**АДМИНИСТРАЦИЯ ГОСТОВСКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ**

**ШАБАЛИНСКОГО РАЙОНА КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**РАСПОРЯЖЕНИЕ**

**07.11.2016. № 40**

**п. Гостовский**

**О мерах по противодействию коррупции**

В целях выявления конфликта интересов , одной из сторон которого являются муниципальные служащие администрации Гостовского сельского поселения , в том числе с целью выявления их аффилированности коммерческим организациям :

1.Установить форму сведений о близких родственниках муниципальных служащих администрации Гостовского сельского поселения , а также их аффилированности коммерческим организациям согласно приложению.

2.Муниципальные служащие ежегодно, не позднее 30 сентября года, следующего за отчетным , представляют сведения по установленной форме.

3.Заместителю главы администрации Филипповой Л. Ю. ознакомить муниципальных служащих с настоящим распоряжением под роспись.

4. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя главы администрации Филиппову Л. Ю.

Глава администрации Л. А. Сивкова

Приложение

к распоряжению администрации

Гостовского сельского поселения

От №

**СВЕДЕНИЯ**

**о близких родственниках муниципальных служащих администрации Гостовского сельского поселения Шабалинского района Кировской области , а также их аффилированности коммерческим организациям**

**(** заполняется собственноручно)

1. Сведения о муниципальных служащих администрации Гостовского

сельского поселения

Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Занимаемая должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата назначения на должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.Аффилированность коммерческим организациям:

2.1. Являетесь ли Вы членом совета директоров ( наблюдательного совета) или иного коллегиального органа управления, членом коллегиального исполнительного органа, лицом, осуществляющим полномочия единоличного исполнительного органа ( в случае положительного ответа необходимо указать наименование организации)? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.2.Имеете ли Вы право распоряжаться более чем 20% общего количества голосов , приходящихся на голосующие акции либо составляющими уставный или складочный капитал , вклады, доли юридического лица ( в случае положительного ответа необходимо указать наименование организации)?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.Сведения о близком родстве или свойстве ( супруги( в том числе бывшие) , родители, дети, братья, сестры , а также братья, сестры, родители, дети супругов и супруги детей)муниципального служащего администрации Гостовского сельского поселения (если родственники изменяли фамилию, имя, отчество, необходимо указать их прежние фамилию, имя, отчество).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Степень родства(свойства) | Фамилия, имя, отчество, дата и место рождения | Место регистрации и фактического проживания \* | Место работы, занимаемая должность, адрес местонахождения организации\* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись

\*Сведения о месте регистрации и фактического проживания , месте работы, занимаемой должности, адресе местонахождения организации в отношении бывших супругов представляются муниципальным служащим при наличии указанной информации.