



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

И.С. Давыдов

№ 94-М/Р

Иркутск

Об утверждении Порядка поступления заявлений государственных гражданских служащих министерства здравоохранения Иркутской области о невозможности по объективным причинам представить сведения о доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера своих супруги (супруга) и несовершеннолетних детей

В соответствии с Федеральным законом от 25 декабря 2008 года № 273-ФЗ «О противодействии коррупции», Указом Президента Российской Федерации от 1 июля 2010 года № 821 «О комиссиях по соблюдению требований к служебному поведению федеральных государственных служащих и урегулированию конфликта интересов», руководствуясь статьей 21 Устава Иркутской области, пунктом 9 Положения о министерстве здравоохранения Иркутской области, утвержденного постановлением Правительства Иркутской области от 16 июля 2010 года № 174-пп,

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить Порядок поступления заявлений государственных гражданских служащих министерства здравоохранения Иркутской области о невозможности по объективным причинам представить сведения о доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера своих супруги (супруга) и несовершеннолетних детей (прилагается).

2. Настоящий приказ подлежит официальному опубликованию в сетевом издании «Официальный интернет-портал правовой информации Иркутской области» (ogirk.ru), а также на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) после его государственной регистрации.

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

Министр здравоохранения
Иркутской области

А.А. Модестов

УТВЕРЖДЕН

приказом министерства
здравоохранения Иркутской области
от 11 декабря № 94-мпр
2024

**ПОРЯДОК
ПОСТУПЛЕНИЯ ЗАЯВЛЕНИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГРАЖДАНСКИХ
СЛУЖАЩИХ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИРКУТСКОЙ
ОБЛАСТИ О НЕВОЗМОЖНОСТИ ПО ОБЪЕКТИВНЫМ ПРИЧИНАМ
ПРЕДСТАВИТЬ СВЕДЕНИЯ О ДОХОДАХ, ОБ ИМУЩЕСТВЕ И
ОБЯЗАТЕЛЬСТВАХ ИМУЩЕСТВЕННОГО ХАРАКТЕРА СВОИХ
СУПРУГИ (СУПРУГА) И НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ДЕТЕЙ**

1. Настоящий Порядок регулирует поступление заявлений государственных гражданских служащих министерства здравоохранения Иркутской области (далее – заявление, гражданские служащие, министерство) о невозможности по объективным причинам представить сведения о доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера своих супруги (супруга) и несовершеннолетних детей (далее – Сведения), организацию рассмотрения в министерстве таких заявлений.

2. Заявление направляется гражданским служащим в письменной форме согласно Приложению 1 к настоящему Порядку до истечения срока, установленного для представления гражданским служащим Сведений.

3. К заявлению гражданский служащий прикладывает копии документов и иных материалов, подтверждающих объективность причин непредставления Сведений (далее – подтверждающие материалы).

4. Гражданский служащий вправе представить заявление и подтверждающие материалы лично в отдел государственной гражданской службы и кадровой работы министерства (далее – Отдел) или направить в адрес министерства заказным почтовым отправлением.

Заявление и подтверждающие материалы, направленные через организацию почтовой связи, считаются представленными в срок, если были сданы в организацию почтовой связи до 24 часов последнего дня срока, установленного для представления гражданским служащим Сведений.

5. Подача заявления не влечет необходимость представления имеющихся в распоряжении гражданского служащего Сведений (частичных сведений) своих супруги (супруга) и несовершеннолетних детей.

6. Регистрация заявлений осуществляется Отделом в журнале регистрации заявлений о невозможности по объективным причинам представить сведения о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера своих супруги (супруга) и (или) несовершеннолетних детей (далее - Журнал), форма которого установлена приложением 2 к настоящему Порядку.

Заявление, поступившее в нерабочий (нерабочий праздничный) день или в нерабочее время, регистрируется первым рабочим днем, следующим за днем поступления.

Отдел передает заявление министру здравоохранения Иркутской области (далее – представитель нанимателя) не позднее одного рабочего дня, следующего за днем регистрации.

7. Представитель нанимателя в течение трех рабочих дней направляет заявление в комиссию по соблюдению требований к служебному поведению государственных гражданских служащих Иркутской области и урегулированию конфликта интересов в министерстве здравоохранения Иркутской области (далее - комиссия) для рассмотрения.

8. Заседание комиссии проводится не позднее одного месяца со дня истечения срока, установленного для представления Сведений.

9. По итогам рассмотрения заявления и подтверждающих материалов комиссия принимает одно из следующих решений:

1) признать, что причина непредставления гражданским служащим Сведений является объективной и уважительной;

2) признать, что причина непредставления гражданским служащим Сведений не является уважительной.

В этом случае комиссия рекомендует гражданскому служащему принять меры по представлению указанных сведений;

3) признать, что причина непредставления гражданским служащим Сведений необъективна и является способом уклонения от представления указанных сведений.

В этом случае комиссия рекомендует представителю нанимателя применить к гражданскому служащему конкретную меру ответственности.

10. Заявление, подтверждающие материалы и выписка из протокола заседания комиссии приобщается к личному делу гражданского служащего.

Приложение 1
к Порядку поступления заявлений
государственных гражданских
служащих министерства
здравоохранения Иркутской области
о невозможности по объективным
причинам представить сведения о
доходах, об имуществе и
обязательствах имущественного
характера своих супруги (супруга) и
несовершеннолетних детей

Регистрационный номер:

_____ (указывается номер, присвоенный в журнале регистрации заявлений о невозможности по объективным причинам представить сведения о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера своих супруги (супруга) и (или) несовершеннолетних детей)

В

_____ (подразделение министерства здравоохранения Иркутской области по профилактике коррупционных и иных правонарушений)

ОТ

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью лица, направляющего заявление)

_____ (замещаемая должность и структурное подразделение министерства здравоохранения Иркутской области)

_____ (телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Сообщаю, что не имею возможности представить сведения о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера своей (своего, своих) супруги (супруга) несовершеннолетних детей (нужное подчеркнуть)

_____ (указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью супруги (супруга) и (или) несовершеннолетних детей)

в связи с тем, что _____

_____ (указываются все причины и обстоятельства)

Мною предприняты следующие меры по представлению указанных сведений: _____

К заявлению прилагаются следующие копии документов и дополнительные материалы (при наличии):

(указываются копии документов и дополнительные материалы)

Намереваюсь / не намереваюсь лично присутствовать на заседании комиссии (нужное подчеркнуть).

О принятом комиссией решении прошу проинформировать:

(указывается предпочитаемый способ информирования)

(дата)

(подпись лица,
направившего заявление)

(расшифровка подписи)

(дата)

(подпись лица,
принявшего заявление)

(расшифровка подписи)

Приложение 2

к Порядку поступления заявлений государственных гражданских служащих министерства здравоохранения Иркутской области о невозможности по объективным причинам представить сведения о доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера своих супруги (супруга) и несовершеннолетних детей

ЖУРНАЛ

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

№ п/п	Сведения о лице, подавшем заявление		Фамилия, имя, отчество и статус лица, в отношении которого невозможно представить сведения о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера	Причины невозможности представить сведения о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера	Фамилия, имя, отчество, подпись должностного лица, принявшего заявление, и дата
	Фамилия, имя, отчество полностью (при наличии)	Замещаемая (занимаемая) должность			
1	2	3	4	5	6