



**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
(ТФОМС Югры)**

ПРИКАЗ

«21» ноября 2017 года

№ 813/1

Ханты-Мансийск

**О внесении изменений в приказ от 14.11.2017 № 784 «Об утверждении
Антикоррупционной политики ТФОМС Югры»**

В соответствии с Постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 27.06.2014 № 229-п «Об утверждении основных направлений антикоррупционной деятельности в государственных учреждениях и государственных унитарных предприятиях Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, а также хозяйственных обществах, товариществах, фондах, автономных некоммерческих организациях, единственным учредителем (участником) которых является Ханты-Мансийский автономный округ – Югра»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ от 14.11.2017 № 784 «Об утверждении Антикоррупционной политики ТФОМС Югры» следующие изменения:

1.1. Последний абзац пункта 7.1. Антикоррупционной политики ТФОМС Югры изложить в следующей редакции:

«- сообщить непосредственному руководителю, лицу, ответственному за реализацию Политики, руководству Учреждения о возможности возникновения либо возникшем у работника конфликте интересов и предоставлять руководству Учреждения Декларацию конфликта интересов и соблюдения требований законодательства о противодействии коррупции (Приложение) при приеме на работу, при назначении на новую должность, по мере возникновения ситуации конфликта интересов.».

1.2. Антикоррупционную политику ТФОМС Югры дополнить следующим приложением:

«

Приложение
к Антикоррупционной политике
ТФОМС Югры, утвержденной
приказом от 14.11.2017 № 784

**Декларация
конфликта интересов и соблюдения требований
законодательства о противодействии коррупции (далее –
Декларация)**

Кому: (указывается ФИО и должность представителя нанимателя)	
От кого (ФИО работника, заполнившего Декларацию)	
Должность, замещаемая в ФОМС:	
Дата заполнения Декларации:	
Декларация охватывает период времени	с 01.01.2017 г. до даты заполнения настоящей Декларации «__» _____ 20__ г. (далее – декларационный период)

Необходимо внимательно ознакомиться с приведенными ниже вопросами и ответить «да» или «нет» на каждый из вопросов. Ко всем ответам «да» необходимо дать разъяснения в пункте 21 настоящей Декларации.¹

При заполнении Декларации необходимо учесть, что в настоящей Декларации используется термин «члены Вашей семьи» под которым понимаются лица, состоящие с работником ФОМС в близком родстве или свойстве (супруг(а), родители, дети, братья, сестры работника ТФОМС Югры, а также братья, сестры, родители, дети супругов и супруги детей).

1. Владеете ли Вы (члены Вашей семьи) ценными бумагами (долями участия, паями в уставных (складочных) капиталах организаций)² ?,
да/нет

в том числе:

1.1. В организации, находящейся в деловых отношениях с ТФОМС Югры (организации-подрядчике и т.п.)? _____
да/нет

1.2. В организации, которая может быть заинтересована или ищет

¹ Ответ «да» необязательно означает наличие конфликта интересов, но выявляет вопрос, заслуживающий дальнейшего рассмотрения представителем нанимателя.

² При ответе «да» на какой-либо из вопросов данного пункта в заключительной части Декларации следует указать о ком идет речь (Вы или кто-либо из членов Вашей семьи).

возможность построить деловые отношения с ТФОМС Югры или ведет с ним переговоры? _____
да/нет

1.3. В организации, выступающей стороной в судебном разбирательстве с ТФОМС, либо в организации, являющейся участником ОМС (СМО МО), проверяемой ТФОМС Югры? _____
да/нет

2. Если ответом на один из вышеперечисленных вопросов в отношении Вас является «да», то передали ли Вы имеющиеся ценные бумаги, акции (доли участия, паи в уставных (складочных) капиталах организаций) в доверительное управление в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации? _____
да/нет

3. Производили ли Вы какие-либо действия от лица ТФОМС Югры (например, как лицо, утверждающее приемку выполненной работы, оформление или утверждение платежных документов и т.п.) в отношении организаций, в которых Вы или члены Вашей семьи имели финансовый интерес (являлись учредителями организации, руководителями организации, акционерами организации и т. д)? _____
да/нет

Если ответ «да», то в пункте 21 настоящей Декларации необходимо указать наименование организации.

4. Получали ли члены Вашей семьи в декларируемом периоде вознаграждения (подарки, денежное вознаграждение, ссуды, услуги, оплату развлечений, отдыха, транспортных расходов и иные вознаграждения) от физических и/или юридических лиц, в отношении которых Вами осуществлялись отдельные функции (полномочия), в том числе касающиеся осуществления контроля за соблюдением исполнения законодательства об обязательном медицинском страховании и/или осуществления закупок, и/или организационно-технических, финансовых, материально-технических или иных вопросов? _____
да/нет

5. Получали ли Вы в декларируемом периоде в связи с исполнением должностных обязанностей вознаграждения (подарки, денежное вознаграждение, ссуды, услуги, оплату развлечений, отдыха, транспортных расходов и иные вознаграждения) от физических и/или юридических лиц? _____
да/нет

6. Получали ли Вы в декларируемом периоде подарки в связи с протокольными мероприятиями, служебными командировками и другими официальными мероприятиями, участие в которых связано с исполнением служебных (должностных) обязанностей? _____
да/нет

7. Осуществляли ли Вы в декларируемом периоде какую-либо

оплачиваемую деятельность (кроме работы в ТФОМС Югры)? _____
да/нет

8. Принимали ли Вы в декларируемом периоде награды, почетные и специальные звания (за исключением научных) иностранных государств, международных организаций? _____
да/нет

9. Входили ли Вы в состав органов управления, попечительских или наблюдательных советов, иных органов иностранных некоммерческих неправительственных организаций и действующих на территории Российской Федерации их структурных подразделений? _____
да/нет

10. Открывали ли Вы в декларируемом периоде счета (вклады) или хранили ли Вы наличные денежные средства и ценности в иностранных банках, расположенных за пределами территории Российской Федерации, владели ли и (или) пользовались ли иностранными финансовыми инструментами? _____
да/нет

11. Допускали ли Вы в декларируемом периоде публичные высказывания, суждения и оценки, в том числе в средствах массовой информации, в отношении ТФОМС Югры и/или руководства ТФОМС Югры? _____
да/нет

12. Были ли Вы в декларируемом периоде поверенным или представителем по делам третьих лиц в ТФОМС Югры? _____
да/нет

13. Занимались ли Вы в декларируемом периоде предпринимательской деятельностью лично или через доверенных лиц? _____
да/нет

14. Разглашали ли Вы в декларируемом периоде или использовали ли Вы в целях, не связанных с исполнением должностных обязанностей в ТФОМС Югры, сведения, отнесенные в соответствии с законодательством к сведениям конфиденциального характера, или служебную информацию, ставшие известными Вам в связи с исполнением служебных (должностных) обязанностей? _____
да/нет

15. Участвовали ли Вы в декларируемом периоде в управлении коммерческой организацией или в управлении некоммерческой организацией (за исключением участия в управлении политической партией; участия в съезде (конференции) или общем собрании иной общественной организации, жилищного, жилищно-строительного, гаражного кооперативов, садоводческого, огороднического, дачного потребительских кооперативов, товарищества собственников недвижимости)? _____
да/нет

Если ответ «да», то в пункте 21 настоящей Декларации необходимо указать наименование организации.

16. Использовали ли Вы средства материально-технического и иного обеспечения, другое имущество ТФОМС Югры (включая средства связи и доступ в Интернет) в целях, не связанных с исполнением должностных обязанностей? _____
да/нет

17. Выполняете ли Вы оплачиваемую работу в организациях, являющихся участниками ОМС (СМО, МО)? _____
да/нет

Если ответ «да», то в пункте 21 настоящей Декларации необходимо указать наименование организации.

18. Имеются ли среди членов Вашей семьи лица, выполняющие оплачиваемую работу на условиях трудового или гражданско-правового договора в организации, в отношении которой Вы осуществляете отдельные функции (полномочия), и (или) в организациях, являющихся участниками ОМС (СМО, МО), и/или организациях, являющихся поставщиками (подрядчиками, исполнителями) по государственным контрактам и гражданско-правовым договорам с ТФОМС Югры? _____
да/нет

Если ответ «да», то в пункте 21 настоящей Декларации необходимо указать наименование организации.

19. Работают ли члены Вашей семьи в ТФОМС Югры, в том числе в Вашем непосредственном подчинении? _____
да/нет

Если ответ «да», то в пункте 21 настоящей Декларации необходимо указать фамилию, имя, отчество и должность члена Вашей семьи, а также родство (свойство).

20. Известно ли Вам о каких-либо иных обстоятельствах, не указанных выше, которые вызывают или могут вызвать конфликт интересов, или могут создать впечатление у Ваших коллег и руководителей, что Вы принимаете решения под влиянием личной заинтересованности? _____
да/нет

21. Если Вы ответили «да» на любой из вышеуказанных вопросов, просьба изложить свои пояснения для всестороннего рассмотрения и оценки обстоятельств (с указанием номера вопроса).

Подпись: _____

ФИО: _____

».

2. Настоящий приказ вступает в силу с момента подписания.

3. Общему отделу ознакомить с настоящим приказом работников ТФОМС Югры.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя директора.

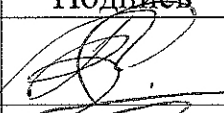
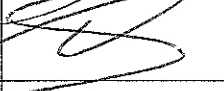
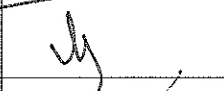
Директор



А.П. Фучежи

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

к проекту приказа «О внесении изменений в приказ от 14.11.2017 № 784 «Об утверждении Антикоррупционной политики ТФОМС Югры»

Должность	Ф.И.О.	Дата	Подпись
Первый заместитель директора	Смирнов Владимир Альбертович	21.11.2017	
Заместитель директора	Святченко Дмитрий Кондратьевич	21.11.17	
Главный бухгалтер	Никандрова Лариса Александровна	21.11.2017	
Начальник юридического отдела	Добровольский Павел Евгеньевич	21.11.2017	