**Анкетные данные работника о наличии/отсутствии Конфликта интересов**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, должность)

подтверждаю о наличии/отсутствии (нужное подчеркнуть) у меня Конфликта интересов, связанного с нахождением родственников в моем подчинении либо являющихся непосредственным моим руководителем.

**Конфликт интересов** – любая ситуация или обстоятельства, в которых личная заинтересованность или деятельность работника, его (ее) родственников мешают или могут помешать работнику действовать в интересах ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ямало-Ненецком автономном округе», честно, добросовестно, непредвзято и эффективно исполнять свои обязанности.

Под **личной заинтересованностью** понимается возможность получения работником (а равно его (ее) близкими родственниками), при исполнении им своих трудовых обязанностей, доходов в виде денег, ценностей, иного имущества или услуг имущественного характера, имущественных прав или иных выгод для себя или третьих лиц.

**Целью** сбора анкетных данных является выявление возможного конфликта интересов при участии работников учреждения в обеспечении контрольно-надзорных мероприятий, предоставления государственных услуг; в проведении подготовки экспертных заключений, обследований, исследований, испытаний, а также токсикологических, гигиенических и иных видах оценок.

В рамках выявления возможного конфликта интересов у работников осуществляется сбор о месте работы следующих лиц по отношению к работнику:

**родители, супруг(-а), дети, братья, сестры, супруги братьев и сестер, братья и сестры супругов.**

**Сведения о работе родственников:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ФИО** | **Степень родства** | **Место работы, должность** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Хранение представленных сведений осуществляется в отделе управления персоналом Учреждения.

Я ознакомлен(а) с обязанностью незамедлительно сообщить о возникновении Конфликта интересов, направив сообщение по адресу ok5@cgsen89.ru. Мне известно, что я обязан(а) своевременно раскрывать информацию о Конфликте интересов, а также участвовать в урегулировании Конфликта интересов.

Мне известно о том, что, при наличии у меня дополнительных вопросов о принципах и требованиях Методических указаний, я могу обратиться за разъяснениями по адресу ok5@cgsen89.ru.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_