

Дополнения в
Положение о конфликте интересов государственного бюджетного учреждения
здравоохранения «Краевая клиническая больница № 2» министерства
здравоохранения Краснодарского края,
утвержденного приказом ГБУЗ «ККБ № 2» от 13.05.2019 № 308,
в редакции приказа от 30.06.2020 № 495

1. Изменить пункт 6.3. раздела 6 «Порядок раскрытия конфликта интересов Учреждения» Положения о конфликте интересов государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Краевая клиническая больница № 2» министерства здравоохранения Краснодарского края (далее – Положение), изложив в следующей редакции:

«6.3. Предоставленные сведения рассматриваются Комиссией по урегулированию конфликта интересов в ГБУЗ «ККБ № 2» в установленном порядке с соблюдением конфиденциальности информации.».

2. Пункт 6.4. раздела 6 «Порядок раскрытия конфликта интересов Учреждения» Положения исключить.

3. Пункт 6.5. раздела 6 «Порядок раскрытия конфликта интересов Учреждения» Положения считать пунктом 6.4.

4. Приложение 3 к Положению исключить.

5. Приложение 4 к Положению исключить.

6. Дополнить Положение приложением 3 следующего содержания:

«Приложение 3
к Положению о конфликте интересов
государственного бюджетного учреждения
здравоохранения «Краевая клиническая больница № 2»
министерства здравоохранения Краснодарского края

В Комиссию по урегулированию
конфликта интересов ГБУЗ «ККБ № 2»

(Ф.И.О., должность, телефон)

Заявление
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 мной меры по предотвращению или урегулированию конфликта интересов:

Намереваюсь (не намереваюсь) лично присутствовать на заседании комиссии по урегулированию конфликта интересов при рассмотрении настоящего заявления (нужное подчеркнуть).

Подпись

Инициалы, Фамилия

дата

.»

7. Дополнить Положение приложением 4 следующего содержания:

«Приложение 4
к Положению о конфликте интересов
государственного бюджетного учреждения
здравоохранения «Краевая клиническая больница № 2»
министерства здравоохранения Краснодарского края

В Комиссию по урегулированию
конфликта интересов ГБУЗ «ККБ № 2»

(Ф.И.О., должность, телефон)

Заявление
о признаках личной заинтересованности
при исполнении должностных обязанностей подчиненным работником,
которая приводит или может привести к конфликту интересов

Сообщаю о признаках личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей подчиненным работником, которая приводит или может привести к конфликту интересов (нужное подчеркнуть).

фамилия, имя, отчество работника, занимаемая должность

Обстоятельства, являющиеся основанием возникновения личной заинтересованности:

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

Предлагаемые мной меры по предотвращению или урегулированию конфликта интересов:

Намереваюсь (не намереваюсь) лично присутствовать на заседании комиссии по урегулированию конфликта интересов при рассмотрении настоящего заявления (нужное подчеркнуть).

Подпись

Инициалы, Фамилия

дата

.»