

01.06.2017г.



«УТВЕРЖДАЮ»

Главный врач

В.В. Мартыненко

«01» июня 2017г.

**Порядок  
уведомления о фактах обращения в целях склонения  
работника государственного унитарного предприятия Ростовской  
области «Областная хозрасчетная стоматологическая поликлиника»  
к совершению коррупционных правонарушений**

1. Настоящий Порядок распространяется на всех работников государственного унитарного предприятия Ростовской области «Областная хозрасчетная стоматологическая поликлиника».

2. Работник обязан уведомлять работодателя, органы прокуратуры или другие государственные органы: о фактах обращения к нему каких-либо лиц в целях склонения его к совершению коррупционного правонарушения.

Уведомление о фактах обращения в целях склонения к совершению коррупционных правонарушений является должностной (служебной) обязанностью каждого работника предприятия.

Исключение составляют лишь случаи, когда по данным фактам проведена или проводится проверка и работодателю, органам прокуратуры или другим государственным органам уже известно о фактах обращения к работнику в целях склонения к совершению коррупционных правонарушений.

3. Под коррупционными правонарушениями применительно к правоотношениям, регулируемым настоящим Порядком, следует понимать:

а) злоупотребление служебным положением: дача взятки, получение взятки, злоупотребление полномочиями, коммерческий подкуп либо иное незаконное использование физическим лицом своего должностного положения, вопреки законным интересам общества и государства, в целях получения выгоды в виде: денег, ценностей, иного имущества или услуг имущественного характера, иных имущественных прав для себя или для третьих лиц, либо незаконное предоставление такой выгоды указанному лицу другими физическими лицами;

б) совершение деяний, указанных в подпункте «а» настоящего пункта, от имени или в интересах юридического лица.

4. Невыполнение работником должностной (служебной) обязанности по уведомлению о фактах обращения в целях склонения к совершению коррупционных правонарушений является правонарушением, влекущим увольнение работника с предприятия либо привлечение его к иным видам ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5. Работник, уведомивший работодателя, органы прокуратуры или другие государственные органы о фактах обращения в целях склонения его к совершению коррупционного правонарушения, о фактах совершения другими

сведений либо представления заведомо недостоверных или неполных сведений о доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера, находится под защитой государства в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6. Во всех случаях обращения к работнику каких-либо лиц в целях склонения его к совершению коррупционных правонарушений работник предприятия обязан в течение 3 рабочих дней уведомить о данных фактах своего работодателя.

7. Направление уведомления работодателю производится по форме согласно Приложения №1.

8. Уведомление работника подлежит обязательной регистрации в журнале регистрации уведомлений о фактах обращения в целях склонения работника учреждения к совершению коррупционных правонарушений (далее - журнал регистрации по форме согласно Приложение №2).

9. Организация проверки сведений по факту обращения к работнику предприятия каких-либо лиц в целях склонения его к совершению коррупционных правонарушений подлежит рассмотрению в комиссии по соблюдению требований к служебному поведению работника и урегулированию конфликта интересов.

**Приложение №1**

Главному врачу ГУП РО «ОХСП»

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. работника)

\_\_\_\_\_ (занимаемая должность)

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 25.12.2008г. №273-ФЗ «О противодействии коррупции»**

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О., занимаемая должность)

настоящим уведомляю об обращении ко мне « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Гражданина(ки) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

в целях склонения меня к совершению коррупционных действий, а именно:

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

(перечислить, в чем выражается склонение к коррупционным правонарушениям)

Настоящим подтверждаю, что мною \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

обязанность об уведомлении органов прокуратуры или других государственных органов выполнена в полном объеме.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Уведомление зарегистрировано  
в журнале регистрации

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**  
**«ОБЛАСТНАЯ ХОЗРАСЧЕТНАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА»**  
(наименование организации)

# ЖУРНАЛ

РЕГИСТРАЦИИ УВЕДОМЛЕНИЙ РАБОТОДАТЕЛЯ О ФАКТАХ ОБРАЩЕНИЯ В ЦЕЛЯХ СКЛОНЕНИЯ РАБОТНИКОВ УЧРЕЖДЕНИЯ К СОВЕРШЕНИЮ КОРРУПЦИОННЫХ ПРАВОНАРУШЕНИЙ

Начат: «   »     20   

Окончен: «   »     20   

Лицо, ответственное за ведение журнала: \_\_\_\_\_