

Муниципальное общеобразовательное казённое учреждение  
средняя общеобразовательная школа д.Даниловка  
Мурашинского района Кировской области

**ПРИКАЗ**

от 31 августа 2023года

№ 78 п.4\_\_

**О мерах по выявлению личной заинтересованности работников при  
осуществлении закупок**

В целях реализации Федерального закона от 25.12.2008 № 273-ФЗ «О противодействии коррупции», руководствуясь «Методическими рекомендациями по проведению в федеральных государственных органах, органах государственной власти субъектов Российской Федерации, органах местного самоуправления, государственных внебюджетных фондах и иных организациях, осуществляющих закупки в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» и Федеральным законом от 18.07.2011 № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц», работы, направленной на выявление личной заинтересованности государственных и муниципальных служащих, работников при осуществлении таких закупок, которая приводит или может привести к конфликту интересов» (далее – Методические рекомендации) ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму профиля работника учреждения, участвующего в закупочной деятельности МОКУ НОШ д.Даниловка согласно Приложению № 1.

2. Югриной З.И. воспитателю МОКУ НОШ д.Даниловка сформировать профиль работника МОКУ НОШ д.Даниловка, участвующего в закупочной деятельности, и обеспечить поддержание его в актуальном состоянии.

3. Шубиной С.В., специалисту по закупкам, представить декларацию о возможной личной заинтересованности, форма которой приведена в Методических рекомендациях, утвержденных Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации.

4. Ознакомить вышеуказанных лиц с настоящим приказом под роспись.

Руководитель учреждения  
(организации)  
Директор МОКУ НОШ  
д.Даниловка  
*(наименование должности)*

---

*(подпись)*

Шубина С.В.

---

*(инициалы, фамилия)*

## ЛИСТ ОЗНАКОМЛЕНИЯ

с приказом от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_

«О мерах по выявлению личной заинтересованности работников  
(наименование учреждения (организации) при осуществлении закупок)»

№п/п	Ф.И.О.	должность	подпись	дата
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				

Приложение № 1

УТВЕРЖДЕНА

приказом  
от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 № \_\_\_\_\_

**ФОРМА**

**ПРОФИЛЬ**

**работника учреждения, участвующего в закупочной деятельности (наименование учреждения (организации))**

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

(наименование должности работника)

**1. Выполняемая работа с начала трудовой деятельности (включая работу по совместительству, предпринимательскую деятельность и т.п.)**

Месяц и год		Должность с указанием организации	Адрес организации
поступления	ухода		

**2. Участие работника в коммерческих и некоммерческих организациях  
(ИНН \_\_\_\_\_)**

Участие в коммерческих организациях			Участие в некоммерческих организациях		
Статус аффилированного лица, полное наименование, ИНН, юридический и фактический адрес организации	Основной вид деятельности	Доля участия (%)	Статус аффилированного лица, полное наименование, ИНН, юридический и фактический адрес организации	Основной вид деятельности	Доля участия (%)

### 3. Наличие акций у работника

№ п/п	Наименование и организационно-правовая форма организации, юридический и фактический адрес	Доля участия (%)	Основание приобретения

### 4. Сведения о близких родственниках работника

Степень родства	Фамилия, имя, отчество	Число, месяц, год и место рождения	ИНН (при наличии сведений)	Место жительства (адрес постоянной регистрации, регистрации по месту временного пребывания)	Место работы, в том числе по внешнему совместительству (с указанием наименования, ИНН, юридического и фактического адреса организации)	Должность (профессия)


**5. Участие близких родственников работника в коммерческих и некоммерческих организациях**

Участие в коммерческих организациях			Участие в некоммерческих организациях		
Статус аффилированного лица, полное наименование, ИНН, юридический и фактический адрес организации	Основной вид деятельности	ФИО родственника, ИНН, доля участия (%)	Статус аффилированного лица, полное наименование, ИНН, юридический и фактический адрес организации	Основной вид деятельности	ФИО родственника, ИНН, доля участия (%)

**6. Наличие акций у близких родственников работника**

№ п/п	ФИО родственника, ИНН	Наименование и организационно-правовая форма организации, юридический и фактический адрес доля участия (%)	Основание участия

Профиль составлен:

Профиль актуализирован:

\_\_\_\_\_