

ЧАВАШ РЕСПУБЛИКИН
СЫВЛАХА СЫХЛАС ЁС
МИНИСТЕРСТВИ



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ПРИКАЗ

19.02.2024 269 №

Шупашкар хули

ПРИКАЗ

19.02.2024 269 №

г. Чебоксары

Об утверждении Порядка обращения с заявлением лица, замещающего должность руководителя государственного учреждения Чувашской Республики, находящегося в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики, о невозможности по объективным причинам представить сведения о доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера в отношении своих супруги (супруга) и несовершеннолетних детей, а также рассмотрения указанного заявления

В соответствии с федеральными законами «О противодействии коррупции», «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц», «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд», и в целях повышения эффективности реализации мер по предупреждению коррупции в организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики, приказываю:

1. Утвердить прилагаемый Порядок обращения с заявлением лица, замещающего должность руководителя государственного учреждения Чувашской Республики, находящегося в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики, о невозможности по объективным причинам представить сведения о доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера в отношении своих супруги (супруга) и несовершеннолетних детей, а также рассмотрения указанного заявления, согласно приложению.

2. Настоящий приказ вступает в силу через десять дней после дня его официального опубликования.

Заместитель Председателя
Кабинета Министров
Чувашской Республики – министр

В.Г. Степанов

ГОСУДАРСТВЕННАЯ СЛУЖБА ЧУВАШСКОЙ
РЕСПУБЛИКИ ПО ДЕЛАМ ЮСТИЦИИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

«27» февраля 2024 г.
Регистрационный № 9127

Утвержден
приказом Министерства здравоохране-
ния Чувашской Республики
от 19.02.2024 № 269

ПОРЯДОК

обращения с заявлением лица, замещающего должность руководителя государственного учреждения Чувашской Республики, находящегося в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики, о невозможности по объективным причинам представить сведения о доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера в отношении своих супруги (супруга) и несовершеннолетних детей, а также рассмотрения указанного заявления

1. Настоящим Порядком определяется порядок обращения с заявлением лица, замещающего должность руководителя государственного учреждения Чувашской Республики, находящегося в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики (далее соответственно – учреждение, руководитель учреждения), о невозможности по объективным причинам представить сведения о доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера в отношении своих супруги (супруга) и несовершеннолетних детей, а также рассмотрения указанного заявления.

2. Руководитель учреждения в случае невозможности по объективным причинам представить сведения о доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера своей супруги (супруга) и несовершеннолетних детей (далее – сведения о доходах) не позднее срока представления сведений о доходах представляет в Управление Главы Чувашской Республики по вопросам противодействия коррупции, осуществляющее функции органа Чувашской Республики по профилактике коррупционных и иных правонарушений (далее – Управление), заявление о невозможности по объективным причинам представить сведения о доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера своих супруги (супруга) и несовершеннолетних детей (далее – заявление).

3. Заявление оформляется в письменной форме согласно приложению к настоящему Порядку и представляется лично или любым доступным средством связи в Управление.

4. Управлением осуществляется рассмотрение заявления и подготовка мотивированного заключения по результатам его рассмотрения.

При подготовке мотивированного заключения должностные лица Управления имеют право проводить собеседование с руководителем учреждения, представившим заявление, получать от него письменные пояснения, а также направлять в установленном порядке запросы в государственные органы, органы местного самоуправления и заинтересованные организации. Заявление и мотивированное заключение в течение семи рабочих дней со дня поступления заявления представляются председателю комиссии по обеспечению соблюдения лицами, замещающими должности руководителей организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики, обязанностей, установленных в целях противодействия коррупции (далее – комиссия).

В случае направления запросов заявление и мотивированное заключение представляются председателю комиссии в течение 45 дней со дня поступления заявления. Указанный срок может быть продлен, но не более чем на 30 дней.

5. Рассмотрение заявления комиссией осуществляется в соответствии с положением, утвержденным соответствующим приказом Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

Приложение

к Порядку обращения с заявлением лица, замещающего должность руководителя государственного учреждения Чувашской Республики, находящегося в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики, о невозможности по объективным причинам представить сведения о доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера в отношении своих супруги (супруга) и несовершеннолетних детей, а также рассмотрения указанного заявления

ФОРМА

Управление Главы Чувашской Республики по вопросам противодействия коррупции

от _____
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

адрес места жительства, контактный телефон

Заявление

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

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Замещающий(ая) должность _____, не имею возможности представить сведения о доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера супруги (супруга) и (или) несовершеннолетних детей (нужное подчеркнуть)

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), адрес места жительства, адрес места пребывания супруги (супруга) и (или) несовершеннолетнего ребенка)

в связи с тем, что _____
(указывается причина непредставления сведений)

К заявлению прилагаю:

1. _____.

Намереваюсь (не намереваюсь) лично присутствовать на заседании комиссии по обеспечению соблюдения лицами, замещающими должности руководителей организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики, обязанностей, установленных в целях противодействия коррупции (нужное подчеркнуть).

«___» ____ 20 ____ г.
(подпись лица, направившего уведомление) _____ (расшифровка подписи)