



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(Минздрав Свердловской области)
ПРИКАЗ

20.12.2023

№ 3010-п

г. Екатеринбург

О внесении изменений в приказ

**Министерства здравоохранения Свердловской области от 29.06.2023 № 1489-п
«О комиссии Министерства здравоохранения Свердловской области по соблюдению
требований к служебному поведению и урегулированию конфликта интересов»**

В соответствии со статьей 101 Областного закона Свердловской области от 10 марта 1999 года № 4-ОЗ «О правовых актах в Свердловской области», подпунктом «б» пункта 16 Положения о комиссиях по соблюдению требований к служебному поведению и урегулированию конфликта интересов, утвержденного Указом Президента Российской Федерации от 1 июля 2010 года № 821, пунктами 2.3 и 3 вопроса I протокола заседания Комиссии по координации работы по противодействию коррупции в Свердловской области от 24.08.2023 № 2-К

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в Положение о комиссии Министерства здравоохранения Свердловской области по соблюдению требований к служебному поведению и урегулированию конфликта интересов, утвержденное приказом Министерства здравоохранения Свердловской области (далее – Министерство) от 29.06.2023 № 1489-п «О комиссии Министерства здравоохранения Свердловской области по соблюдению требований к служебному поведению и урегулированию конфликта интересов» («Официальный интернет-портал правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru), 2023, 4 июля, № 39367) с изменениями, внесенными приказом Министерства от 28.08.2023 № 2003-п (далее – приказ от 29.06.2023 № 1489-п), следующие изменения:

1) подпункт 2 пункта 15 дополнить абзацем шестым следующего содержания:

«уведомление гражданского служащего, руководителя учреждения о возникновении независимых от него обстоятельств, препятствующих соблюдению ограничений и запретов, требований о предотвращении или об урегулировании конфликта интересов и исполнению обязанностей, установленных Федеральным законом № 273-ФЗ и другими федеральными законами в целях противодействия коррупции;»;

2) пункт 19 изложить в следующей редакции:

«19. Заявление, указанное в абзаце четвертом подпункта 2 пункта 15 настоящего положения, подается гражданским служащим в отдел кадров письменно в произвольной форме или по форме согласно приложению № 3 к настоящему положению.»;

3) пункт 20 изложить в следующей редакции:

«20. Уведомление, указанное в абзаце пятом подпункта 2 пункта 15 настоящего положения, подается гражданским служащим в соответствии с Порядком сообщения государственными гражданскими служащими Свердловской области, замещающими должности государственной гражданской службы Свердловской области в Министерстве здравоохранения Свердловской области, руководителями государственных учреждений Свердловской области, подведомственных Министерству, о возникновении личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей, которая приводит

или может привести к конфликту интересов, утвержденным приказом Министерства, и рассматривается отделом кадров, который осуществляет подготовку мотивированного заключения по результатам рассмотрения уведомления.»;

4) дополнить пунктами 21-1 и 21-2 следующего содержания:

«21-1. Уведомление, указанное в абзаце шестом подпункта 2 пункта 15 настоящего положения, подается гражданским служащим, руководителем учреждения в течение трех рабочих дней со дня, когда ему стало известно о возникновении независимых от него обстоятельств, препятствующих соблюдению ограничений и запретов, требований о предотвращении или об урегулировании конфликта интересов и исполнению обязанностей, установленных Федеральным законом № 273-ФЗ и другими федеральными законами в целях противодействия коррупции, в Комиссию в виде документа на бумажном носителе или электронного документа в произвольной форме или по форме согласно приложению № 4 к настоящему положению с приложением документов, иных материалов и (или) информации (при наличии), подтверждающих факт наступления независимых от гражданского служащего, руководителя учреждения обстоятельств, и рассматривается отделом кадров, который осуществляет подготовку мотивированного заключения по результатам рассмотрения уведомления.

В случае если указанные обстоятельства препятствуют подаче уведомления об этом в установленный срок, такое уведомление должно быть подано не позднее 10 рабочих дней со дня прекращения указанных обстоятельств.

21-2. Регистрация обращения, указанного в абзаце втором подпункта 2 пункта 15 настоящего положения, заявлений, указанных в абзацах третьем и четвертом подпункта 2 пункта 15 настоящего положения, и уведомления, указанного в абзаце шестом подпункта 2 пункта 15 настоящего положения, осуществляется отделом кадров в день поступления в журнале регистрации обращений, заявлений и уведомлений, являющихся основаниями для проведения заседания Комиссии (далее — журнал), по форме согласно приложению № 5 к настоящему положению.

Копия обращения (заявления, уведомления) с отметкой о регистрации выдается гражданину (гражданскому служащему, руководителю учреждения) под подпись в журнале либо направляется по почте с уведомлением о получении.»;

5) в пункте 22 слова «абзаце пятом подпункта 2» заменить словами «абзацах пятом и шестом подпункта 2»;

6) пункт 23 изложить в следующей редакции:

«23. Мотивированные заключения, предусмотренные пунктами 17, 20, 21 и 21-1 настоящего положения, должны содержать:

1) информацию, изложенную в обращении или уведомлениях, указанных в абзацах втором, пятом и шестом подпункта 2 и подпункте 5 пункта 15 настоящего положения;

2) информацию, полученную от государственных органов, органов местного самоуправления и заинтересованных организаций на основании запросов;

3) мотивированный вывод по результатам предварительного рассмотрения обращения или уведомлений, указанных в абзацах втором, пятом и шестом подпункта 2 и подпункте 5 пункта 15 настоящего положения, а также рекомендации для принятия одного из решений в соответствии с пунктами 32, 37, 37.1 и 39 настоящего положения или иного решения.»;

7) дополнить пунктом 37-1 следующего содержания:

«37-1. По итогам рассмотрения вопроса, указанного в абзаце шестом подпункта 2 пункта 15 настоящего положения, Комиссия принимает одно из следующих решений:

1) установить наличие причинно-следственной связи между возникновением обстоятельств, препятствующих соблюдению гражданским служащим, руководителем

учреждения ограничений и запретов, требований о предотвращении или об урегулировании конфликта интересов и исполнению обязанностей, установленных Федеральным законом № 273-ФЗ и другими федеральными законами в целях противодействия коррупции, и невозможностью соблюдения таких ограничений, запретов и требований, а также исполнения таких обязанностей;

2) установить отсутствие причинно-следственной связи между возникновением обстоятельств, препятствующих соблюдению гражданским служащим, руководителем учреждения ограничений и запретов, требований о предотвращении или об урегулировании конфликта интересов и исполнению обязанностей, установленных Федеральным законом № 273-ФЗ и другими федеральными законами в целях противодействия коррупции, и невозможностью соблюдения таких ограничений, запретов и требований, а также исполнения таких обязанностей.

В этом случае Комиссия рекомендует Министру применить к гражданскому служащему, руководителю учреждения конкретную меру ответственности.»;

8) приложения № 1 и 2 изложить в новой редакции (приложение № 1);

9) дополнить приложениями № 3 - 5 (приложение № 2).

2. Настоящий приказ опубликовать на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru).

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр



А.А. Карлов

Приложение № 1
к Приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 20.12.2023 № 3010-п

Приложение № 1 к Положению
о комиссии Министерства здравоохранения
Свердловской области по соблюдению требований
к служебному поведению и урегулированию
конфликта интересов

Форма

Председателю комиссии Министерства
здравоохранения Свердловской области
по соблюдению требований к служебному
поведению и урегулированию конфликта интересов

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)),

дата рождения, адрес места жительства,

замещаемая (замещаемые) должность (должности)

государственной гражданской службы

Свердловской области)*

ОБРАЩЕНИЕ

о даче согласия на замещение должности в коммерческой
или некоммерческой организации либо на выполнение работы
на условиях гражданско-правового договора в коммерческой или некоммерческой организации

Прошу дать согласие на замещение должности (выполнение работы на условиях
гражданско-правового договора) в _____
(наименование, адрес места нахождения)

коммерческой или некоммерческой организации,

характер ее деятельности,

вид договора (трудовой или гражданско-правовой),

сумма оплаты за выполнение (оказание)
по договору работ (услуг))

Должностные обязанности, исполняемые во время замещения должности
государственной гражданской службы Свердловской области:

Функции по государственному управлению в отношении коммерческой
или некоммерческой организации: _____

В соответствии со статьей 12 Федерального закона от 25 декабря 2008 года № 273-ФЗ «О противодействии коррупции» прошу рассмотреть на заседании комиссии Министерства здравоохранения Свердловской области по соблюдению требований к служебному поведению и урегулированию конфликта интересов настоящее обращение _____.

(в моем присутствии/без моего присутствия)

Информацию о принятом решении прошу направить: _____.

(указывается адрес фактического проживания, адрес электронной почты либо иной способ направления решения)

(дата)

(подпись)

Регистрационный номер в журнале _____.

Дата регистрации обращения «__» _____ года

*Указывается (указываются) должность (должности) государственного гражданского служащего Свердловской области, планирующего увольнение с государственной гражданской службы Свердловской области, замещаемая (замещаемые) в течение последних двух лет до планируемого дня увольнения с государственной гражданской службы Свердловской области, или должность (должности), замещаемая (замещаемые) гражданином в течение последних двух лет до дня увольнения с государственной гражданской службы Свердловской области.

Приложение № 2
к Положению о комиссии Министерства
здравоохранения Свердловской области
по соблюдению требований к служебному
поведению и урегулированию конфликта интересов

Форма

Председателю комиссии Министерства
здравоохранения Свердловской области
по соблюдению требований к служебному
поведению и урегулированию конфликта интересов

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)),

_____ замещаемая должность государственной
гражданской службы Свердловской области
(наименование должности руководителя
государственного учреждения Свердловской
области, подведомственного Министерству
здравоохранения Свердловской области)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о невозможности по объективным причинам представить сведения
о доходах, об имуществе и обязательствах имущественного
характера своих супруги (супруга) и несовершеннолетних детей

Сообщаю о невозможности представить сведения о доходах, об имуществе
и обязательствах имущественного характера своей супруги (супруга):

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
и (или) несовершеннолетних детей: _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
за отчетный период с 1 января 20__ года по 31 декабря 20__ года по объективным причинам:

_____ К заявлению прилагаю дополнительную информацию: _____

В соответствии с пунктом 15 Положения о представлении гражданами, претендующими
на замещение должностей государственной гражданской службы Свердловской области,
и государственными гражданскими служащими Свердловской области сведений о доходах,
расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера, утвержденного Указом
Губернатора Свердловской области от 15.12.2020 № 700-УГ «О некоторых вопросах организации
представления и приема сведений о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах
имущественного характера», прошу рассмотреть на заседании комиссии Министерства
здравоохранения Свердловской области по соблюдению требований к служебному поведению
и урегулированию конфликта интересов настоящее
заявление _____

(в моем присутствии/без моего присутствия)

Информацию о принятом решении прошу направить:

_____ (указывается адрес фактического проживания, адрес электронной почты либо иной способ
направления решения)

_____ (дата)

_____ (подпись)

Регистрационный номер в журнале _____.
Дата регистрации обращения «__» _____.

Приложение № 2
к Приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 20.12.2023 № 3010-12

Приложение № 3 к Положению
о комиссии Министерства здравоохранения
Свердловской области по соблюдению требований
к служебному поведению и урегулированию
конфликта интересов

Форма

Председателю комиссии Министерства
здравоохранения Свердловской области
по соблюдению требований к служебному
поведению и урегулированию конфликта интересов

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)),

_____ (замещаемая должность государственной
гражданской службы Свердловской области)

ЗАЯВЛЕНИЕ¹

о невозможности выполнить требования Федерального закона от 7 мая 2013 года № 79-ФЗ «О запрете отдельным категориям лиц открывать и иметь счета (вклады), хранить наличные денежные средства и ценности в иностранных банках, расположенных за пределами территории Российской Федерации, владеть и (или) пользоваться иностранными финансовыми инструментами»

Сообщаю о невозможности выполнить требования Федерального закона от 7 мая 2013 года № 79-ФЗ «О запрете отдельным категориям лиц открывать и иметь счета (вклады), хранить наличные денежные средства и ценности в иностранных банках, расположенных за пределами территории Российской Федерации, владеть и (или) пользоваться иностранными финансовыми инструментами» в связи с _____
(указываются обстоятельства,

_____ по причине которых невозможно выполнить требования)²

¹ Заявление подается государственным гражданским служащим Свердловской области, замещающим должность государственной гражданской службы Свердловской области, включенную в Перечень должностей государственной гражданской службы Свердловской области, при замещении которых государственным гражданским служащим Свердловской области запрещается открывать и иметь счета (вклады), хранить наличные денежные средства и ценности в иностранных банках, расположенных за пределами территории Российской Федерации, владеть и (или) пользоваться иностранными финансовыми инструментами, утвержденный Указом Губернатора Свердловской области от 07.05.2015 №198-УГ «Об утверждении Перечня должностей государственной гражданской службы Свердловской области, при замещении которых государственным гражданским служащим Свердловской области запрещается открывать и иметь счета (вклады), хранить наличные денежные средства и ценности в иностранных банках, расположенных за пределами территории Российской Федерации, владеть и (или) пользоваться иностранными финансовыми инструментами».

² Арест, запрет распоряжения, наложенные компетентными органами иностранного государства в соответствии с законодательством данного иностранного государства, на территории которого находятся счета (вклады), осуществляется хранение наличных денежных средств и ценностей в иностранном банке и (или) имеются иностранные финансовые инструменты, или иные обстоятельства, не зависящие от воли государственного гражданского служащего Свердловской области.

К заявлению прилагаю следующие дополнительные материалы: _____

(указываются дополнительные материалы (при наличии))

Принятые мной меры по выполнению указанных требований: _____

В случае прекращения вышеуказанных обстоятельств обязуюсь незамедлительно письменно проинформировать об этом отдел государственной службы и кадровой политики Министерства здравоохранения Свердловской области и в течение трех месяцев со дня прекращения указанных обстоятельств выполнить требования Федерального закона от 7 мая 2013 года № 79-ФЗ «О запрете отдельным категориям лиц открывать и иметь счета (вклады), хранить наличные денежные средства и ценности в иностранных банках, расположенных за пределами территории Российской Федерации, владеть и (или) пользоваться иностранными финансовыми инструментами».

Прошу рассмотреть на заседании комиссии Министерства здравоохранения Свердловской области по соблюдению требований к служебному поведению и урегулированию конфликта интересов настоящее заявление _____

(в моем присутствии/без моего присутствия)

Информацию о принятом решении прошу направить: _____

(указывается адрес фактического проживания,
адрес электронной почты либо иной способ направления решения)

_____ (дата)

_____ (подпись)

Регистрационный номер в журнале _____

Дата регистрации обращения «__» _____ г.

Приложение № 4 к Положению
о комиссии Министерства здравоохранения
Свердловской области по соблюдению требований
к служебному поведению и урегулированию
конфликта интересов

Форма

Председателю комиссии Министерства
здравоохранения Свердловской области
по соблюдению требований к служебному
поведению и урегулированию конфликта интересов

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)),

замещаемая должность государственной
гражданской службы Свердловской области
(наименование должности руководителя
государственного учреждения Свердловской
области, подведомственного Министерству
здравоохранения Свердловской области)

УВЕДОМЛЕНИЕ

о возникновении независящих от государственного гражданского служащего Свердловской области, замещающего должность государственной гражданской службы в Министерстве здравоохранения Свердловской области/руководителя государственного учреждения Свердловской области, подведомственного Министерству здравоохранения Свердловской области/руководителя государственного учреждения Свердловской областей, препятствующих соблюдению ограничений и запретов, требований о предотвращении или об урегулировании конфликта интересов и исполнению обязанностей, установленных Федеральным законом от 25 декабря 2008 года № 273-ФЗ «О противодействии коррупции» и другими федеральными законами в целях противодействия коррупции

Сообщаю о возникновении независящих от меня обстоятельств, препятствующих соблюдению ограничений и запретов, требований о предотвращении или об урегулировании конфликта интересов и исполнению обязанностей, установленных Федеральным законом от 25 декабря 2008 года № 273-ФЗ «О противодействии коррупции» и другими федеральными законами в целях противодействия коррупции: _____

(указываются обстоятельства,

препятствующие соблюдению ограничений, запретов и требований, исполнению обязанностей)
К уведомлению прилагаю следующие дополнительные материалы:

(указываются документы, иные материалы и (или) информация (при наличии), подтверждающие факт наступления независящих от гражданского служащего обстоятельств)

Обязуюсь не позднее чем через один месяц со дня прекращения действия независящих от меня обстоятельств, препятствующих соблюдению ограничений и запретов, требований о предотвращении или об урегулировании конфликта интересов и исполнению обязанностей, установленных Федеральным законом от 25 декабря 2008 года № 273-ФЗ «О противодействии коррупции» и другими федеральными законами в целях противодействия коррупции,

обеспечить соблюдение таких ограничений, запретов и требований, а также исполнение таких обязанностей.

Прошу рассмотреть на заседании комиссии Министерства здравоохранения Свердловской области по соблюдению требований к служебному поведению и урегулированию конфликта интересов настоящее уведомление _____.

(в моем присутствии/без моего присутствия)

Информацию о принятом решении прошу направить: _____.

_____.
(указывается адрес фактического проживания, адрес электронной почты либо иной способ направления решения)

(дата)

(подпись)

Регистрационный номер в журнале _____.

Дата регистрации обращения «__» _____ г.

