ПРИНЯТО:
Протокол Совета Учреждения
БПОУ ВО «Великоустюгский
медицинский колледж имени
Н.П. Бычихина»
от «24» января 20 18 г. № 1

УТВЕРЖДАЮ:
Директор БПОУ ВО «Великоустюгский
медицинский колледж имени
Н.П. Бычихина»
_____ Т.И. Шашерина
«24» января 20 18 г.
М.П. пр. №15-од от 24.01.2018г

ПОРЯДОК
уведомления работодателя о конфликте интересов

1. Настоящий Порядок определяет процедуру уведомления работодателя работником БПОУ ВО «Великоустюгский медицинский колледж имени Н.П. Бычихина» (далее – Учреждение) о возникновении личной заинтересованности при исполнении трудовых обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов.

2. Работник Учреждения обязан уведомить работодателя о возникновении личной заинтересованности при исполнении трудовых обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов, не позднее одного рабочего дня, следующего за днем, когда ему стало об этом известно, по форме, указанной в приложении 1 к настоящему Порядку.

3. В случае если работник Учреждения находится не при исполнении трудовых обязанностей или вне пределов места работы, он обязан уведомить работодателя любым доступным средством связи не позднее одного рабочего дня, следующего за днем обращения в целях склонения работника к совершению коррупционных правонарушений, а по прибытии к месту работы - оформить письменное уведомление.

4. Работник Учреждения, не выполнивший обязанность по уведомлению работодателя о возникновении личной заинтересованности при исполнении трудовых обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов, подлежит привлечению к ответственности в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5. Уведомление работника Учреждения подлежит обязательной регистрации. Прием, регистрацию и учет поступивших уведомлений осуществляет лицо, ответственное за профилактику коррупционных правонарушений.

6. Регистрация представленного уведомления производится в Журнале регистрации уведомлений о возникновении личной заинтересованности при исполнении трудовых обязанностей работниками Учреждения, которая приводит или может привести к конфликту интересов (далее - Журнал регистрации) по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

Ведение и хранение Журнала регистрации, а также регистрация уведомлений осуществляется лицом, ответственным за профилактику коррупционных правонарушений. Исправленные записи заверяются лицом, ответственным за профилактику коррупционных правонарушений.

Журнал должен быть прошит, пронумерован и заверен. Журнал, хранится в месте, защищенном от несанкционированного доступа.

7. Зарегистрированное уведомление в день его получения передается руководителю Учреждения.

Руководитель Учреждения рассматривает уведомление в течение 5 рабочих дней, а по итогам рассмотрения принимает меры по предотвращению и урегулированию конфликта интересов.

Приложение №1
к Порядку уведомления работодателя о конфликте интересов

Директору БПОУ ВО «Великоустюгский медицинский колледж имени Н.П. Бычихина»
_____
(ФИО)

от _____
(ФИО, должность, контактный телефон)

УВЕДОМЛЕНИЕ
о возникновении личной заинтересованности
при исполнении трудовых обязанностей, которая приводит
или может привести к конфликту интересов

Уведомляю о возникновении у меня личной заинтересованности при исполнении трудовых обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов (нужное подчеркнуть).

Обстоятельства, являющиеся основанием возникновения личной заинтересованности:_____
_____
_____

Обязанности в соответствии с трудовым договором, на исполнение которых влияет или может повлиять личная заинтересованность:_____
_____
_____
_____

Предлагаемые меры по предотвращению или урегулированию конфликта интересов:
_____
_____
_____

Лицо, направившее сообщение _____«__»_____20__ г.
(подпись) (расшифровка подписи)

Уведомление зарегистрировано «__» _____ 20__г.
Регистрационный № _____
_____
(подпись, ФИО, должность специалиста

Приложение №2
к Порядку уведомления работодателя о конфликте интересов

ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ УВЕДОМЛЕНИЙ
о возникновении личной заинтересованности
при исполнении трудовых обязанностей работниками, которая приводит
или может привести к конфликту интересов

№ п/п, рег №	Дата регистрации	Содержание заинтересованности	Действие, в совершении которого имеется заинтересованность лица	ФИО, должность лица, направившего уведомление	ФИО, должность лица, принявшего уведомление	Подпись лица, направившего уведомление	Подпись лица, принявшего уведомление
1	2	4	5	6	7	8	9