

Додаток 3

до оголошення про проведення конкурсного
відбору на зайняття посад незалежних
членів наглядової ради

**Форма заяви
про відсутність конфлікту інтересів**

Конкурсній комісії для обрання
незалежних членів наглядових рад закладів
охорони здоров'я, що належать до спільної
власності територіальних громад сіл,
селищ, міст, області

ЗАЯВА

Я, _____,
під час виконання повноважень незалежного члена наглядової ради
комунального некомерційного підприємства _____

зобов'язуюсь дотримуватися вимог Закону України "Про запобігання корупції".

Станом на дату подання цієї заяви потенційний або реальний конфлікт
інтересів у мене відсутній.

Зобов'язуюсь дотримуватися встановлених у закладі охорони здоров'я
правил та процедур щодо реального та/або потенційного конфлікту інтересів.
Негайно повідомляти голові наглядової ради про обставини, що
перешкоджають виконанню мною своїх посадових обов'язків. Завчасно
розкривати інформацію про наявні або потенційні конфлікти інтересів; не
розголошувати конфіденційну та іншу інформацію з обмеженим доступом, яка
стала мені відомою у зв'язку з виконанням функцій члена наглядової ради,
особам, які не мають доступу до такої інформації, а також не використовувати
її у своїх власних інтересах або в інтересах третіх осіб.

(дата)

(підпис)

(ім'я та прізвище)