

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТУЛЬСКОЙ  
ОБЛАСТИ  
«ТУЛЬСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»

П Р И К А З

от 29.12.2017 г.

г. Тула

№ 345

«О порядке уведомления  
представителя нанимателя (работодателя)  
о фактах обращения в целях склонения к  
совершению коррупционных  
правонарушений».

В соответствии с частью 5 статьи 9 Федерального закона от 25.12.2008 г. № 273-ФЗ "О противодействии коррупции",

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок уведомления представителя нанимателя (работодателя) о фактах обращения в целях склонения к совершению коррупционных правонарушений (Приложение № 1 к настоящему приказу).
2. Утвердить форму уведомления о фактах обращения в целях склонения к совершению коррупционных правонарушений (Приложение № 2 к настоящему приказу).
3. Заместителю главного врача по общим вопросам Гомовой Т.А., заместителю главного врача по хирургической помощи Нуждихину А.В., заместителю главного врача по терапевтической помощи Валиахметову М.Н., заместителю главного врача по КДЦ Киреевой С.М., главной медсестре Могильниковой Н.С., внедрить указанные порядок и форму в практическую деятельность подразделений учреждения.
4. Настоящий приказ довести до сведения указанных в нем лиц под роспись.
5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач



А.Ф. Симонов

**Порядок уведомления представителя нанимателя (работодателя)  
о фактах обращения в целях склонения  
к совершению коррупционных правонарушений**

1. Порядок уведомления представителя нанимателя (работодателя) о фактах обращения в целях склонения к совершению коррупционных правонарушений разработан в соответствии с частью 5 статьи 9 Федерального закона Российской Федерации от 25.12.2008 N 273-ФЗ "О противодействии коррупции" и определяет перечень сведений, содержащихся в уведомлениях, организацию проверки этих сведений и порядок регистрации уведомлений.

2. В случае получения работниками ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница» обращения с целью склонения их к совершению коррупционного правонарушения они обязаны в двухдневный срок письменно уведомить главного врача, изложив в уведомлении (приложение 2) все факты по данному обстоятельству, а именно указать, от кого ими получено предложение, в связи с чем, в какой форме и при каких обстоятельствах, если данный факт могут подтвердить свидетели, это также отражается в уведомлении.

3. Уведомление подлежит регистрации в журнале регистрации обращений граждан и организаций по телефону доверия по вопросам противодействия коррупции в ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница» не позднее следующего дня с момента его получения.

4. Главный врач уполномочивает должностное лицо, ответственное за предупреждение и противодействие коррупции провести служебную проверку сведений, указанных в уведомлении;

5. Должностное лицо, ответственное за предупреждение и противодействие коррупции в Учреждении:

- имеет право получить письменные и устные объяснения лиц, обладающих информацией по факту, указанному в уведомлении.

6. Проверка сведений, указанных в уведомлении, осуществляется в сроки, установленные действующим законодательством.

Результаты проверки должностное лицо, ответственное за предупреждение и противодействие коррупции в Учреждении оформляет в виде справки и представляет ее главному врачу Учреждения.

По результатам проверки главный врач принимает решение в соответствии с действующим законодательством.

В случае подтверждения факта склонения работника Учреждения к совершению коррупционных правонарушений материалы проверки направляются для принятия мер в правоохранительные органы.

Приложение № 2  
к приказу  
от «29» декабря 2017 года N 345

Главному врачу  
ГУЗ ТО «Тульская областная  
клиническая больница»  
Блюмину Р.Б.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., занимаемая должность)

**Уведомление  
о фактах обращения в целях склонения к совершению коррупционных  
правонарушений**

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 25.12.2008 N 273-ФЗ  
"О противодействии коррупции" я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О., занимаемая должность)

настоящим уведомляю об обращении ко мне " \_\_\_\_\_ " 20 \_\_\_\_ г.  
гражданина(ки) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

в целях склонения меня к совершению коррупционных действий, а именно:

\_\_\_\_\_  
(перечислить, в чем выражается склонение к коррупционным правонарушениям)

Настоящим подтверждаю, что мною \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.)

обязанность об уведомлении органов прокуратуры или других государственных  
органов выполнена в полном объеме.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Уведомление зарегистрировано в журнале регистрации обращений граждан и  
организаций по телефону доверия по вопросам противодействия коррупции в ГУЗ  
ТО «Тульская областная клиническая больница»  
" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. N \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись ответственного лица) (Ф.И.О.)