



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

*090кмидГрмдСРЧ*

№ 109-Л

Экз. № \_\_\_\_\_

г. Ульяновск

**Об утверждении положений о порядках подачи обращений,  
заявлений и уведомлений в Комиссию по соблюдению требований  
к служебному поведению государственных гражданских служащих  
Министерства здравоохранения Ульяновской области  
и урегулированию конфликта интересов**

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2004 № 79-ФЗ «О государственной гражданской службе Российской Федерации», Федеральным законом от 25.12.2008 № 273-ФЗ «О противодействии коррупции», Указом Президента Российской Федерации от 01.07.2010 № 821 «О комиссиях по соблюдению требований к служебному поведению федеральных государственных служащих и урегулированию конфликта интересов», приказываю:

1. Утвердить:

1.1. Положение о порядке подачи гражданином обращения в комиссию по соблюдению требований к служебному поведению государственных гражданских служащих Министерства здравоохранения Ульяновской области и урегулированию конфликта интересов о даче согласия на замещение на условиях трудового договора должности в организации и (или) выполнение в данной организации работы (оказание данной организации услуг) в течение месяца стоимостью более ста тысяч рублей на условиях гражданско-правового договора (гражданско-правовых договоров) (приложение № 1)

1.2. Положение о порядке подачи государственным гражданским служащим Министерства здравоохранения Ульяновской области заявления в комиссию по соблюдению требований к служебному поведению государственных гражданских служащих Министерства здравоохранения Ульяновской области и урегулированию конфликта интересов о невозможности по объективным причинам представить сведения о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера своих супруги (супруга) и несовершеннолетних детей (приложение № 2)

1.3. Положение о порядке подачи государственным гражданским служащим Министерства здравоохранения Ульяновской области в комиссию по соблюдению требований к служебному поведению государственных гражданских служащих Министерства здравоохранения Ульяновской области и урегулированию конфликта интересов заявления о невозможности выполнить требования Федерального закона от 07.05.2013 № 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» (приложение № 3).

1.4. Положение о порядке подачи государственным гражданским служащим Министерства здравоохранения Ульяновской области уведомления в комиссию по соблюдению требований к служебному поведению государственных гражданских служащих Министерства здравоохранения Ульяновской области и урегулированию конфликта интересов о возникновении личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов (приложение № 4)

2. Признать утратившими силу:

приказ Министерства здравоохранения Ульяновской области от 20.05.2019 № 82-П «О порядке подачи обращений, заявлений и уведомлений в Комиссию по соблюдению требований к служебному поведению государственных гражданских служащих Министерства здравоохранения Ульяновской области и урегулированию конфликта интересов»;

приказ Министерства здравоохранения Ульяновской области от 04.06.2019 № 94-П «О порядке подачи обращений, заявлений и уведомлений в Комиссию по соблюдению требований к служебному поведению государственных гражданских служащих Министерства здравоохранения Ульяновской области и урегулированию конфликта интересов».

3. Настоящий приказ вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования.

Министр



М.Е.Шалыгина

Приложение № 1  
к приказу  
Министра здравоохранения  
Ульяновской области  
от «09» 10.2024 № 109/24

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о порядке подачи гражданином обращения в комиссию**  
**по соблюдению требований к служебному поведению государственных**  
**гражданских служащих Министерства здравоохранения**  
**ульяновской области и урегулированию конфликта интересов**  
**о даче согласия на замещение на условиях трудового договора**  
**должности в организации и (или) выполнение в данной**  
**организации работы (оказание данной организации услуг)**  
**в течение месяца стоимостью более ста тысяч рублей**  
**на условиях гражданско-правового договора**  
**(гражданско-правовых договоров)**

1. Настоящее Положение устанавливает порядок подачи гражданином, замещавшим в Министерстве здравоохранения Ульяновской области должность государственной гражданской службы, включенную в перечень должностей, утвержденный нормативным правовым актом Министерства здравоохранения Ульяновской области (далее – гражданин), в комиссию по соблюдению требований к служебному поведению государственных гражданских служащих Министерства здравоохранения Ульяновской области и урегулированию конфликта интересов (далее также – комиссия) обращения о даче согласия на замещение на условиях трудового договора должности в коммерческой или некоммерческой организации и (или) выполнение в данной организации работы (оказание данной организации услуг) в течение месяца стоимостью более ста тысяч рублей на условиях гражданско-правового договора (гражданско-правовых договоров) (далее также – обращение), если отдельные функции по государственному управлению данной организацией входили в его должностные (служебные) обязанности, до истечения двух лет со дня увольнения с государственной гражданской службы.

2. Гражданин для получения согласия на замещение должности на условиях трудового договора в коммерческой или некоммерческой организации либо на выполнение работы (оказание услуги) на условиях гражданско-правового договора в коммерческой или некоммерческой организации, если отдельные функции по государственному управлению указанной организацией входили в его должностные (служебные) обязанности, подаёт должностному лицу Министерства здравоохранения Ульяновской области, ответственного за работу по профилактике коррупционных и иных правонарушений в Министерстве (далее – должностное лицо Министерства)

обращение, составленное по форме, установленной приложением № 1 к настоящему Положению, в течение семи дней до дня планируемого заключения трудового договора или гражданско-правового договора в коммерческой или некоммерческой организации.

В обращении указываются фамилия, имя, отчество (последнее – в случае его наличия) гражданина, дата его рождения, адрес места жительства, замещаемые должности в течение последних двух лет до дня увольнения с государственной гражданской службы, наименование и местонахождение коммерческой или некоммерческой организации, характер её деятельности, должностные (служебные) обязанности, исполняемые гражданином во время замещения им должности государственной гражданской службы, функции по государственному управлению в отношении коммерческой или некоммерческой организации, вид договора (трудовой или гражданско-правовой), предполагаемый срок его действия, сумма оплаты за выполнение (оказание) по договору работ (услуг).

3. Обращение, поступившее должностному лицу Министерства, подлежит регистрации в журнале регистрации обращений о даче согласия на замещение на условиях трудового договора должности в коммерческой или некоммерческой организации и (или) выполнение в данной организации работы (оказание данной организации услуг) в течение месяца стоимостью более ста тысяч рублей на условиях гражданско-правового договора (гражданско-правовых договоров), форма которого установлена приложением № 2 к настоящему Положению.

Обращение, поступившее по почте, регистрируется в день его поступления; обращение, представленное гражданином лично, – незамедлительно.

4. Должностным лицом Министерства осуществляется предварительное рассмотрение обращения, по результатам которого подготавливается мотивированное заключение о соблюдении гражданином требований статьи 12 Федерального закона от 25.12.2008 № 273-ФЗ «О противодействии коррупции».

5. При подготовке мотивированного заключения по результатам рассмотрения обращения, указанного в пункте 2 настоящего Положения, должностное лицо Министерства имеет право проводить собеседование с государственным гражданским служащим, представившим обращение, получать от него письменные пояснения, а Министр здравоохранения Ульяновской области или заместитель Министра здравоохранения Ульяновской области, курирующий вопрос профилактики коррупционных правонарушений на государственной гражданской службе, может направлять в установленном порядке запросы в государственные органы, органы местного самоуправления и заинтересованные организации, использовать государственную информационную систему в области противодействия коррупции «Посейдон», в том числе для направления запросов. Обращение, а также заключение

и другие материалы в течение семи рабочих дней со дня поступления обращения представляются председателю Комиссии. В случае направления запросов обращение, а также заключение и другие материалы представляются председателю Комиссии в течение 45 дней со дня поступления обращения. Указанный срок может быть продлён, но не более чем на 30 дней.

6. Обращение может быть подано государственным гражданским служащим, планирующим своё увольнение с государственной гражданской службы, и также подлежит рассмотрению комиссией в соответствии с настоящим Положением.

---

Приложение № 1

к Положению

о порядке подачи гражданином обращения в комиссию по соблюдению требований к служебному поведению государственных гражданских служащих Министерства здравоохранения Ульяновской области и урегулированию конфликта интересов о даче согласия на замещение на условиях трудового договора должности в организации и (или) выполнение в данной организации работы оказания данной организации услуг) в течение месяца стоимостью более ста тысяч рублей на условиях гражданско-правового договора (гражданско-правовых договоров)

\_\_\_\_\_ (председателю комиссии по соблюдению требований

\_\_\_\_\_ к служебному поведению государственных

\_\_\_\_\_ гражданских служащих Министерства

\_\_\_\_\_ здравоохранения Ульяновской области,

\_\_\_\_\_ и урегулированию конфликта интересов

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии),

\_\_\_\_\_ адрес места жительства,

\_\_\_\_\_ номер контактного телефона)

ОБРАЩЕНИЕ

о даче согласия на замещение на условиях трудового договора должности в организации и (или) выполнение в данной организации работы (оказание данной организации услуг) в течение месяца стоимостью более ста тысяч рублей на условиях гражданско-правового договора (гражданско-правовых договоров)

Я, \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата рождения) замещавший в Министерстве здравоохранения Ульяновской области в период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ должность государственной гражданской службы Ульяновской области

\_\_\_\_\_ (наименование должности, должностные обязанности, исполняемые во время

\_\_\_\_\_ замещения должности государственной гражданской службы в Министерстве

\_\_\_\_\_ здравоохранения Ульяновской области, входящие в них функции

\_\_\_\_\_ государственного управления организацией в соответствии со статьей 12

\_\_\_\_\_ Федерального закона от 25.12.2008 N 273-ФЗ "О противодействии коррупции") прошу дать согласие на замещение должности \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование должности, которую гражданин планирует замещать)

В \_\_\_\_\_  
(наименование и место нахождения организации, характер ее деятельности)  
либо на выполнение работ (оказание услуг) на условиях гражданско-правового  
договора \_\_\_\_\_

(виды работ (услуг), которые гражданин будет выполнять (оказывать))

В \_\_\_\_\_  
(наименование и место нахождения организации, характер ее деятельности)

В мои трудовые обязанности будут входить (выполняемые мною работы  
(оказываемые мной услуги) будут включать): \_\_\_\_\_

(краткое описание должностных

\_\_\_\_\_

обязанностей, вид договора (трудовой или гражданско-правовой),

\_\_\_\_\_

характер выполняемых работ (оказываемых услуг) в случае

\_\_\_\_\_

заключения гражданско-правового договора, срок действия договора,

\_\_\_\_\_

стоимость выполняемых работ (оказываемых услуг), предусмотренная

\_\_\_\_\_

соответствующим гражданско-правовым договором)

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись лица, направляющего обращение) (расшифровка подписи)

Приложение № 2

к Положению

о порядке подачи гражданином обращения в комиссию по соблюдению требований к служебному поведению государственных гражданских служащих Министерства здравоохранения Ульяновской области и урегулированию конфликта интересов о даче согласия на замещение на условиях трудового договора должности в организации и (или) выполнение в данной организации работы оказание данной организации услуг) в течение месяца стоимостью более ста тысяч рублей на условиях гражданско-правового договора (гражданско-правовых договоров)

**ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ ОБРАЩЕНИЙ**

**о даче согласия на замещение на условиях трудового договора должности в организации и (или) выполнение в данной организации работы оказание данной организации услуг) в течение месяца стоимостью более ста тысяч рублей на условиях гражданско-правового договора (гражданско-правовых договоров)**

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (последнее в случае его наличия) гражданина, замещавшего в Министерстве здравоохранения Ульяновской области должность государственной гражданской службы Ульяновской области, подавшего обращение	Дата регистрации обращения	Фамилия, имя, отчество (последнее в случае его наличия) и подпись должностного лица, принявшего обращение	Наименование должности, которую гражданин планирует замещать в коммерческой или некоммерческой организации, или вид работы (услуг), которую гражданин планирует выполнять (оказывать) на условиях гражданско-правового договора	Дата рассмотрения обращения	Решение, принятое комиссией по соблюдению требований к служебному поведению государственных гражданских служащих Министерства здравоохранения Ульяновской области и урегулированию конфликта интересов, с указанием даты номера протокола
1	2	3	4	5	6	7



## ПОЛОЖЕНИЕ

**о порядке подачи государственным гражданским служащим  
Министерства здравоохранения Ульяновской области заявления  
в комиссию по соблюдению требований к служебному поведению  
государственных гражданских служащих Министерства здравоохранения  
Ульяновской области и урегулированию конфликта интересов  
о невозможности по объективным причинам представить сведения  
о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного  
характера своих супруги (супруга) и несовершеннолетних детей**

1. Настоящее Положение устанавливает порядок подачи государственным гражданским служащим Министерства здравоохранения Ульяновской области (далее – гражданский служащий) в комиссию по соблюдению требований к служебному поведению государственных гражданских служащих Министерства здравоохранения Ульяновской области и урегулированию конфликта интересов (далее – комиссия) заявления о невозможности по объективным причинам представить сведения о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера своих супруги (супруга) и несовершеннолетних детей (далее – заявление)

2. Гражданский служащий при наличии объективных причин, не позволяющих представить сведения о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера своих супруги (супруга) и несовершеннолетних детей, подаёт должностному лицу Министерства здравоохранения Ульяновской области, ответственного за работу по профилактике коррупционных и иных правонарушений в Министерстве (далее – должностное лицо Министерства) заявление, составленное по форме, установленной приложением № 1 к настоящему Положению, не позднее истечения срока, установленного для представления сведений о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера.

К заявлению гражданский служащий приобщает материалы, подтверждающие невозможность представления сведений о доходах, расходах об имуществе и обязательствах имущественного характера своих супруги (супруга) и несовершеннолетних детей.

3. Заявление, поступившее должностному лицу Министерства, подлежит регистрации в журнале регистрации заявлений государственных гражданских служащих Министерства здравоохранения Ульяновской области

о невозможности по объективным причинам представить сведения о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера своих супруги (супруга) и несовершеннолетних детей, форма которого установлена приложением № 2 к настоящему Положению.

Заявление, представленное гражданским служащим, подлежит регистрации незамедлительно.

4. Зарегистрированные заявления и материалы в течение одного рабочего дня со дня регистрации передаются председателю комиссии для рассмотрения и принятия решения в соответствии с Положением о комиссии по соблюдению требований к служебному поведению государственных гражданских служащих Министерства здравоохранения Ульяновской области и урегулированию конфликта интересов, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Ульяновской области от 28.02.2023 № 19-П «О комиссии по соблюдению требований к служебному поведению государственных гражданских служащих Министерства здравоохранения Ульяновской области и урегулированию конфликта интересов».

---

Приложение № 1

к Положению

о порядке подачи государственным гражданским служащим  
Министерства здравоохранения Ульяновской области заявления  
в комиссию по соблюдению требований к служебному поведению  
государственных гражданских служащих Министерства  
здравоохранения Ульяновской области и урегулированию конфликта  
интересов о невозможности по объективным причинам представить  
сведения о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах  
имущественного характера своих супруги (супруга)  
и несовершеннолетних детей

\_\_\_\_\_ (председателю комиссии по соблюдению требований

\_\_\_\_\_ к служебному поведению государственных

\_\_\_\_\_ гражданских служащих Министерства

\_\_\_\_\_ здравоохранения Ульяновской области,

\_\_\_\_\_ и урегулированию конфликта интересов

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее -  
\_\_\_\_\_ при наличии),

\_\_\_\_\_ адрес места жительства,

\_\_\_\_\_ номер контактного телефона)

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Я, \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)  
замещающий должность государственной гражданской службы Ульяновской области  
в Министерстве здравоохранения Ульяновской области \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование должности)

\_\_\_\_\_ не имею возможности представить сведения о доходах, расходах, об имуществе  
и обязательствах имущественного характера своих супруги (супруга) и/или  
несовершеннолетних детей \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) супруги (супруга)

\_\_\_\_\_ за \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ и (или) несовершеннолетних детей) \_\_\_\_\_ (указать период)  
проживающих \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства)

\_\_\_\_\_ по следующим объективным причинам \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать причины, по которым невозможно

\_\_\_\_\_ представить сведения о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах

\_\_\_\_\_

имущественного характера своих супруги (супруга)

\_\_\_\_\_

и несовершеннолетних детей)

К заявлению прилагаю следующие документы, подтверждающие изложенную информацию:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись лица, направляющего заявление) (расшифровка подписи)

Приложение № 2

к Положению

о порядке подачи государственным гражданским служащим  
Министерства здравоохранения Ульяновской области заявления  
в комиссию по соблюдению требований к служебному поведению  
государственных гражданских служащих Министерства  
здравоохранения Ульяновской области и урегулированию конфликта  
интересов о невозможности по объективным причинам представить  
сведения о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах  
имущественного характера своих супруги (супруга)  
и несовершеннолетних детей

**ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ ЗАЯВЛЕНИЙ**  
**государственных гражданских служащих Министерства здравоохранения**  
**Ульяновской области о невозможности по объективным причинам представить**  
**сведения о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного**  
**характера своих супруги (супруга) и несовершеннолетних детей**

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (последнее в случае его наличия) государственного гражданского служащего Министерства здравоохранения Ульяновской области, представившего заявление	Дата регистрации заявления	Фамилия, имя, отчество (последнее в случае его наличия) и подпись должностного лица, принявшего заявления	Дата рассмотрения заявления	Решение, принятое комиссией по соблюдению требований к служебному поведению государственных гражданских служащих Министерства здравоохранения Ульяновской области и урегулированию конфликта интересов, с указанием даты номера протокола
1	2	3	4	5	6

## **ПОЛОЖЕНИЕ**

**о порядке подачи государственным гражданским служащим  
Министерства здравоохранения Ульяновской области заявления  
в комиссию по соблюдению требований к служебному поведению  
государственных гражданских служащих Министерства  
здравоохранения Ульяновской области и урегулированию  
конфликта интересов о невозможности выполнить требования  
Федерального закона от 07.05.2013 № 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»**

1. Настоящее Положение устанавливает порядок подачи государственным гражданским служащим Министерства здравоохранения Ульяновской области (далее - гражданский служащий) заявления в комиссию по соблюдению требований к служебному поведению государственных гражданских служащих Министерства здравоохранения Ульяновской области и урегулированию конфликта интересов (далее - комиссия) о невозможности выполнить требования Федерального закона от 07.05.2013 № 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» (далее - Федеральный закон «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», заявление соответственно).

2. Гражданский служащий, не имеющий возможности выполнить требования Федерального закона «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 арестом, запретом распоряжения, наложенными 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 в связи с иными обстоятельствами, не зависящими от его воли или воли его супруги (супруга) и несовершеннолетних детей, представляет должностному лицу Министерства здравоохранения Ульяновской области, ответственного за работу по профилактике коррупционных и иных правонарушений в Министерстве (далее – должностное лицо Министерства) заявление, составленное по форме, установленной приложением № 1 к настоящему Положению, как только ему стало известно о наличии указанных в настоящем пункте ареста, запрета распоряжения или иных обстоятельств.

К заявлению гражданский служащий приобщает материалы, подтверждающие невозможность выполнить требования Федерального закона «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».

3. Заявление, поступившее должностному лицу Министерства, подлежит незамедлительной регистрации в журнале регистрации заявлений государственных гражданских служащих Министерства здравоохранения Ульяновской области о невозможности по объективным причинам выполнить требования Федерального закона «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», форма которого установлена приложением № 2 к настоящему Положению.

4. Заявление и другие материалы в течение семи рабочих дней со дня поступления заявления должностному лицу Министерства передаются в комиссию и рассматриваются ею в порядке и сроки, установленные Положением о комиссии по соблюдению требований к служебному поведению государственных гражданских служащих Министерства здравоохранения Ульяновской области и урегулированию конфликта интересов, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Ульяновской области от 28.02.2023 № 19-П «О комиссии по соблюдению требований к служебному поведению государственных гражданских служащих Министерства здравоохранения Ульяновской области и урегулированию конфликта интересов».

---

о порядке подачи государственным гражданским служащим  
Министерства здравоохранения Ульяновской области заявления  
в комиссию по соблюдению требований к служебному поведению  
государственных гражданских служащих Министерства  
здравоохранения Ульяновской области и урегулированию конфликта  
интересов о невозможности выполнить требования Федерального закона  
от 07.05.2013 № 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»

\_\_\_\_\_ (председателю комиссии по соблюдению требований

\_\_\_\_\_ к служебному поведению государственных

\_\_\_\_\_ гражданских служащих Министерства

\_\_\_\_\_ здравоохранения Ульяновской области,

\_\_\_\_\_ и урегулированию конфликта интересов

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее -  
\_\_\_\_\_ при наличии),

\_\_\_\_\_ адрес места жительства,

\_\_\_\_\_ номер контактного телефона)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о невозможности по объективным причинам выполнить требования  
Федерального закона от 07.05.2013 N 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»

Я, \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее - в случае его наличия)  
замещающий должность государственной гражданской службы Ульяновской области  
в Министерстве здравоохранения Ульяновской области \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование должности)

\_\_\_\_\_ не имею возможности выполнить требования Федерального закона от 07.05.2013  
N 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 арестом, запретом распоряжения, наложенными 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 в связи с иными обстоятельствами, не зависящими от его воли или воли его супруги (супруга) и несовершеннолетних детей \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее - в случае его наличия) супруги (супруга)

и несовершеннолетних детей)

за \_\_\_\_\_,

(указать период)

проживающих \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)

по следующим объективным причинам \_\_\_\_\_

(указать причины, по которым невозможно выполнить требования

Федерального закона от 07.05.2013 N 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»)

К заявлению прилагаю следующие документы, подтверждающие изложенную информацию:

1. \_\_\_\_\_.
2. \_\_\_\_\_.
3. \_\_\_\_\_.

20 \_\_\_\_\_ г.

(подпись лица, направляющего заявление) (расшифровка подписи)

Приложение № 2

к Положению

о порядке подачи государственным гражданским служащим Министерства здравоохранения Ульяновской области заявления в комиссию по соблюдению требований к служебному поведению государственных гражданских служащих Министерства здравоохранения Ульяновской области и урегулированию конфликта интересов о невозможности выполнить требования Федерального закона от 07.05.2013 № 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»

### **ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ ЗАЯВЛЕНИЙ**

**государственных гражданских служащих Министерства здравоохранения**

**Ульяновской области о невозможности по объективным причинам выполнить требования Федерального закона от 07.05.2013 № 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»**

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (последнее в случае его наличия) государственного гражданского служащего Министерства здравоохранения Ульяновской области, представившего заявление	Дата регистрации заявления	Фамилия, имя, отчество (последнее в случае его наличия) и подпись должностного лица, принявшего заявление	Дата рассмотрения заявления	Решение, принятое комиссией по соблюдению требований к служебному поведению государственных гражданских служащих Министерства здравоохранения Ульяновской области и урегулированию конфликта интересов, с указанием даты номера протокола
1	2	3	4	5	6

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о порядке подачи государственным гражданским служащим**  
**Министерства здравоохранения Ульяновской области уведомления**  
**в комиссию по соблюдению требований к служебному поведению**  
**государственных гражданских служащих Министерства**  
**здравоохранения Ульяновской области и урегулированию**  
**конфликта интересов о возникновении личной заинтересованности**  
**при исполнении должностных обязанностей, которая приводит или**  
**может привести к конфликту интересов**

1. Настоящее Положение устанавливает порядок подачи государственным гражданским служащим Министерства здравоохранения Ульяновской области (далее - гражданский служащий) представителю нанимателя уведомления о возникновении личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов (далее также - уведомление).

2. Гражданский служащий обязан в соответствии с законодательством Российской Федерации принимать меры по недопущению любой возможности возникновения конфликта интересов.

3. В случае возникновения у гражданского служащего личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов, он обязан уведомить представителя нанимателя, как только ему станет об этом известно.

4. Уведомление, составленное по форме, установленной приложением № 1 к настоящему Положению, на имя Министра здравоохранения Ульяновской области, представляется должностному лицу Министерства здравоохранения Ульяновской области, ответственного за работу по профилактике коррупционных и иных правонарушений в Министерстве (далее - должностное лицо Министерства). В случае если уведомление не может быть представлено гражданским служащим лично, оно направляется по почте с уведомлением о вручении.

К уведомлению могут прилагаться дополнительные материалы, подтверждающие факт возникновения личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов, а также материалы, подтверждающие принятые меры по предотвращению или урегулированию конфликта интересов.

5. Уведомление в день его поступления подлежит обязательной регистрации должностным лицом Министерства в журнале регистрации уведомлений о возникновении личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов, форма которого установлена приложением № 2 к настоящему Положению.

Отметка о получении уведомления с указанием даты регистрации и регистрационного номера ставится на копии уведомления, которая выдается гражданскому служащему на руки либо направляется почтовым отправлением, пересылаемым с уведомлением о вручении.

6. Должностным лицом Министерства осуществляется предварительное рассмотрение уведомления, по результатам которого подготавливается мотивированное заключение о соблюдении гражданином требований статьи 11 Федерального закона от 25.12.2008 № 273-ФЗ «О противодействии коррупции» в соответствии с требованиями пункта 19 Положения о комиссии по соблюдению требований к служебному поведению государственных гражданских служащих Министерства здравоохранения Ульяновской области и урегулированию конфликта интересов, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Ульяновской области от 28.02.2023 № 19-П «О комиссии по соблюдению требований к служебному поведению государственных гражданских служащих Министерства здравоохранения Ульяновской области и урегулированию конфликта интересов». (далее – Положение о комиссии).

7. Должностное лицо Министерства направляет уведомление, а также мотивированное заключение и другие материалы председателю комиссии по соблюдению требований к служебному поведению государственных гражданских служащих Министерства здравоохранения Ульяновской области и урегулированию конфликта интересов (далее – комиссия) в течение семи рабочих дней со дня его регистрации.

8. Уведомление, а также мотивированное заключение и другие материалы рассматриваются комиссией в порядке и сроки, которые установлены Положением о комиссии.

9. В случае принятия комиссией решения, предусмотренного подпунктом 2 пункта 36 Положения о комиссии, гражданский служащий и (или) Министр здравоохранения Ульяновской области принимает меры по урегулированию конфликта интересов или по недопущению его возникновения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

10. В случае принятия комиссией решения, предусмотренного подпунктом 3 пункта 36 Положения о комиссии, Министр здравоохранения

Ульяновской области инициирует проведение в установленном порядке проверки для решения вопроса о применении в отношении гражданского служащего, представившего уведомление, мер юридической ответственности, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

---

Приложение № 1  
к Положению

о порядке подачи государственным гражданским служащим  
Министерства здравоохранения Ульяновской области  
уведомления в комиссию по соблюдению требований к служебному  
поведению государственных гражданских служащих Министерства  
здравоохранения Ульяновской области и урегулированию  
конфликта интересов о возникновении личной заинтересованности  
при исполнении должностных обязанностей, которая приводит  
или может привести к конфликту интересов

Министру здравоохранения  
Ульяновской области

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество  
(последнее - в случае  
его наличия),

\_\_\_\_\_

адрес проживания (регистрации),

\_\_\_\_\_

контактный телефон)

УВЕДОМЛЕНИЕ

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

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее - в случае его наличия))  
замещающий должность государственной гражданской службы Ульяновской области  
в Министерстве здравоохранения Ульяновской области \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование должности)

\_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Предлагаемые (принятые) меры по предотвращению или урегулированию  
конфликта интересов: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Намереваюсь (не намереваюсь) лично присутствовать на заседании комиссии  
по соблюдению требований к служебному поведению государственных гражданских  
служащих Министерства здравоохранения Ульяновской области  
и урегулированию конфликта интересов при рассмотрении настоящего  
уведомления (нужное подчеркнуть).

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(подпись лица,  
направляющего уведомление)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

Приложение № 2

к Положению

о порядке подачи государственным гражданским служащим Министерства здравоохранения Ульяновской области уведомления в комиссию по соблюдению требований к служебному поведению государственных гражданских служащих Министерства здравоохранения Ульяновской области и урегулированию конфликта интересов о возникновении личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов

**ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ УВЕДОМЛЕНИЙ**  
**государственных гражданских служащих Министерства здравоохранения**  
**Ульяновской области о возникновении личной заинтересованности при исполнении**  
**должностных обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов**

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (последнее в случае его наличия) и наименование должности государственного гражданского служащего Министерства здравоохранения Ульяновской области, представившего уведомление	Дата регистрации уведомления	Фамилия, имя, отчество (последнее в случае его наличия) и подпись должностного лица, принявшего уведомление	Дата рассмотрения уведомления	Решение, принятое комиссией по соблюдению требований к служебному поведению государственных гражданских служащих Министерства здравоохранения Ульяновской области и урегулированию конфликта интересов, с указанием даты номера протокола
1	2	3	4	5	6