Приложение № 8
УТВЕРЖДЕН
приказом ГБУЗ «Амбулатория
№ 1 г. Новороссийска» МЗ КК
от 16.01.2020 г. № 31

ПОРЯДОК
уведомления работодателя о фактах обращения в целях склонения работника ГБУЗ «Амбулатория № 1 г. Новороссийска» МЗ КК к совершению коррупционных правонарушений или ставшей известной работнику информации о случаях совершения коррупционных правонарушений

1. Общие положения

1.1. Порядок уведомления работодателя о фактах обращения в целях склонения работника ГБУЗ «Амбулатория № 1 г. Новороссийска» МЗ КК к совершению коррупционных правонарушений или ставшей известной работнику информации о случаях совершения коррупционных правонарушений (далее - Порядок) разработан в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 25 декабря 2008 года № 273-ФЗ «О противодействии коррупции».

1.2. Обязанность уведомлять работодателя обо всех случаях обращения каких-либо лиц в целях склонения работника к совершению коррупционных правонарушений, за исключением случаев, когда по данным фактам проведена или проводится проверка, возлагается на работника.

1.3. Работник, которому стало известно о факте обращения к иным работникам в связи с исполнением должностных обязанностей каких-либо лиц в целях склонения работников к совершению коррупционных правонарушений, уведомляет об этом руководителя ГБУЗ «Амбулатория № 1 г. Новороссийска» МЗ КК в соответствии с настоящим порядком.

2. Порядок уведомления работодателя

2.1. При получении работником предложения о совершении коррупционного правонарушения он обязан незамедлительно, а если указанное предложение поступило вне рабочего времени, незамедлительно при первой возможности представить должностному лицу, ответственному за работу по профилактике коррупционных и иных правонарушений, уведомление о факте обращения в целях склонения его к совершению коррупционных правонарушений (далее – Уведомление).

2.2. Уведомление представляется работником в письменном виде в двух экземплярах (приложение № 1 к Порядку).

3. Перечень сведений, содержащихся в уведомлении

3.1. В уведомлении указывается:

а) должность, фамилия, имя, отчество руководителя ГБУЗ «Амбулатория № 1 г. Новороссийска» МЗ КК, на имя которого направляется уведомление;

б) фамилия, имя, отчество, должность, телефонный номер работника;

в) все известные сведения о лице, склоняющем к совершению коррупционного правонарушения;

г) сущность предполагаемого коррупционного правонарушения;

д) способ склонения к совершению коррупционного правонарушения;

е) дата, место, время склонения к совершению коррупционного правонарушения;

ж) обстоятельства склонения к совершению коррупционного правонарушения;

з) дополнительная имеющаяся информация по факту склонения к совершению коррупционного правонарушения.

3.2. Уведомление должно быть лично подписано работником с указанием даты его составления.

4. Регистрация уведомлений

4.1. Должностное лицо ГБУЗ «Амбулатория № 1 г. Новороссийска» МЗ КК, ответственное за работу по профилактике коррупционных и иных правонарушений, ведет прием, регистрацию и учет поступивших уведомлений, обеспечивает конфиденциальность и сохранность данных, полученных от работника, склоняемого к совершению коррупционных правонарушений, а также несет персональную ответственность в соответствии с законодательством РФ за разглашение полученных сведений.

4.2. Уведомление регистрируется в Журнале регистрации уведомлений о фактах обращения в целях склонения работников государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Амбулатория № 1 города Новороссийска» министерства здравоохранения Краснодарского края (далее – Журнал) (приложение № 2 к Порядку), который хранится в месте, защищенном от несанкционированного доступа. Журнал должен быть зарегистрирован, прошит, пронумерован и заверен печатью и подписью ответственных за профилактику коррупционных и иных правонарушений лиц. В Журнал вносится запись о регистрационном номере уведомления, дате и номере регистрации уведомления, фамилии, имени, отчестве работника, представившего уведомление, кратком содержании уведомления, количестве листов уведомления, фамилии, имени, отчестве работника, зарегистрировавшего уведомление, которые заверяются подписями регистрирующего и представляющего уведомление.

4.3. Первый экземпляр зарегистрированного уведомления в день регистрации должностным лицом, ответственным за работу по профилактике коррупционных и иных правонарушений, направляется руководителю ГБУЗ «Амбулатория № 1 г. Новороссийска» МЗ КК, второй экземпляр с указанием регистрационного номера, даты, заверенный подписью работника,

зарегистрировавшего уведомление, возвращается работнику для подтверждения принятия и регистрации уведомления.

4.4. Руководитель ГБУЗ «Амбулатория № 1 г. Новороссийска» МЗ КК по результатам рассмотрения уведомления принимает решение об организации проверки содержащихся в уведомлении сведении назначает ответственное за проведение проверки должностное лицо.

4.5. К уведомлению прилагаются все имеющиеся материалы, подтверждающие обстоятельства обращения в целях склонения работника к совершению коррупционных правонарушений, а также иные документы, имеющие отношение к обстоятельствам обращения.

4.6. Проверка сведений, содержащихся в уведомлении, проводится ответственным должностным лицом в течение 10 дней с момента принятия руководителем ГБУЗ «Амбулатория № 1 г. Новороссийска» МЗ КК решения о проведении проверки.

4.7. Ответственное лицо за проведение проверки факта обращения:

- по окончанию проверки незамедлительно докладывает руководителю ГБУЗ «Амбулатория № 1 г. Новороссийска» МЗ КК в письменной форме о результатах проверки для принятия решения о передаче материалов в правоохранительные органы или об отсутствии оснований для передачи материалов в правоохранительные органы;

- в течение 1 рабочего дня с момента принятия решения по итогам заседания комиссии вносит соответствующую запись в Журнал ГБУЗ «Амбулатория № 1 г. Новороссийска» МЗ КК;

- в течение 3 рабочих дней после регистрации соответствующего решения руководителя ГБУЗ «Амбулатория № 1 г. Новороссийска» МЗ КК направляет материалы проверки в правоохранительные органы.

4.8. Должностное лицо в течение 3 рабочих дней информирует работника, уведомившего работодателя о фактах обращения в целях склонения работника ГБУЗ «Амбулатория № 1 г. Новороссийска» МЗ КК к совершению коррупционных правонарушений или ставшей известной работнику информации о случаях совершения коррупционных правонарушений, о решении, принятом руководителем ГБУЗ «Амбулатория № 1 г. Новороссийска» МЗ КК по результатам проведенной проверки.

5. Заключительные положения

5.1. Конфиденциальность сведений, содержащихся в уведомлениях, а также полученных в результате проведенных проверок, обеспечивается должностным лицом, назначенным приказом ГБУЗ «Амбулатория № 1 г. Новороссийска» МЗ КК.

5.2. Ведение Журнала осуществляется в течение календарного года.

5.3. Хранение поступающих уведомлений и иных, связанных с ними материалов, в том числе Журнала, осуществляется должностным лицом в течение 5 лет после окончания календарного года.

Приложение № 1
к Порядку уведомления работодателя о фактах обращения в целях склонения работника ГБУЗ «Амбулатория № 1 г. Новороссийска» МЗ КК к совершению коррупционных правонарушений или ставшей известной работнику информации о случаях совершения коррупционных правонарушений

ОБРАЗЕЦ

Руководителю ГБУЗ «Амбулатория № 1 г. Новороссийска» МЗ КК

ФИО

УВЕДОМЛЕНИЕ

Уведомляю Вас о факте поступления ко мне (другому сотруднику) обращения в целях склонения к совершению коррупционного правонарушения со стороны

_____
(все известные сведения о лице, склоняющем к правонарушению)

Склонение к коррупционному правонарушению производилось в целях осуществления мною_____
(указывается сущность предполагаемого коррупционного правонарушения)

посредством _____
(способ склонения)

Обращение поступило ко мне _____
(дата, время, место)

Склонение к правонарушению производилось _____

_____
(обстоятельства склонения к совершению коррупционного правонарушения)

_____
(ФИО, должность) (подпись)

_____
(дата составления уведомления)

Приложение № 2
к Порядку уведомления работодателя о фактах обращения в целях склонения работника ГБУЗ «Амбулатория № 1 г. Новороссийска» МЗ КК к совершению коррупционных правонарушений или ставшей известной работнику информации о случаях совершения коррупционных правонарушений

ОБРАЗЕЦ

ЖУРНАЛ

регистрации уведомлений о фактах обращения в целях склонения работников государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Амбулатория № 1 города Новороссийска» министерства здравоохранения Краснодарского края к совершению коррупционных правонарушений

№ п/п	Дата регистрации сообщения	Ф.И.О., должность лица, представившего сообщение	Содержание заинтересованности лица	Сделка (иное действие), в совершении которой (которого) имеется заинтересованность лица	Ф.И.О., должность лица, принявшего сообщение	Подпись лица, принявшего сообщение	Отметка о передаче материалов	Примечание
1.								
2.								
3								