



БЕЛОХОЛУНИЦКАЯ РАЙОННАЯ ДУМА КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ

26.10.2016

№ 19

г. Белая Холуница

О мерах по противодействию коррупции

В соответствии с федеральными законами от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», от 25.12.2008 № 273-ФЗ «О противодействии коррупции», Законом Кировской области от 30.04.2009 № 365-ЗО «О противодействии коррупции в Кировской области», Уставом Белохолуницкого района, в целях выявления конфликта интересов, одной из сторон которого являются лица, замещающие муниципальные должности, должности муниципальной службы в органах местного самоуправления Белохолуницкого муниципального района, в том числе с целью выявления их аффилированности коммерческим организациям Белохолуницкая районная Дума РЕШИЛА:

1. Установить форму сведений о близких родственниках лиц, замещающих муниципальные должности и должности муниципальной службы в органах местного самоуправления Белохолуницкого муниципального района, а также их аффилированности коммерческим организациям согласно приложению.

2. Лицо, замещающее муниципальную должность главы Белохолуницкого муниципального района, лица, замещающие должности муниципальной службы в администрации Белохолуницкого муниципального района (далее – администрация района), руководители иных органов местного самоуправления Белохолуницкого муниципального района, ежегодно, не позднее 30 сентября года, следующего за отчетным, представляют в кадровую службу администрации района сведения по установленной форме.

3. Лица, замещающие иные муниципальные должности Белохолуницкого муниципального района ежегодно, не позднее 30 сентября года, следующего за отчетным, представляют в комиссию по соблюдению требований к служебному поведению и урегулированию конфликта

интересов при главе Белохолуницкого муниципального района сведения по установленной форме.

4. Лица, замещающие должности муниципальной службы в иных органах местного самоуправления Белохолуницкого муниципального района, ежегодно, не позднее 30 сентября года, следующего за отчетным, представляют специалисту, ответственному за кадровую работу в соответствующем органе местного самоуправления сведения по установленной форме.

Председатель Белохолуницкой
районной Думы

О.В. Черезов

Приложение

УТВЕРЖДЕНЫ

решением Белохолуницкой
районной Думы
от 26.10.2016 № 19

СВЕДЕНИЯ

о близких родственниках лиц, замещающих муниципальные должности, должности муниципальной службы в органах местного самоуправления Белохолуницкого муниципального района, а также их аффилированности коммерческим организациям
(заполняется собственноручно)

1. Сведения о лице, замещающем муниципальную должность, должность муниципальной службы органов местного самоуправления Белохолуницкого муниципального района:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

занимаемая должность _____

дата назначения на должность _____

2. Аффилированность коммерческими организациями:

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) лица, замещающего муниципальную должность, должность муниципальной службы органов местного самоуправления Белохолуницкого муниципального района (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
