



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ  
Хабаровского края

ПРИКАЗ

31.07.2019

г. Хабаровск

№ 161-17

Об утверждении Порядка уведомления работодателя (его представителя) руководителями краевых государственных казенных (бюджетных) учреждений, подведомственных министерству социальной защиты населения Хабаровского края, о возникновении личной заинтересованности, которая приводит или может привести к конфликту интересов

В соответствии со статьей 13.3 Федерального закона от 25 декабря 2008 г. № 273-ФЗ "О противодействии коррупции", другими нормативными правовыми актами Российской Федерации и Хабаровского края  
ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок уведомления работодателя (его представителя) руководителями краевых государственных казенных (бюджетных) учреждений, подведомственных министерству социальной защиты населения Хабаровского края (далее – Порядок уведомления, подведомственные министерству учреждения соответственно), о возникновении личной заинтересованности, которая приводит или может привести к конфликту интересов.

2. Отделу по работе с кадрами управления правовой, кадровой и организационной работы министерства ознакомить под роспись руководителей подведомственных министерству учреждений с Порядком уведомления.

3. Руководителям подведомственных министерству учреждений организовать и совершенствовать работу по предотвращению и (или) урегулированию конфликта интересов в учреждении.

Министр

С.И. Петухова

УТВЕРЖДЕН  
приказом министерства  
социальной защиты населения  
Хабаровского края

от 31.07.2019 г. № 161-П

## ПОРЯДОК

уведомления работодателя (его представителя) руководителями краевых государственных казенных (бюджетных) учреждений, подведомственных министерству социальной защиты населения Хабаровского края, о возникновении личной заинтересованности, которая приводит или может привести к конфликту интересов

1. Настоящий Порядок определяет правила уведомления работодателя (его представителя) руководителями краевых государственных казенных (бюджетных) учреждений, подведомственных министерству социальной защиты населения Хабаровского края (далее – руководители подведомственных министерству учреждений, министерство, Министр соответственно), о возникновении личной заинтересованности, которая приводит или может привести к конфликту интересов.

2. Руководители подведомственных министерству учреждений обязаны уведомить работодателя (его представителя) о возникшем конфликте интересов или о возможности его возникновения, как только им станет об этом известно.

3. Уведомление о возникновении личной заинтересованности, которая приводит или может привести к конфликту интересов (далее – уведомление), образец которого предусмотрен приложением № 1 к настоящему Порядку, составляется в письменном виде.

4. Уведомление представляется руководителями подведомственных министерству учреждений в отдел по работе с кадрами управления правовой, кадровой и организационной работы министерства.

5. Уведомление подлежит регистрации в журнале регистрации уведомлений, образец которого предусмотрен приложением № 2 к настоящему Порядку, в день представления уведомления.

Копия уведомления с отметкой о регистрации выдается руководителю подведомственного министерству учреждения на руки под роспись в журнале регистрации уведомлений либо направляется по системе электронного документооборота.

6. Уведомление с отметкой о регистрации в течение трех рабочих дней после его регистрации направляется для рассмотрения и принятия решения Министру.

Начальник отдела по работе  
с кадрами управления правовой,  
кадровой и организационной работы



А.И. Данилова

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  
к Порядку уведомления  
работодателя (его представителя)  
руководителями краевых  
государственных казенных  
(бюджетных) учреждений,  
подведомственных министерству  
социальной защиты населения  
Хабаровского края, о возникновении  
личной заинтересованности,  
которая приводит или может  
привести к конфликту интересов,  
утвержденному приказом  
министерства социальной  
защиты населения  
Хабаровского края  
от 21.07.2019 № 161-П

Образец

УВЕДОМЛЕНИЕ

о возникновении личной заинтересованности, которая  
приводит или может привести к конфликту интересов

\_\_\_\_\_

(должность работодателя.)

\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия работодателя)

Я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), замещаемая должность)

уведомляю о том, что:

1)

\_\_\_\_\_;

(описание личной заинтересованности, которая приводит или может  
привести к возникновению конфликта интересов)

2)

\_\_\_\_\_;

(описание должностных обязанностей, на исполнение которых может  
негативно повлиять либо негативно влияет личная заинтересованность)

3)

\_\_\_\_\_

(предложения по урегулированию конфликта интересов)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

Регистрационный номер  
в журнале регистрации уведомлений

\_\_\_\_\_

Дата регистрации уведомления

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы, лица,  
зарегистрировавшего уведомление)

\_\_\_\_\_  
(подпись лица, зарегистрировавшего  
уведомление)

