

Приложение № 2
к Положению о порядке выявления
и урегулирования конфликта интересов
в Государственном бюджетном учреждении
«Центр социального обслуживания граждан пожилого
возраста и инвалидов Лысковского муниципального округа»

ДЕКЛАРАЦИЯ
о наличии/отсутствии конфликта интересов

Фамилия, имя, отчество

Должность (планируемая должность)

Дата трудоустройства

ИНН

1. Сведения о близких родственниках / свойственниках¹, работающих в том же учреждении или каком-либо исполнительном органе Нижегородской области:

«ДА»	«НЕТ»

отметьте актуальный вариант любым знаком

Если выбран вариант «ДА», укажите следующие сведения:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Степень родства / свойства	Должность в учреждении или исполнительном органе	Наличие доли в уставном капитале коммерческой или некоммерческой организации	Наименование организации	ИНН организации
1.							
2.							

2. Сведения об иных близких родственниках / свойственниках:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Степень родства / свойства	Наименование, ИНН организации	Должность	Наличие доли в уставном капитале коммерческой или некоммерческой организации	Наименование организации	ИНН организации
1.								
2.								
3.								

¹ К близким родственникам / свойственникам относятся: родители, супруги, дети, братья, сёстры / братья, сёстры, родители, дети супругов и супруги детей.

4.								
3. Сведения об участии в предпринимательской деятельности:							«ДА»	«НЕТ»
							отметьте актуальный вариант любым знаком	

Если выбран вариант «ДА», укажите следующие сведения:

Статус ²	Наименование организации	ИНН организации	Основные виды деятельности (кратко)	Наличие коммерческих связей с учреждением

4. Сведения об осуществлении оплачиваемой работы по совместительству либо гражданско-правовому договору:

«ДА»	«НЕТ»
отметьте актуальный вариант любым знаком	

Если выбран вариант «ДА», укажите следующие сведения:

Вид совместительства ³ , договора	Наименование организации	ИНН организации	Должность	Дата начала работы

5. Сведения о наличии ценных бумаг:

«ДА»	«НЕТ»
отметьте актуальный вариант любым знаком	

Если выбран вариант «ДА», укажите следующие сведения:

5.1. Акции и иное участие в коммерческих организациях и фондах

№ п/п	Наименование и организационно-правовая форма организации ⁴	Местонахождение организации (адрес)	Доля участия ⁵
1.			
2.			

² Индивидуальный предприниматель (ИП), самозанятый, учредитель, руководитель

³ Внешнее, внутреннее.

⁴ Указываются полное или сокращенное официальное наименование организации и ее организационно-правовая форма (акционерное общество, общество с ограниченной ответственностью, товарищество, производственный кооператив, фонд и другие).

⁵ Доля участия выражается в процентах от уставного капитала. Для акционерных обществ указываются также номинальная стоимость и количество акций.

5.2. Иные ценные бумаги

№ п/п	Вид ценной бумаги ⁶	Лицо, выпустившее ценную бумагу	Общее количество
1.			
2.			

Примечание:

- 1. Сведения указываются по состоянию на дату заполнения декларации.
- 2. Декларация заполняется «от руки» либо с использованием компьютерной техники.
- 3. При необходимости отображения большего количества информации прикладываются дополнительные листы с соответствующими таблицами.

Приложение на _____ листах

(дата заполнения)

(подпись)

⁶ Указываются все ценные бумаги по видам (облигации, векселя и другие), за исключением акций, указанных в подразделе 5.1.