



**АДМИНИСТРАЦИЯ
БЕЛОХОЛУНИЦКОГО ГОРОДСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

04.06.2021

№ 190-П

г. Белая Холуница

О мерах по противодействию коррупции

В целях выявления конфликта интересов, одной из сторон которого являются лица, замещающие должности муниципальной службы в администрации Белохолуницкого городского поселения, в том числе с целью выявления их аффилированности коммерческим организациям, администрация Белохолуницкого городского поселения **ПОСТАНОВЛЯЕТ**:

1. Утвердить форму сведений о близких родственниках лиц, замещающих должности муниципальной службы в администрации Белохолуницкого городского поселения, а также их аффилированности коммерческим организациям согласно приложению.

2. Лица, замещающие должности муниципальной службы в администрации Белохолуницкого городского поселения, ежегодно, не позднее 30 сентября года, следующего за отчетным, представляют должностному лицу администрации, ответственному за работу по профилактике коррупционных и иных правонарушений, сведения по утвержденной форме.

И.о. главы администрации
Белохолуницкого
городского поселения **Е.С. Панченко**



Приложение

к постановлению администрации
Белохолуницкого городского
поселения
от 04.06.2021 № 190-П

СВЕДЕНИЯ

**о близких родственниках лиц, замещающих должности муниципальной
службы в администрации Белохолуницкого городского поселения,
а также их аффилированности коммерческим организациям
(заполняется собственноручно)**

1. Сведения о лице, замещающем должности муниципальной службы в администрации Белохолуницкого городского поселения:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

занимаемая должность _____

дата назначения на должность _____

паспорт _____

ИНН _____ СНИЛС _____

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) лица, замещающего должности муниципальной службы в администрации Белохолуницкого городского поселения (если родственники изменяли фамилию, имя, отчество, необходимо указать их прежние фамилию, имя, отчество):

Степень родства	ФИО	Дата, место рождения	ИНН, СНИЛС	Место работы	Должность

« _____ » _____ 20__ г.

_____ / _____

(подпись)

(расшифровка)
