



**ФОРМА  
декларации о конфликте интересов**

В \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_

(занимаемая должность,  
фамилия, имя, отчество  
(последнее – при наличии))

**ДЕКЛАРАЦИЯ  
о конфликте интересов**

Настоящая декларация содержит два раздела. Первый раздел заполняется работником. Второй раздел заполняется руководителем КОГПОБУ «ЗМТТ» (далее – Учреждение) и иными ответственными работниками Учреждения.

Работник раскрывает информацию о каждом возникшем конфликте интересов или о возможности его возникновения. Эта информация подлежит последующей всесторонней проверке преподавателем ОБЖ.

Настоящий документ носит строго конфиденциальный характер (по заполнению) и предназначен исключительно для внутреннего пользования Учреждения. Содержание настоящего документа не подлежит раскрытию каким-либо третьим сторонам и не может быть использовано ими в каких-либо целях, за исключением случаев, предусмотренных Положением о конфликте интересов в КОГПОБУ «ЗМТТ».

**Заявление**

Перед заполнением настоящей декларации я ознакомился(ась) с Кодексом этики и служебного поведения работников КОГПОБУ «ЗМТТ»,

Положением об антикоррупционной политике КОГПОБУ «ЗМТТ»,  
 Положением о конфликте интересов в КОГПОБУ «ЗМТТ».

\_\_\_\_\_  
 (подпись работника)

|  |  |
|--|--|
| <b>Кому:</b><br><i>(указывается Ф.И.О. (последнее – при наличии)<br/>руководителя Учреждения)</i>  |  |
| <b>От кого</b><br><i>(Ф.И.О. (последнее – при наличии) работника,<br/>заполнившего декларацию)</i> |  |
| <b>Должность:</b>  |  |
| <b>Дата заполнения:</b>  |  |

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 родители (в том числе приемные), супруг (супруга) (в том числе бывший (бывшая), дети (в том числе приемные), братья, сестры, супруги братьев и сестер, а также братья, сестры, родители, дети супруга (супруги), супруги детей.

## Раздел 1

| Наименование вопроса   | Да | Нет |
|--|----|-----|
| <b>Внешние интересы или активы</b>   |    |     |
| 1. Являетесь ли Вы или Ваши родственники членами органов управления (совета директоров, правления) или исполнительными руководителями (директорами, заместителями директоров и т.п.)?  |    |     |
| 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? |    |     |
| 3. Владаете ли Вы или Ваши родственники прямо или  |    |     |

|  |  |  |
|--|--|--|
| как бенефициары* акциями (долями, паями) или любыми другими финансовыми инструментами какой-либо организации?  |  |  |
| 4. Собираетесь ли Вы или Ваши родственники стать владельцами акций (долей, паев) или любых других финансовых инструментов в течение ближайшего календарного года в какой-либо организации?   |  |  |
| 5. Имеете ли Вы или Ваши родственники какие-либо имущественные обязательства перед какой-либо организацией?  |  |  |
| 6. Собираетесь ли Вы или Ваши родственники принять на себя какие-либо имущественные обязательства перед какой-либо организацией в течение ближайшего календарного года?  |  |  |
| 7. Пользуетесь ли Вы или Ваши родственники имуществом, принадлежащим какой-либо организации?   |  |  |
| 8. Собираетесь ли Вы или Ваши родственники пользоваться в течение ближайшего календарного года имуществом, принадлежащим какой-либо организации?   |  |  |
| <b>Отношения с государственными органами</b>   |  |  |
| 1. Является ли кто-либо из Ваших родственников работником государственного (муниципального) органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя Учреждения/принимающего решения, которые затрагивают сферу деятельности и интересы Учреждения? |  |  |
| 2. Является ли кто-либо из Ваших родственников работником государственного (муниципального) органа, осуществляющего контрольно-надзорные функции в отношении Учреждения?   |  |  |
| <b>Равные права работников</b>   |  |  |
| 1. Работают ли в Учреждении 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 Учреждении должности, предусматривающие Вашу возможность влиять на уровень оплаты их труда, карьерное   |  |  |

\* Бенефициар – физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) клиентом – юридическим лицом либо имеет возможность контролировать действия клиента.

|  |  |  |
|--|--|--|
| продвижение, осуществлять контроль выполнения ими трудовых обязанностей?   |  |  |
| 3. Работают ли в Учреждении лица, перед которыми Вы или Ваши родственники имеют имущественные обязательства?   |  |  |
| <b>Подарки и деловое гостеприимство</b>  |  |  |
| Получали ли Вы или Ваши родственники подарки или знаки делового гостеприимства от какой-либо организации?  |  |  |
| <b>Иное</b>  |  |  |
| Известно ли Вам о каких-либо иных обстоятельствах, не указанных выше, которые свидетельствуют о личной заинтересованности или могут создать впечатление, что Вы принимаете решения под воздействием личной заинтересованности? |  |  |

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;  
я прочитал и понял все вышеуказанные вопросы;  
мои ответы и любая пояснительная информация являются полными,  
правдивыми и правильными.*

Подпись: \_\_\_\_\_ Ф.И.О. (последнее – при наличии): \_\_\_\_\_

## **Раздел 2**

*Достоверность и полнота изложенной в декларации информации мною проверена:*

---

*(Ф.И.О. (последнее – при наличии), подпись работника, ответственного за проверку)*

С участием (при необходимости):

Непосредственный руководитель

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее – при наличии), подпись)

Представитель юридической службы

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее – при наличии), подпись)

Представитель кадровой службы

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее – при наличии), подпись)

**Решение руководителя Учреждения по сведениям, представленным в декларации:**

*(подтвердить подписью и указать дату)*

|  |  |
|--|--|
| Возникшая ситуация не является ситуацией конфликта интересов (возможного возникновения конфликта интересов)  |  |
| Ограничить работнику доступ к информации, которая может затрагивать личные интересы 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 и изменить должностные обязанности работника (указать, какие обязанности)   |  |
| Перевести работника на должность, предусматривающую выполнение должностных обязанностей, не связанных с конфликтом интересов   |  |
| Использовать меры дополнительного контроля за принятием работником решений и совершением им действий, которые находятся или могут оказаться под влиянием конфликта интересов (указать, какие меры)                 |  |
| Прекратить трудовые отношения с работником в связи с совершением им дисциплинарного проступка  |  |
| Иное (указать, что именно)   |  |

\_\_\_\_\_