

ПРИКАЗ

01.02.2018

№ 44

г. Саратов

Об утверждении Порядка представления уведомления о возникновении личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов

На основании раздела V Положения о Территориальном фонде обязательного медицинского страхования Саратовской области, утвержденного постановлением Правительства Саратовской области от 29.03.2011 № 160-П, в соответствии со статьей 13.3 Федерального закона от 25.12.2008 № 273-ФЗ «О противодействии коррупции»,
п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить Порядок представления уведомления о возникновении личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов согласно Приложению № 1 к настоящему приказу.

2. Утвердить форму Уведомления о возникновении личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов согласно Приложению № 2 к настоящему приказу.

3. Утвердить форму Уведомления об отсутствии конфликта интересов или личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей согласно Приложению № 3 к настоящему приказу для приобщения к личным делам сотрудников Территориального фонда обязательного медицинского страхования Саратовской области.

4. Отделу правовой и кадровой работы управления правового и организационного обеспечения ознакомить работников ТФОМС Саратовской области с настоящим приказом под роспись.

5. Работникам Территориального фонда обязательного медицинского страхования Саратовской области в трехдневный срок с момента подписания настоящего приказа представить в отдел правовой и кадровой работы управления правового и организационного обеспечения подписанные Уведомления об отсутствии конфликта интересов или личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей.

6. Организационному отделу управления правового и организационного обеспечения настоящий приказ довести до сведения ответственных исполнителей.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора Д.С. Афанасьева.

Директор



А.Н. Саухин

УТВЕРЖДЕН
приказом ТФОМС
Саратовской области
от 21.01.2018 № 44

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

1. О возможности возникновения конфликта интересов работник Территориального фонда обязательного медицинского страхования Саратовской области обязан не позднее рабочего дня, следующего за днем, когда ему об этом стало известно, письменно уведомить работодателя.

2. Уведомление о возникновении личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов (далее - Уведомление) составляется работником ТФОМС Саратовской области в письменном виде в произвольной форме или по рекомендуемому образцу, утвержденному настоящим приказом, и подписывается им лично.

К Уведомлению прилагаются все имеющиеся в распоряжении работника ТФОМС Саратовской области материалы, подтверждающие обстоятельства изложенного.

3. При нахождении работника ТФОМС Саратовской области в служебной командировке, не при исполнении должностных обязанностей, вне пределов места работы, а также в иных случаях, когда он не может сообщить в письменном виде о возникновении личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов, он обязан сообщить о ней директору ТФОМС Саратовской области с помощью любых доступных средств связи, а по возвращении из командировки, возобновлении исполнения должностных обязанностей, прибытии к месту работы, а также при появившейся возможности сообщить в письменном виде, направив Уведомление в соответствии с пунктом 1 Порядка уведомления о возникновении личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов (далее – Порядок).

4. Уведомление подается работниками ТФОМС Саратовской области лично либо направляется по почте заказным письмом с уведомлением о вручении в отдел правовой и кадровой работы управления правового и организационного обеспечения ТФОМС Саратовской области.

5. Поступившее от работника ТФОМС Саратовской области Уведомление подлежит обязательной регистрации в день его поступления в Журнале регистрации уведомлений о возникновении личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов (Приложение к настоящему Порядку), который должен быть прошит, пронумерован и заверен печатью. При этом, на Уведомлении проставляется регистрационный номер, дата и подпись принимающего работника отдела правовой

и кадровой работы управления правового и организационного обеспечения ТФОМС Саратовской области. Копия зарегистрированного Уведомления с отметкой о регистрации выдается уведомившему работнику ТФОМС Саратовской области под роспись или направляется по почте с уведомлением о вручении.

6. Зарегистрированное Уведомление направляется в Комиссию по соблюдению требований к служебному поведению работников Территориального фонда обязательного медицинского страхования Саратовской области и урегулированию конфликта интересов для рассмотрения по существу.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ТФОМС
Саратовской области
от 01.02.2018 № 44

Директору Территориального фонда
обязательного медицинского
страхования Саратовской области
А.Н. Саухину

от _____

(Ф.И.О., замещаемая должность)

**Уведомление
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:

Дополнительные сведения, которые работник Территориального фонда обязательного медицинского страхования Саратовской области считает необходимым указать:

Намереваюсь (не намереваюсь) лично присутствовать на заседании Комиссии по соблюдению требований к служебному поведению работников Территориального фонда обязательного медицинского страхования Саратовской области и урегулированию конфликта интересов при рассмотрении настоящего уведомления (нужное подчеркнуть).

« _____ » _____ 20__ года _____

(подпись лица, (Ф.И.О.) направляющего уведомление)

УТВЕРЖДЕНО
приказом ТФОМС
Саратовской области
от 09.02.2018 № 44

УВЕДОМЛЕНИЕ
об отсутствии конфликта интересов или личной заинтересованности при
исполнении должностных обязанностей

Настоящим я, _____
(ФИО)

уведомляю о том, что не состою в близком родстве или свойстве (родители, супруги, дети, братья, сестры, а также братья, сестры, родители, дети супругов и супругов детей), либо в иных родственных отношениях с сотрудниками медицинских организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Саратовской области, страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность на территории Саратовской области, экспертами качества медицинской помощи, включенными в Единый реестр экспертов качества медицинской помощи, а также сотрудниками организаций, с которыми в период с 2015 по 2017 гг. заключались договоры (контракты) для обеспечения нужд Территориального фонда обязательного медицинского страхования Саратовской области в соответствии с Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд», не являюсь сотрудником вышеуказанных организаций, экспертом качества медицинской помощи, включенным в Единый реестр экспертов качества медицинской помощи, а также не имею трудовых, договорных и иных отношений с вышеуказанными организациями.

В случае возникновения конфликта интересов или личной заинтересованности обязуюсь незамедлительно уведомить об этом директора Территориального фонда обязательного медицинского страхования Саратовской области и обратиться с соответствующим заявлением в Комиссию по соблюдению требований к служебному поведению работников Территориального фонда обязательного медицинского страхования Саратовской области и урегулированию конфликта интересов.

(дата)

(подпись)