

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«СОСНОВОБОРСКАЯ УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА»
(ГБУЗ «Сосновоборская участковая больница»)

ПРИКАЗ

12.05.2021 года

№ 36

С целью профилактики коррупционных правонарушений

ПРИКАЗЫВАЮ:

Утвердить

ТИПОВОЙ ПОРЯДОК
уведомления работодателя о фактах склонения работников
государственного предприятия, учреждения Пензенской области
к совершению коррупционных правонарушений.

1. Типовой порядок уведомления работодателя о фактах склонения работников государственного предприятия, учреждения Пензенской области к совершению коррупционных правонарушений (далее-Порядок) разработан в соответствии с пунктом 4 части 2 статьи 13.2 Закона Пензенской области от 14.11.2006 № 1141-ЗПО «О противодействии коррупции в Пензенской области».
2. Работник государственного предприятия, учреждения Пензенской области (далее – Работник) обязан уведомлять работодателя обо всех случаях обращения к нему каких-либо лиц в целях склонения его к совершению коррупционных правонарушений в тот же день (при невозможности уведомить в тот же день – на следующий рабочий день). В случае нахождения работника в командировке, в отпуске, вне пределов места работы он обязан уведомить работодателя по любым доступным средствам связи, а по прибытию к месту службы оформить соответствующее уведомление в письменной форме.
3. Уведомление о фактах обращения в целях склонения работника к совершению коррупционных правонарушений (далее – Уведомление), за исключением случаев, когда по данным фактам проведена или проводится проверка, является должностной обязанностью работника.
4. Работник, которому стало известно о факте обращения к иным работникам каких-либо лиц в целях склонения их к совершению коррупционных правонарушений, вправе уведомлять об этом работодателя в соответствии с настоящим Порядком.
5. Уведомление подается на имя работодателя в письменной форме путем передачи его в подразделение государственного предприятия, Учреждения Пензенской области (должностному лицу), ответственному за профилактику коррупционных правонарушений.
6. Уведомление должно содержать следующие сведения:
 - 6.1. фамилия, имя, отчество, наименование должности, адрес места жительства, контактный телефон работника, представившего уведомление;
 - 6.2. все известные сведения о лице (лицах), склоняющем работника к совершению коррупционного правонарушения;
 - 6.3. обстоятельства обращения в целях склонения работника к совершению коррупционного правонарушения (дата, место, время, иные обстоятельства обращения);

- 6.4. сущность предполагаемого коррупционного правонарушения сведения о действиях (бездействии), которые должен осуществить работник в связи с обращением в целях склонения к совершению коррупционных правонарушений;
- 6.5. способ склонения к коррупционному правонарушению, а также информацию об отказе (согласии) принять предложение лица о совершении коррупционного правонарушения;
- 6.6. дата заполнения уведомления;
- 6.7. подпись работника, подавшего уведомление.
7. Подразделение государственного предприятия, учреждения Пензенской области (должностное лицо), ответственного за профилактику коррупционных правонарушений, осуществляет регистрацию и учет поступивших от работников уведомлений, обеспечивает конфиденциальность и сохранность сведений и документов, полученных от работников, представившего уведомление.
8. Уведомление в день его поступления регистрируется в Журнале регистрации уведомлений о фактах обращения в целях склонения работников к совершению коррупционных правонарушений (приложение № 1).
Журнал регистрации уведомлений должен быть прошит и пронумерован, а также скреплен печатью государственного предприятия.
9. Копия уведомления с отметкой о регистрации в день регистрации вручается лицу, представившему уведомление, под расписку или направляется посредством почтовой связи по указанному в уведомлении адресу.
10. Уведомление в день регистрации направляется работодателю для принятия решения об организации проверки содержащихся в нем сведений.

Главный врач
ГБУЗ «Сосновоборская участковая больница»



В.А.Стрючков

Приложение № 1
Руководителю медицинской организации

(ф.и.о., должность работника, адрес места жительства, телефон)

У В Е Д О М Л Е Н И Е
о факте обращения в целях склонения
к совершению коррупционных правонарушений

Сообщаю о факте обращения в целях склонения меня, _____

(ф.и.о., должность работника)

к совершению коррупционных правонарушений со стороны

(указываются все известные сведения о лице, склоняющем работника к совершению коррупционных правонарушений)

Обстоятельства склонения к совершению коррупционных правонарушений:

(перечислить, в чем выражается склонение к коррупционным действиям
(дата, время, место, способ склонения и т.д.)

Дата

Подпись