

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

П Р И К А З

" 16 " 02 2018 г.

г. Нальчик

№ 67

**Об утверждении Порядка принятия работниками Территориального фонда
обязательного медицинского страхования Кабардино-Балкарской Республики мер по
недопущению любой возможности возникновения конфликта интересов**

В соответствии со статьями 10,11 Федеральным законом от 25.12.2008 № 273-ФЗ «О противодействии коррупции», п р и к а з ы в а ю :

1. Утвердить Порядок принятия работниками Территориального фонда обязательного медицинского страхования Кабардино-Балкарской Республики мер по недопущению любой возможности возникновения конфликта интересов, согласно приложению №1 к настоящему приказу.

2. Заведующему сектором делопроизводства (Шакманова Ф.З.) довести настоящий приказ до работников под роспись.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор



З.М. Бгажнокова

**Порядок принятия работниками Территориального фонда
обязательного медицинского страхования Кабардино-Балкарской
Республики мер по недопущению любой возможности возникновения
конфликта интересов**

I. Общие положения

1. Порядок принятия работниками Территориального фонда обязательного медицинского страхования Кабардино-Балкарской Республики мер по недопущению любой возможности возникновения конфликта интересов (далее - Порядок) распространяется на работников ТФОМС КБР.

2. О возможности возникновения конфликта интересов работник ТФОМС КБР обязан не позднее рабочего дня, следующего за днем, когда ему об этом стало известно, письменно уведомить ТФОМС КБР.

3. Принятие мер по недопущению любой возможности возникновения конфликта интересов является должностной обязанностью работника ТФОМС КБР, неисполнение которой служит основанием для применения к нему ответственности, предусмотренной законодательством Российской Федерации.

**II. Меры, направленные на недопущение любой возможности
возникновения конфликта интересов**

4. К мерам, принимаемым работником ТФОМС КБР, направленным на недопущение любой возможности возникновения конфликта интересов, относятся:

а) уведомление своего работодателя о возникновении личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов, как только ему об этом станет известно;

б) отказ от выгоды, явившейся причиной возникновения конфликта интересов;

в) самоотвод работника ТФОМС КБР.

**III. Порядок представления уведомлений о возникновении
личной заинтересованности при исполнении должностных
обязанностей, которая приводит или может привести
к конфликту интересов**

5. Уведомление о возникновении личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей, которая приводит или может

привести к конфликту интересов (далее - Уведомление) составляется работником ТФОМС КБР в письменном виде в произвольной форме или по рекомендуемому образцу (приложение № 1 к настоящему Порядку) и подписывается им лично.

К Уведомлению прилагаются все имеющиеся в распоряжении работника ТФОМС КБР материалы, подтверждающие суть изложенного.

6. При нахождении работника ТФОМС КБР в служебной командировке, не при исполнении должностных обязанностей, вне пределов места работы, а также в иных случаях, когда он не может сообщить в письменном виде о возникновении личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов, он обязан сообщить о ней работодателю с помощью любых доступных средств связи, а по возвращении из командировки, возобновлении исполнения должностных обязанностей, прибытии к месту работы, а также при появившейся возможности сообщить в письменном виде. Работник ТФОМС КБР обязан направить Уведомление в соответствии с пунктом 5 настоящего Порядка.

7. Уведомление подается работниками ТФОМС КБР лично либо направляется по почте с уведомлением о вручении в ТФОМС КБР.

8. Поступившее от работника ТФОМС КБР Уведомление подлежит обязательной регистрации в день его поступления в Журнале регистрации уведомлений о возникновении личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов (приложение № 2 к настоящему Порядку), который должен быть прошит, пронумерован и заверен печатью. При этом на Уведомлении проставляется регистрационный номер, дата и подпись принимающего работника ответственного за обеспечение организации работы по профилактике коррупционных и иных правонарушений в ТФОМС КБР.

9. Копия зарегистрированного Уведомления с отметкой о регистрации выдается уведомившему работнику ТФОМС КБР под подпись или направляется по почте с уведомлением о вручении.

Приложение № 1
к Порядку принятия работниками
Территориального фонда обязательного
медицинского страхования
Кабардино-Балкарской Республики
мер по недопущению любой
возможности возникновения
конфликта интересов, утвержденному
приказом Территориального фонда
обязательного медицинского страхования
Кабардино-Балкарской Республики
от « ____ » _____ 2018 г. № _____

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ ОБРАЗЕЦ

Директору Территориального фонда обязательного медицинского
страхования

Кабардино-Балкарской Республики

(Ф.И.О.)

от _____

(должность, Ф.И.О.)

УВЕДОМЛЕНИЕ

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

Сообщаю о возникновении у меня личной заинтересованности при исполнении
должностных обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту
интересов (нужное подчеркнуть).

Обстоятельства, являющиеся основанием возникновения личной
заинтересованности:

Должностные обязанности, на исполнение которых влияет или может повлиять личная заинтересованность: _____

Дополнительные сведения, которые работник ТФОМС КБР считает необходимым указать:

Намереваюсь (не намереваюсь) лично присутствовать на заседании Комиссии по противодействию коррупции в Территориального фонда обязательного медицинского страхования Кабардино-Балкарской Республики и урегулированию конфликта интересов при рассмотрении настоящего уведомления (нужное подчеркнуть).

(дата, подпись, инициалы и фамилия)

Приложение № 2
к Порядку принятия работниками
Территориального фонда обязательного
медицинского страхования
Кабардино-Балкарской Республики
мер по недопущению любой
возможности возникновения
конфликта интересов, утвержденному
приказом Территориального фонда
обязательного медицинского страхования
Кабардино-Балкарской Республики
от « 16 » 02 2018 г. № 67

ЖУРНАЛ

регистрации уведомлений о возникновении личной
заинтересованности при исполнении должностных обязанностей,
которая приводит или может привести к конфликту интересов

Начат « » _____ 20 г.
Окончен « » _____ 20 г.
На _____ листах

N п/п	Дата регистрации	Количество листов	Сведения о работнике, подавшем уведомление			Фамилия, инициалы, должность, подпись лица, принявшего уведомлени е
			Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Должность	Номер телефона	
1	2	3	4	5	6	7