органах государственной власти Ярославской области или органах местного самоуправления муниципальных образований Ярославской области? *(при положительном ответе указать замещаемую родственником должность)* |  |  |
| 2. Являетесь ли Вы или Ваши родственники членами органов управления, работниками в организациях, находящихся в деловых отношениях с МКУ Управлением образования? *(при положительном ответе указать в каких организациях и в какой должности)*  |  |  |
| 3. Работают ли в МКУ Управлении образования Ваши родственники? *(при положительном ответе указать степень родства, Ф.И.О., должность)* |  |  |
| 4. Пользуетесь ли Вы или Ваши родственники имуществом, принадлежащим какой-либо из перечисленных ниже организаций: |
| 4.1 Организации, находящейся в деловых отношениях с МКУ Управлением образования (подрядчике, консультанте, клиенте и т.п.)? *(при положительном ответе указать наименование организации)* |  |  |
| 4.2 Организации, в отношении которой МКУ Управление образования осуществляет функции контроля и надзора, экспертные оценки? *(при положительном ответе указать наименование организации)* |  |  |
| 5. Работают ли в МКУ Управлении образования лица, перед которыми Вы или Ваши родственники имеют имущественные обязательства?  |  |  |
| 6. Известно ли Вам о каких-либо иных обстоятельствах, не указанных выше, которые вызывают или могут вызвать конфликт 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Информация мною проверена *(при необходимости):*

Специалист, отвественный за работу с персоналом /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/

**Решение руководителя МКУ Управления образования по сведениям, представленным в декларации**

|  |  |
| --- | --- |
| Личная заинтересованность заявителя отсутствует, конфликт интересов не обнаружен |  |
| 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] |  |

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О., подпись)