

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РФ
АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА - ГОРОД ВОЛЖСКИЙ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ
МУЗ «ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №2»
ПРИКАЗ

От 12.01.2012

№ 1-4

«Об утверждении «Порядка уведомления работодателя о фактах обращения в целях склонения к совершению коррупционных правонарушений»

В соответствии с частью 5 статьи 9 Федерального закона от 25 декабря 2008 г. N 273-ФЗ "О противодействии коррупции" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2008, N 52 (ч. 1), ст. 6228), а также в целях повышения эффективности мер по противодействию коррупции в Муниципальном учреждении здравоохранения «Городская детская поликлиника №2»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить «Порядок уведомления работодателя о фактах обращения в целях склонения сотрудников МУЗ «Городская детская поликлиника №2» к совершению коррупционных правонарушений» согласно Приложению.
2. Руководителям структурных подразделений МУЗ «Городская детская поликлиника №2» ознакомить сотрудников с «Порядком уведомления работодателя о фактах обращения в целях склонения сотрудников МУЗ «Городская детская поликлиника №2» к совершению коррупционных правонарушений».
3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач
МУЗ «Городская детская поликлиника №2»



С.А.Штеменко

Порядок уведомления работодателя о фактах обращения в целях склонения сотрудников МУЗ «Городская детская поликлиника №2» к совершению коррупционных правонарушений

I. Общие положения

1. «Порядок уведомления работодателя о фактах обращения в целях склонения сотрудников МУЗ «Городская детская поликлиника №2» к совершению коррупционных правонарушений» разработан в соответствии с частью 5 статьи 9 Федерального закона от 25 декабря 2008 г. N 273-ФЗ "О противодействии коррупции".

2. Обязанность уведомлять работодателя обо всех случаях обращения каких-либо лиц в целях склонения к совершению коррупционных правонарушений, за исключением случаев, когда по данным фактам проведена или проводится проверка, возлагается на сотрудника МУЗ «Городская детская поликлиника №2».

3. Сотруднику МУЗ «Городская детская поликлиника №2», которому стало известно о факте обращения к иным сотрудникам в связи с исполнением служебных обязанностей каких-либо лиц в целях склонения их к совершению коррупционных правонарушений, вправе уведомлять об этом работодателя в соответствии с настоящим порядком.

II. Порядок уведомления работодателя.

4. При получении сотрудником МУЗ «Городская детская поликлиника №2» предложения о совершении коррупционного правонарушения он обязан незамедлительно, а если указанное предложение поступило вне служебного времени, незамедлительно при первой возможности представить в отдел кадров МУЗ «Городская детская поликлиника №2» уведомление на имя главного врача о склонении к коррупционному правонарушению. Срок представления уведомления не может превышать 15 календарных дней со дня получения сотрудником предложения о совершении коррупционного правонарушения.

Уведомление составляется в двух экземплярах.

III. Перечень сведений, содержащихся в уведомлении

5. Уведомление составляется по форме согласно Приложению к настоящему Порядку. В уведомлении на имя главного врача сотрудник указывает фамилию, инициалы, замещаемую должность, контактные телефоны. Уведомление должно быть лично подписано сотрудником с указанием даты уведомления.

Уведомление должно содержать все известные сведения о лице, склоняющем к коррупционному правонарушению, сущность предполагаемого правонарушения, способ склонения к нему, время, дату, место и обстоятельства склонения к коррупционному правонарушению.

IV. Регистрация уведомлений

6. Специалист по кадрам ведет прием, регистрацию и учет поступивших уведомлений, а также обеспечивает конфиденциальность и сохранность данных, полученных от сотрудника МУЗ «Городская детская поликлиника №2», склоняемого к совершению коррупционного правонарушения, и несет персональную ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за разглашение полученных сведений.

7. Поступившее уведомление регистрируется в журнале учета, который хранится в месте, защищенном от несанкционированного доступа. Журнал должен быть зарегистрирован, прошит, пронумерован и заверен. В журнал вносятся регистрационный номер, дата, фамилия, имя, отчество лица подписавшего уведомление, указывается количество листов уведомления, фамилия, имя, отчество, подпись сотрудника, направившего и принявшего уведомление.

8. Первый экземпляр поступившего уведомления в день регистрации докладывается главному врачу МУЗ «Городская детская поликлиника №2», второй экземпляр с регистрационным номером, датой и подписью принимающего лица выдается сотруднику для подтверждения принятия и регистрации сведений.

9. Главный врач по результатам рассмотрения уведомления принимает решение об организации проверки содержащихся в уведомлении сведений и назначает ответственное за проведение проверки структурное подразделение МУЗ «Городская детская поликлиника №2» или должностное лицо.

**Приложение
к Порядку уведомления работодателя
о фактах обращения в целях склонения
сотрудников МУЗ «Городская детская поликлиника №2»
к совершению коррупционных правонарушений**

Главному врачу
МУЗ «Городская детская поликлиника №2»

От _____
(Ф.И.О., должность, телефон)

**Уведомление
о факте обращения в целях склонения сотрудников
МУЗ «Городская детская поликлиника №2»
к совершению коррупционных правонарушений**

Сообщаю, что:

1.

_____ (описание обстоятельств, при которых стало известно о случаях обращения к сотруднику в связи с исполнением им служебных обязанностей каких-либо лиц в целях склонения его к совершению коррупционных правонарушений

_____ (дата, место, время, другие условия)

2.

_____ (подробные сведения о коррупционных правонарушениях, которые должен был бы совершить сотрудник по просьбе обратившихся лиц)

3.

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

4.

_____ (способ и обстоятельства склонения к коррупционному правонарушению (подкуп, угроза, обман и т.д.), а также информация об отказе (согласии) принять предложение лица о совершении коррупционного правонарушения)

_____ (дата, подпись, инициалы и фамилия)

Регистрация: N _____ от " " _____ 20__ г.