

Министерство здравоохранения Нижегородской области  
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
Нижегородской области «Борская центральная районная больница»  
(ГБУЗ НО «Борская ЦРБ»)

**П Р И К А З**

19.03.2023

№ 348

**«Об утверждении порядка уведомления работниками работодателя о  
конflikте интересов в ГБУЗ НО «Борская ЦРБ»**

В целях приведения локальных нормативных актов ГБУЗ НО «Борская ЦРБ» в соответствие с законодательством Российской Федерации, а также на основании ст. 75 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федерального закона от 25.12.2008 г. № 273-ФЗ «О противодействии коррупции» и приказа ГБУЗ НО «Борская ЦРБ» от 01.04.2016 г. № 243 «Об утверждении Положения о конфликте интересов ГБУЗ НО «Борская ЦРБ»,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести изменения в Порядок уведомления работниками работодателя о конфликте интересов в ГБУЗ НО «Борская ЦРБ» и утвердить его в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу.

2. Приказ ГБУЗ НО «Борская ЦРБ» от 17.03.2023 г. № 130 «Об утверждении порядка уведомления работниками работодателя о конфликте интересов в ГБУЗ НО «Борская ЦРБ» считать утратившим силу.

3. И.о. начальника отдела документационного обеспечения Кетрой Н.В. ознакомить всех работников ГБУЗ НО «Борская ЦРБ»

4. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

Главный врач



А.В. Смирнов

Приложение №1  
к Порядку уведомления работниками работодателя  
о конфликте интересов в ГБУЗ НО «Борская ЦРБ»

Главному врачу ГБУЗ НО «Борская ЦРБ»  
Смирнову А.В.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(ФИО, должность, структурное  
подразделение, контактный телефон)

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

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

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО, должность, структурное подразделение)

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) (дата)

Лицо, принявшее сообщение \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(подпись) (расшифровка подписи) (дата)

Регистрационный номер \_\_\_\_\_ Дата регистрации «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение №2  
к Порядку уведомления работниками работодателя  
о конфликте интересов в ГБУЗ НО «Борская ЦРБ»

Министерство здравоохранения Нижегородской области  
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения нижегородской области «Борская центральная районная больница»  
(ГБУЗ НО «Борская ЦРБ»)

### **ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ УВЕДОМЛЕНИЙ**

**о возникновении личной заинтересованности  
при исполнении трудовых обязанностей, которая приводит  
или может привести к конфликту интересов в ГБУЗ НО «Борская ЦРБ»**

Начат: « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

Окончен: « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

город Бор Нижегородской области

