

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЦЕНТР РЕАБИЛИТАЦИИ
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
«ОМСКИЙ»

ПРИКАЗ

« 01 » 12 . 20 17 г.

№ 647

г. Омск

Об утверждении порядка 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

В целях реализации Федерального закона Российской Федерации от 25 декабря 2008г № 273-ФЗ «О противодействии коррупции», руководствуясь письмом Фонда социального страхования Российской Федерации от 6 октября 2017 года № 02-09-15/02-06-23764 «О принятии мер по предупреждению коррупции», а также в целях проведения профилактических мероприятий по противодействию коррупции в Федеральном бюджетном учреждении Центре реабилитации Фонда социального страхования Российской Федерации «Омский»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемый 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.
2. Ответственному за профилактику коррупционных правонарушений Атрофимёнку М.Г.- заместителю главного врача по общим вопросам обеспечить ознакомление работников с настоящим приказом.
3. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач



Е.В.Зюзько

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. № 644

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)

по 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

Начат " " 20__ г.
Окончен " " 20__ г.
На " " листах

№ п/п	Регистрационный номер уведомления	Дата и время регистрации уведомления	Ф.И.О., должность представившего уведомления	Краткое содержание уведомления	Количество листов	Подпись представившего уведомления	Ф.И.О. регистрирующего уведомления	Подпись регистрирующего уведомления
1	2	3	4	5	6	7	8	9